

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Институт, колледж МИ, медицинский колледж
ПЦК №5 Общегуманитарных и стоматологических дисциплин

**Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
обучающихся по дисциплине**

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело
Дисциплина СГ.01 История России

1. Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов, осваивающих компетентностно-ориентированную ОПОП.

Целью создания и использования ФОС ОПОП является определение соответствия уровня подготовки обучающихся и выпускников требованиям ФГОС СПО, профессиональным стандартам и требованиям к результатам освоения основной профессиональной образовательной программы СПО университета.

Задачами ФОС ОПОП являются:

- контроль и управление процессом формирования компетенций, приобретения обучающимися необходимых знаний, умений и навыков в качестве результатов освоения учебных дисциплин (модулей) либо освоения образовательной программы в целом;
- определение уровня сформированности компетенций, установленных ФГОС СПО и ОПОП университета по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело;
- обеспечение процедур текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся;
- оценка учебных достижений обучающихся в процессе освоения дисциплины СГ.01 История России

Коды дисциплины (модуля), курса, практики	Наименование дисциплины (модуля), курса, практики	Курс, семестр	Коды формируемых компетенций	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся	Виды оценочных средств
СГ. 01	История России	1 курс 1 семестр	ОК 02 ОК 05 ОК 06	Собеседование, тест, защита докладов, защита мультимедийной презентации Зачет	вопросы для собеседования по темам, банк тестов, тематика докладов, темы презентаций. Банк тестовых заданий для зачета

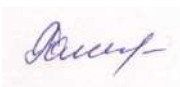
2. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения дисциплины и с целью оценивая промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплине (прилагаются разработанные и утвержденные ПЦК № 5 контрольно-измерительные материалы для текущего контроля, промежуточных аттестаций).

Шифр	Компетенция по ФГОС	Знания, умения, владения	Код	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК 02	Осуществлять поиск анализ и	Различать в исторической	У-1.2	Умение использовать	Текущий	Собеседование с

	интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности	информации факты и мнения, исторические описания и исторические объяснения		средства информационных и коммуникационных технологий в решении когнитивных, коммуникативных и организационных задач	Промежуточный	использование м вопросов-суждений, Тест для зачета
		Современные версии и трактовки важнейших проблем отечественной и всемирной истории	3-1.1	Сформированность мировоззрения, соответствующего современному уровню развития исторической науки и общественной практики, осознание своего места в поликультурном мире	Текущий Промежуточный	Доклады по теме, тест, собеседование, Тест для зачета
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	Анализировать историческую информацию, представленную в разных знаковых системах (текст, карта, таблица, схема, аудиовизуальный ряд)	У-1.1	Сформированность умений вести диалог, обосновывать свою точку зрения в дискуссии по исторической тематике	Текущий Промежуточный	Собеседование Тест для зачета
		Представлять результаты изучения исторического материала в формах конспекта, реферата, презентации	У-1.3	Владение навыками познавательной, учебно-исследовательской и проектной деятельности, навыками разрешения проблем; способность и готовность к самостоятельному поиску методов решения практических задач, применению различных методов познания	Текущий Промежуточный	Доклады по теме, защита презентаций, Тест для зачета
		Роль науки, культуры и	3-1.2	Знать роль науки,	Текущий	Доклады по теме, тест,

		религии в сохранении и укреплении национальных и государственных традиций		культуры и религии в сохранение и укрепления национальных и государственных традиций	Промежуточный	собеседование, Тест для зачета
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	Выявлять взаимосвязь отечественных, региональных, мировых социально – экономических, политических и культурных проблем	У-1.4	Умение анализировать сущность экономической, политической и культурной ситуации в России и мире	Текущий Промежуточный	Доклады по теме Собеседование, Тест для зачета
		Особенности исторического пути России, ее роль в мировом сообществе	З-1.3	Определение собственной позиции по отношению к явлениям современной жизни, исходя из их исторической обусловленности	Текущий Промежуточный	Доклады по теме, тест Собеседование, Тест для зачета

Разработчик: С.Ю. Ракке



Комплект оценочных средств по дисциплине хранится на выпускающей кафедре в составе ОПОП, а также на ПЦК №5, реализующей данную дисциплину

ПЦК выпускающая: ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

ПЦК, реализующая дисциплину: ПЦК № 5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Институт (факультет), колледж МИ медицинский колледж
Кафедра (ПЦК) ПЦК № 5
Дисциплина (модуль), практика СГ.01 История России
Курс, семестр 1 курс, 1 семестр

Описание оценочного средства: мультимедийная презентация

1. Длительность выполнения: 7 – 10 минут.
2. Описание контролируемого результата:
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;
3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Шифр	Компетенция по ФГОС	Знания, умения, владения	Код
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	Представлять результаты изучения исторического материала в формах конспекта, реферата, презентации	У-1.3

Критерии оценивания презентаций (баллы)

Параметры оценивания презентации	Выставляемая оценка (балл) за представленный проект (от 1 до 3)
Связь презентации с программой и учебным планом	
Содержание презентации	
Заключение презентации	
Подача материала проекта – презентации	
Графическая информация (иллюстрации, графики, таблицы, диаграммы и т.д.)	
Наличие импортированных объектов из существующих цифровых образовательных ресурсов и приложений Microsoft Office	
Графический дизайн	
Техническая часть	
Эффективность применения презентации в учебном процессе	
Итоговое количество баллов:	

4. Методика/технология проведения.
На отдельных практических занятиях по истории студенты готовят сообщения в форме мультимедийной презентации («Перестройка в СССР и концепция нового политического мышления», «Социально-экономическое развитие и внутривластная жизнь России в конце 20 - начале 21 вв.», и др.). На представление и защиту презентации отводится примерно 7 - 10 минут, что дает студентам возможность кратко, логично и убедительно представлять подготовленный материал. Цели презентации заключаются в следующем:

1. Демонстрация в наглядной форме основных результатов и положений работы;
2. Демонстрация способностей организации сообщения в соответствии с выполненной работой, учитывая современные требования к презентационным материалам с использованием современных информационных технологий.

Общие требования и рекомендации.

Презентация должна обязательно делиться на разделы, чтобы помочь слушателю продуктивнее воспринимать построения и выводы. Ее следует снабжать кратким оглавлением – предисловием, в виде представления задач работы. Содержание презентации должно быть четко структурировано: стройность и логичность изложения позволяют слушателю не потеряться в презентации. Таким образом, перед началом выступления слушатели будут знать, о чем и в течение примерно какого времени они будут слушать.

Подготовка и защита мультимедийных презентаций дает возможность определить уровень овладения знаниями и степень сформированности компетенций.

Требования к оформлению презентаций

Оформление слайдов	
Стиль	Соблюдайте единый стиль оформления. Избегайте стилей, которые будут отвлекать от самой презентации. Вспомогательная информация (управляющие кнопки) не должны преобладать над основной информацией (текстом, иллюстрациями).
Фон	Для фона предпочтительны холодные тона
Использование цвета	На одном слайде рекомендуется использовать не более трех цветов: один для фона, один для заголовка, один для текста. Для фона и текста используйте контрастные цвета. Обратите внимание на цвет гиперссылок (до и после использования).
Анимационные эффекты	Используйте возможности компьютерной анимации для представления информации на слайде. Не стоит злоупотреблять различными анимационными эффектами, они не должны отвлекать внимание от содержания информации на слайде.
Представление информации:	
Содержание информации	Используйте короткие слова и предложения. Минимизируйте количество предлогов, наречий, прилагательных. Заголовки должны привлекать внимание аудитории.
Расположение информации на странице	Предпочтительно горизонтальное расположение информации. Наиболее важная информация должна располагаться в центре экрана. Если на слайде располагается картинка, надпись должна располагаться под ней.
Шрифты	Для заголовков – не менее 24. Для информации не менее 18. Шрифты без засечек легче читать с большого расстояния. Нельзя смешивать разные типы шрифтов в одной презентации. Для выделения информации следует использовать жирный шрифт, курсив или подчеркивание. Нельзя злоупотреблять прописными буквами (они читаются хуже строчных).
Способы выделения информации	Следует использовать: <ul style="list-style-type: none"> - рамки; границы, заливку; - штриховку, стрелки;

	- рисунки, диаграммы, схемы для иллюстрации наиболее важных фактов.
Объем информации	Не стоит заполнять один слайд слишком большим объемом информации: люди могут одновременно запомнить не более трех фактов, выводов, определений. Наибольшая эффективность достигается тогда, когда ключевые пункты отображаются по одному на каждом отдельном слайде.
Виды слайдов	Для обеспечения разнообразия следует использовать разные виды слайдов: - с текстом; - с таблицами; - с диаграммами.

Критерии оценивания презентации

Критерии оценивания презентаций складываются из требований к их созданию.

Название критерия	Оцениваемые параметры
Тема презентации	Соответствие темы программе учебного предмета, раздела
Дидактические и методические цели и задачи презентации	- Соответствие целей поставленной теме - Достижение поставленных целей и задач
Выделение основных идей презентации	- Соответствие целям и задачам - Содержание умозаключений - Вызывают ли интерес у аудитории - Количество (рекомендуется для запоминания аудиторией не более 4-5)
Содержание	- Достоверная информация об исторических справках и текущих событиях - Все заключения подтверждены достоверными источниками - Язык изложения материала понятен аудитории - Актуальность, точность и полезность содержания
Подбор информации для создания проекта – презентации	- Графические иллюстрации для презентации - Статистика - Диаграммы и графики - Экспертные оценки - Ресурсы Интернет - Примеры Сравнения Цитаты и т.д.
Подача материала проекта – презентации	- Хронология - Приоритет - Тематическая последовательность - Структура по принципу «проблема-решение»
Логика и переходы во время проекта – презентации	- От вступления к основной части - От одной основной идеи (части) к другой - От одного слайда к другому - Гиперссылки
Заключение	- Яркое высказывание - переход к заключению - Повторение основных целей и задач выступления - Выводы - Подведение итогов - Короткое и запоминающееся высказывание в конце
Дизайн презентации	- Шрифт (читаемость) - Корректно ли выбран цвет (фона, шрифта, заголовков) - Элементы анимации
Техническая часть	- Грамматика - Подходящий словарь - Наличие ошибок правописания и опечаток

ИКТ-компетентность - уверенное владение студентами всеми составляющими навыками ИКТ-грамотности для решения возникающих вопросов в учебной и иной деятельности, при этом особо выделяется сформированность обобщенных познавательных, этических и технических навыков. На каждую представленную презентацию заполняется данная таблица, где по каждому из критериев присваиваются баллы от 1 до 3, что соответствует определённым уровням развития ИКТ-компетентности: 1 балл – это низкий уровень владения ИКТ-компетентностью, 2 балла – это средний уровень и, наконец, 3 балла – высокий уровень владения ИКТ-компетентностью.

Определение уровня владения ИКТ-компетентностью

Количество набранных баллов за представленный проект	Уровни владения ИКТ-компетентностью
От 27 баллов до 18 балла	Высокий уровень
От 17 баллов до 9 баллов	Средний уровень
От 7 баллов	Низкий уровень

Виды презентаций	
Тема	Вопросы для подготовки
1. Портрет политического лидера: - Н.С.Хрущев, - Л.И.Брежнев, - Ю.В.Андропов - М.С.Горбачев, - Б.Н.Ельцин - В.В.Путин,	1. Биографические данные лидера. 2. Начало политической карьеры. 3. Основные направления деятельности на посту руководителя государства. 4. Позитивные и негативные стороны деятельности. 5. Итоги работы.
2.Экономическая реформа А.Н. Косыгина (1965 г.).	1. Биографические данные лидера. 2. Начало политической карьеры. 3. Основные положения реформы и реализация «золотой пятилетки». 4. Итоги реформы 1965 года и причины неудач.
3. Диссидентское движение в СССР (1960-е – 1980-е годы).	1.Причины возникновения диссидентского движения в СССР. 2. Основные требования и формы деятельности диссидентов. 3. Видные представители этого движения и отношение к ним представителей власти (А.Д.Сахаров, А.И.Солженицын, М.Л.Ростропович). 4. Перестройка в СССР и реабилитация диссидентов.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Институт (факультет), колледж МИ медицинский колледж
Кафедра (ПЦК) ПЦК № 5
Дисциплина (модуль), практика СГ.01 История России
Курс, семестр 1 курс, 1 семестр

Описание оценочного средства: собеседование

1. Длительность выполнения: от 3-5 минут до 10-15 минут.
2. Описание контролируемого результата:

ОК 02. Осуществлять поиск анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности.

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;

ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения.

3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Шифр	Компетенция по ФГОС	Знания, умения, владения	Код
ОК 02	Осуществлять поиск анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности	Различать в исторической информации факты и мнения, исторические описания и исторические объяснения	У-1.2
		Современные версии и трактовки важнейших проблем отечественной и всемирной истории	З-1.1
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	Анализировать историческую информацию, представленную в разных знаковых системах (текст, карта, таблица, схема, аудиовизуальный ряд)	У-1.1
		Роль науки, культуры и религии в сохранении и укреплении национальных и государственных традиций	З-1.2
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	Выявлять взаимосвязь отечественных, региональных, мировых социально – экономических, политических и культурных проблем	У-1.4
		Особенности исторического пути России, ее роль в мировом сообществе	З-1.3

Оценивание знаний студентов проводится по следующим критериям:

5 баллов - Убедительно аргументирует ответ. Четко и полно излагает материал, свободно использует данные. При обосновании своего ответа применяет полученные в ходе подготовки к уроку знания, приводит самостоятельно составленные оригинальные примеры. Проявил готовность к ответу на большинство заданных вопросов.

4 балла - Убедительно аргументирует ответ. Четко и полно излагает материал, свободно использует данные. При обосновании своего ответа применяет полученные в ходе подготовки к уроку знания. Проявил готовность к ответу на половину заданных вопросов.

3 балла - При ответе обнаружил знания основных понятий данной темы, однако не сумел глубоко и доказательно обосновать свои суждения. Излагает материал грамотно, но неполно, допускает неточности при использовании данных. Проявил готовность к ответу на несколько заданных вопросов.

2 балла - При ответе обнаружил знания некоторых понятий данной темы, однако не сумел аргументировано обосновать свои суждения. Допустил ошибки при формулировании ответа. Излагал материал беспорядочно и неуверенно. Однако проявил готовность к ответу на некоторые заданные вопросы.

4. Методика/технология проведения.

Собеседование со студентами по вопросам темы проводится на практическом занятии. Количество затрачиваемого времени на опрос определяется количеством вынесенных вопросов на занятие и планом занятия. На занятии используются индивидуальный (углубленный), фронтальный опросы с использованием вопросов – суждений.

На отдельных занятиях опрос проводится в форме собеседования (специальная беседа преподавателя со студентом на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, рассчитанная на выяснение объема знаний студента по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.). Время, которое отводится на опрос, зависит от структуры занятия и вида опроса (фронтальный, индивидуальный, устный или письменный).

Устный опрос (собеседование) студентов дает возможность определить уровень овладения знаниями и степень сформированности компетенций.

Вопросы для собеседования по теме «СССР в 80-е годы XX века. Перестройка. Внешнеполитический курс М.С. Горбачева Новое политическое мышление»

1. Как доказать, что перестройка в СССР в конце 1980-х годов была необходима?
2. Каковы основные цели новой экономической стратегии, начатой под руководством Н.И.Рыжкова?
3. В чем заключались причины неудач экономических реформ?
4. Почему провалилась политика ускорения социально – экономического развития?
5. Как доказать, что гласность сыграла злую шутку с реформами Горбачева?
6. Как разворачивалась реформа политической системы?
7. Чем объяснить причины обострения международных отношений в СССР?
8. Почему потерпела поражение попытка государственного переворота в августе 1991 года?
9. Почему попытки М.С.Горбачева сохранить реформированное союзное государство потерпели неудачу?
10. Является ли правовым, по вашему мнению, решение о распаде СССР?
11. Вследствие чего М.С.Горбачев выдвинул концепцию «нового политического мышления»?
12. Каковы основные результаты концепции «нового политического мышления»?

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Институт (факультет), колледж МИ медицинский колледж
Кафедра (ПЦК) ПЦК № 5
Дисциплина (модуль), практика СГ.01 История России
Курс, семестр 1 курс, 1 семестр

Описание оценочного средства: тест

1. Длительность выполнения: 15 – 20 минут.
2. Описание контролируемого результата:

ОК 02. Осуществлять поиск анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности.

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;

ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения.

3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Шифр	Компетенция по ФГОС	Знания, умения, владения	Код
ОК 02	Осуществлять поиск анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности	Современные версии и трактовки важнейших проблем отечественной и всемирной истории	3-1.1
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	Роль науки, культуры и религии в сохранении и укреплении национальных и государственных традиций	3-1.2
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	Особенности исторического пути России, ее роль в мировом сообществе	3-1.3

Оценивание тестирования студентов проводится по следующим критериям:

- 5 баллов – 91-100%
- 4 балла – 81-90 %
- 3 балла – 71-80 %
- 2 балла – менее 71 %

4. Методика/технология проведения.

Тестирование студентов проводится на практическом занятии. Студент получает лист с вопросами (от 15 до 30) по заявленной теме, на которые следует дать правильный ответ. Ответ выбирается либо из предложенных вариантов, либо вписывается самим студентом. Количество времени, отведенного на решение теста определяется количеством вопросов в нем и формой самого вопроса (открытый, закрытый). Тестовый контроль, наряду с применением традиционных методов оценки знаний и умений, дает возможность при незначительных затратах аудиторного времени и труда педагога проверить знания, умения и навыки студентов на разных этапах обучения; осуществлять текущий, рубежный (тематический) и промежуточный контроль.

Преимущества тестирования заключаются, в первую очередь, в объективности выставления оценок. Во-вторых, они снижают затраты на проверку знаний, помогают выявить индивидуальный темп обучения, а также пробелы в текущей итоговой подготовке. Однако нельзя ими злоупотреблять. Во-первых, велика вероятность угадывания. Во-вторых, студенты могут перестать готовиться основательно (не читать весь текст учебника, параграф целиком; они просто могут искать опорные моменты, которые, наиболее вероятно, попадутся в тесте, а весь объем знаний проходит стороной). Выход – разумный минимум тестов.

Тестирование студентов по пройденным темам дает возможность определить уровень овладения знаниями и степень сформированности компетенций.

Тест – контроль по теме « СССР в системе международных отношений».

1. Период 1945 – 1953 гг. рассматривается в истории нашего государства как эпоха ...
 1. «железного занавеса»+
 2. массовой реабилитации
 3. «застоя»
 4. советского парламентаризма
2. На Потсдамской конференции ...
 1. согласована система четырехсторонней оккупации Германии+
 2. принято решение об открытии Второго фронта
 3. произошло образование ООН
 4. принято решение о проведении операции «Багратион»
3. На конференции в Сан – Франциско (апрель – июнь 1945 г.) было принято решение о создании ...
 1. ООН+
 2. НАТО
 3. СЭВ
 4. ОВД
4. День Организации Объединенных Наций ежегодно отмечается во всем мире ...
 1. 25 апреля
 2. 22 июня
 3. 2 сентября
 4. 24 октября+
5. К датам, связанным с созданием международных организаций социалистических стран во главе с СССР, относятся ...
 1. 1945 г., 1961 г.
 2. 1949 г., 1955 г.+
 3. 1954 г., 1966 г.
 4. 1964 г., 1972 г
6. «Холодная война» - это ...
 1. идеологическое, политическое и военно-стратегическое противостояние капиталистической и социалистической систем, стремящихся к преобладающему влиянию в мире+
 2. критика сохраняющихся в советской действительности бюрократизма, карьеризма и коррупции
 3. столкновение демократии и авторитаризма
 4. состояние отношений между государствами, подразумевающее невозможность решения стоящих перед ними задач без сотрудничества и взаимодействия
7. Первой практической мерой «сдерживания коммунизма» в послевоенное время является ...
 1. план Маршалла
 2. доктрина Трумэна+
 3. закон Тафта – Хартли
 4. подписание Атлантической хартии
8. План Маршалла – это ...

1. программа помощи Европе+
 2. политика «справедливого курса» США
 3. движение по созданию антигитлеровской коалиции
 4. система четырехсторонней оккупации Германии
9. С созданием ядерного оружия в СССР связана деятельность таких советских ученых, как ...
1. И.В.Курчатов, А.Д.Сахаров+
 2. С.П.Королев, А.Н.Туполев
 3. А.Д.Сахаров, С.П.Королев
 4. И.В.Курчатов, А.Н.Туполев
10. Главной причиной форсирования руководством СССР мер по созданию ядерного оружия в первые послевоенные годы является ...
1. подготовка к началу третьей мировой войны
 2. намерение создать сеть советских военных баз вокруг США
 3. необходимость продажи ядерного оружия странам «третьего мира»
 4. монополия США на атомную бомбу в условиях «холодной войны»+
11. Испытание первой советской атомной бомбы произошло в ... году.
1. 1946
 2. 1947
 3. 1948
 4. 1949+
12. Главным конструктором создания советских межконтинентальных ракет (1957г.) был ...
1. И.В.Курчатов
 2. С.П.Королев+
 3. А.Д.Сахаров
 4. Е.М.Примаков
13. Совет экономической взаимопомощи был создан в ...
1. 1945
 2. 1947
 3. 1949+
 4. 1951
14. В апреле 1949 года был создан ...
1. НАТО+
 2. ОВД
 3. ВПК
 4. СЕНТО
15. Организация Варшавского договора была создана тогда, когда СССР возглавлял ...
1. И.В.Сталин
 2. Н.С.Хрущев+
 3. Л.И.Брежнев
 4. Ю.В.Андропов
16. Усиление в СССР идеологического давления и репрессий в 1945 – 1953 гг. было вызвано ...
1. массовыми выступлениями населения против власти
 2. опасностью иностранного вторжения в СССР
 3. возвращением к довоенной политике тоталитарного режима+
 4. массовыми восстаниями узников ГУЛАГа
17. Ликвидация «железного занавеса» в нашей стране относится к периоду, когда руководил страной ...
1. М.С.Горбачев
 2. Л.И.Брежнев
 3. Н.С.Хрущев+
 4. Б.Н.Ельцин
18. Разделение Германии на два государства произошло в ... году.
1. 1947
 2. 1948
 3. 1949+
 4. 1950
19. Фашизм – это ...
1. идейно – политическое течение, выступающее за экономическую и политическую самостоятельность своей нации и проведение социальных реформ

- 2. общественно – политическое течение, стремящееся обеспечить преобладающую роль церкви и религии в политической и культурной жизни общества
 - 3. общественное движение, ставящее своей целью борьбу против войны, за сохранение мира
 - 4. массовое движение и тоталитарная диктатура, направленная на подавление всех демократических свобод+
20. Выплаты (в течение многих лет) компенсации победителям за нанесенный ущерб побежденными в войне странами - ...
- 1. репарации+
 - 2. санкции
 - 3. кредиты
 - 4. интервенция

Тест-контроль по теме: «Реформы страны в 50 – 60 годы XX века. Хрущевское десятилетие (1953-1964 гг.)»

- 1. После смерти И.В.Сталина центральными фигурами политического руководства стали ...
 - 1. М.А.Суслов, Л.И.Брежнев
 - 2. В.М.Молотов, А.А.Жданов
 - 3. Г.М.Маленков, Л.П.Берия+
 - 4. А.Н.Косыгин, Ю.В.Андропов
- 2. Орган, руководивший исправительно – трудовыми колониями, называется ...
 - 1. ГУЛАГ+
 - 2. СЕНТО
 - 3. КПСС
 - 3. ОВД
- 3. Период 1953 – 1964 годов рассматривается в истории нашего государства как эпоха ...
 - 1. «застоя»
 - 2. «железного занавеса»
 - 3. советского парламентаризма
 - 4. массовой реабилитации+
- 4. К событиям, произошедшим в 1961 году, относятся ...
 - 1. принятие Конституции СССР и Продовольственной программы
 - 2. полет Юрия Гагарина и принятие новой программы КПСС+
 - 3. приход к власти М.С.Горбачева и начало перестройки
 - 4. приход к власти Н.С.Хрущева и XX съезд КПСС
- 5. МВД в годы правления Н.С.Хрущева возглавлял ...
 - 1. Л.П.Берия+
 - 2. Г.М.Маленков
 - 3. В.М.Молотов
 - 4. А.А.Жданов
- 6. Попытка «сталинской гвардии» отстранить Н.С. Хрущева от власти была предпринята в ... году.
 - 1. 1957+
 - 2. 1958
 - 3. 1959
 - 4. 1960
- 7. Освоение целинных земель началось ... году.
 - 1. 1945
 - 2. 1954+
 - 3. 1959
 - 4. 1961
- 8. Восстановление в гражданских правах невинно осужденных – это ...
 - 1. социализация
 - 2. стабилизация
 - 3. реабилитация+
 - 4. институционализация
- 9. Постановление ЦК КПСС «О преодолении культа личности и его последствий» было принято на ... съезде КПСС.
 - 1. XIX
 - 2. XX+
 - 3. XXI

4. XXII
10. XX съезд КПСС провозгласил идею ...
 1. мирного сосуществования+
 2. освоения целинных земель
 3. глобализации общественных процессов
 4. модернизации производства
11. Многие продовольственные и фуражные проблемы можно было решить, по мнению Н.С.Хрущева, за счет расширения посевов ...
 1. пшеницы
 2. ржи
 3. овса
 4. кукурузы+
12. Лозунг «Догнать и перегнать Америку!» был провозглашен на ... съезде КПСС.
 1. XIX
 2. XX
 3. XXI+
 4. XXII
13. Первый в мире искусственный спутник Земли был запущен в ... году.
 1. 1957+
 2. 1958
 3. 1959
 4. 1960
14. Теория волюнтаризма выдвигает идею ...
 1. Предрешенности человеческого бытия
 2. Существования абсолютной свободы воли, не признающей объективных закономерностей+
 3. Существования закономерностей развития общества
 4. Бессмысленности человеческого существования
15. Отстранение Н.С.Хрущева от власти произошло в ... году.
 1. 1961
 2. 1962
 3. 1963
 4. 1964+
16. Первый полет Ю.А.Гагарина в космос был осуществлен в ... году.
 1. 1957
 2. 1959
 3. 1961+
 4. 1963
17. Важным мероприятием социальной политики Н.С.Хрущева было ...
 1. сокращение продолжительности рабочей недели+
 2. введение платного образования
 3. сокращение объемов жилищного строительства
 4. начало «оттепели» в культурной жизни страны
18. Автором лозунга «Догнать и перегнать Америку!» является ...
 1. В.И.Ленин
 2. И.В.Сталин
 3. Н.С.Хрущев+
 4. Л.И.Брежнев
19. Реальным признаком проявления «оттепели» в духовно - культурной жизни СССР является ...
 1. отмена государственной цензуры
 2. поощрение властями развития всех направлений искусства
 3. проведение мирных переговоров с капиталистическими странами
 4. публикация произведений о заключенных ГУЛАГа+
20. К периоду «оттепели» относится ...
 1. складывание антигитлеровской коалиции
 2. создание СССР атомной бомбы
 3. развенчание культа личности И.В.Сталина+
 4. разгром троцкистского блока

Тест - контроль по теме: «Перестройка в СССР и концепция нового политического мышления».

1. Понятие «стагнация» характеризует развитие экономики в период ...
 1. «застоя»+
 2. «оттепели»
 3. перестройки при М.С.Горбачеве
 4. президентства Б.Н.Ельцина
2. Автором лозунга «Экономика должна быть экономной!» является ...
 1. В.И.Ленин
 2. И.В.Сталин
 3. Н.С.Хрущев
 4. Л.И.Брежнев+
3. После смерти Л.И.Брежнева в 1982 году руководителем Советского государства стал ...
 1. Ю.В.Андропов+
 2. М.С.Горбачев
 3. К.У.Черненко
 4. Б.Н.Ельцин
4. Экономическая политика, проводимая в годы правления Л.И.Брежнева, привела к ...
 1. экономическому росту во всех отраслях хозяйства
 2. использованию рыночного механизма регулирования экономики
 3. быстрому росту сельского хозяйства
 4. отставанию в наукоемких отраслях+
5. Генеральным секретарем ЦК КПСС М.С.Горбачев был избран в ... году.
 - 1.1982
 - 2.1983
 - 3.1984
 - 4.1985+
6. Пост Президента СССР был учрежден в ... году.
 - 1.1987
 - 2.1989
 - 3.1990+
 - 4.1991
7. Концепция нового политического мышления способствовала ...
 - 1.осуществлению модернизации экономики
 - 2.завершению «холодной войны»+
 - 3.проведению мероприятий по борьбе с пьянством и алкоголизмом
 - 4.ускорению научно – технического развития
8. Договор об образовании СССР 1922 года был расторгнут ... года.
 - 1.12 июня 1990
 - 2.20 августа 1991
 - 3.8 декабря 1991+
 - 4.12 декабря 1993
9. 12 июня 1990 года была принята
 - 1.Декларация о Государственном суверенитете РФ+
 - 2.новая Конституция РФ
 - 3.концепция нового политического мышления
 - 4.доктрина Трумэна
10. Инфляция это ...
 - 1.обесценивание денег по отношению к золоту, товарам и иностранной валюте+
 - 2.снижение золотого содержания национальной валюты по отношению к иностранным валютам
 - 3.создание замкнутого хозяйства в рамках отдельной страны
 - 4.усиление роли государства в экономике и во всей жизни общества
11. Опрос общественного мнения, результаты которого имеют силу закона, если выполнены установленные высшей законодательной властью условия его проведения, - это ...
 - 1.референдум+
 - 2.суверенитет
 - 3.контрибуция
 - 4.интеграция

12. Суверенитет – это ...
1. Опрос общественного мнения, результаты которого имеют силу закона, если выполнены установленные высшей законодательной властью условия его проведения
 2. стремление к возврату ранее утраченных территорий
 3. право государства самостоятельно, без диктата извне определять свою внешнюю и внутреннюю политику+
 4. стремление решать спорные вопросы без применения военной силы
13. В середине 1970-х гг. был отправлен в ссылку в Нижний Новгород (Горький) ...
1. Б.П.Пастернак
 2. К.М.Симонов
 3. М.А.Шолохов
 4. А.Д.Сахаров+
14. Избиратели, граждане государства, имеющие право голоса – это ...
1. диссиденты
 2. олигархи
 3. маргиналы
 4. электорат+
15. Введение советских войск в Афганистан произошло в период нахождения у власти ...
1. Н.С.Хрущева
 2. Л.И.Брежнева+
 3. М.С.Горбачева
 4. В.В.Путина
16. Вывод советских войск из Афганистана был осуществлен в ... году.
1. 1985
 2. 1987
 3. 1989+
 4. 1991
17. Одним из последствий участия советских войск в войне в Афганистане является ...
1. принятие «доктрины Брежнева»
 2. начало периода разрядки международной напряженности
 3. усиление противоречий между СССР и многими странами мира+
 4. укрепление авторитета СССР в мировом коммунистическом движении
18. Инициатором проведения антиалкогольной кампании в СССР называют ...
1. Л.И.Брежнева
 2. Ю.В.Андропова
 3. М.С.Горбачева+
 4. В.В.Путина
19. Новый орган власти, образованный в период перестройки, называется ...
1. Конституционный суд
 2. Совет министров
 3. Государственный совет
 4. Съезд народных депутатов+
20. Положения о признании мира единым и взаимосвязанным, приоритета общечеловеческих ценностей и решении международных проблем не силой, а балансом интересов стран соответствуют принципам ...
1. «нового политического мышления»+
 2. «холодной войны»
 3. «оттепели»
 4. «стагнации»
21. Развитие страны под лозунгами «Ускорение», «Гласность», «Перестройка!» связаны с деятельностью ...
1. Л.И.Брежнева
 2. Ю.В.Андропова
 3. К.У.Черненко
 4. М.С.Горбачева+
22. Период 1985 – 1991 годов рассматривается в истории нашего государства как эпоха ...
1. «застоя»
 2. «железного занавеса»
 3. советского парламентаризма+

4. массовой реабилитации
23. Понятие, отразившее попытки руководства СССР привести жизнь советского общества в соответствие с общечеловеческими ценностями, называется ...
1. «оттепель»
 2. реформация
 3. деидеологизация
 4. перестройка+
24. Последствием реформы политической системы СССР в период перестройки было ...
1. учреждение нового органа власти – Государственного совета
 2. урегулирование межнациональных отношений
 3. становление многопартийности+
 4. укрепление КПСС
25. Последствием политики гласности в СССР в 1985 – 1991гг. было ...
1. начало реабилитации жертв сталинских репрессий
 2. осознание сущности тоталитарной системы+
 3. усиление роли государства в экономике и во всей жизни общества
 4. падение интереса общества к истории Советского государства
26. Президентом России в июне 1991 года был избран ...
1. Г.И.Янаев
 2. В.С.Павлов
 3. Б.Н.Ельцин+
 4. Е.Т.Гайдар
27. В основу экономических преобразований 1987 г. было (–а) положено (–а) ...
1. ужесточение финансово-кредитной системы
 2. укрепление принципов директивного управления экономикой
 3. расширение самостоятельности предприятий, перевод их на хозрасчет и самофинансирование+
 4. либерализация внешнеэкономической деятельности
28. Угрозу распада страны руководство России пыталось предотвратить путем ...
1. принятия Конституции РФ
 2. установления президентской системы власти
 3. подписания Договора об общественном согласии
 4. подписания Федеративного договора+
29. Пост главы правительства ССР в годы перестройки занимал ...
1. Н.И.Рыжков+
 2. Е.Т.Гайдар
 3. М.М.Касьянов
 4. С.В.Кириенко
30. Политико-идеологическая кампания, развернувшаяся в СССР после прихода к власти М.С. Горбачева, получила название ...
1. «гласности»+
 2. «автократии»
 3. «десоветизации»
 4. «неосталинизма»

Тест – контроль по теме: «Социально- экономическое развитие и внутривнутриполитическая жизнь России в конце 20 - начале 21 вв.»

1. 12 июня 1990 года была принята ...
1. Декларация о Государственном суверенитете РФ+
 2. новая Конституция РФ
 3. концепция нового политического мышления
 4. доктрина Трумэна
2. Президентом России в июне 1991 года был избран ...
1. Г.И.Янаев
 2. В.С.Павлов
 3. Б.Н.Ельцин+
 4. Е.Т.Гайдар
3. Идеологом и основным проводником политики «шоковой терапии» в РФ стал ...
1. Г.И.Янаев

- 2.В.С.Павлов
 - 3.Б.Н.Ельцин
 - 4.Е.Т.Гайдар+
4. Важным мероприятием правительства РФ под руководством Е.Т.Гайдара являлось ...
- 1. проведение рыночной реформы+
 - 2. проведение антиалкогольной кампании
 - 3. отказ от получения западных кредитов
 - 4. осуществление долгосрочного экономического планирования
5. Разгосударствление промышленности, розничной торговли и сферы обслуживания – это процесс ...
- 1.национализации
 - 2.приватизации+
 - 3.модернизации
 - 4.специализации
6. Приватизационный чек – это ...
- 1.акция
 - 2.облигация
 - 3.вексель
 - 4.ваучер+
7. Новая Конституция в РФ была принята ... года.
- 1.4 октября 1993
 - 2. 12 декабря 1993+
 - 3.16 июня 1996
 - 4.17 августа 1998
8. В Конституции РФ 1993 года впервые в отечественной истории закреплена идея ...
- 1. укрепления государственной формы собственности
 - 2. разделения властей+
 - 3. создания федерации
 - 4. свободы совести
9. Высший законодательный орган России в настоящее время называется ...
- 1.Верховный Совет
 - 2.Федеральное Собрание+
 - 3.Государственная Дума
 - 4.Совет Федерации
10. В марте 2000 года Президентом России стал ...
- 1.Б.Н.Ельцин
 - 2.А.В.Рудской
 - 3.В.В.Путин+
 - 4.А.Д.Медведев
11. В.В.Путин в должность главы правительства РФ вступил в ... году.
- 1.2000
 - 2.2002
 - 3.2004
 - 4.2008+
12. Война в Чечне (90-е годы 20 века) свидетельствовала о проявлении ...
- 1.сепаратизма+
 - 2.неоколониализма
 - 3.либерализма
 - 4.пацифизма
13. Сепаратизм – это ...
- 1.изменение какой – либо теории или учения
 - 2.стремление к обособлению, отделению+
 - 3.массовое движение и тоталитарная диктатура, направленная на подавление демократических свобод
 - 4.приверженность к крайним взглядам и действиям
14. Передача или продажа государственной собственности с использованием бм именных чеков в России в начале 1990-х гг. получила название ...
- 1. всеобщая национализация
 - 2.инвестиция

3. экспроприация
 4. ваучерная приватизация+
15. Начало возрождения многопартийности в нашей стране относится к ... году.
1. 1982
 2. 1985
 3. 1991+
 4. 1993
- 16.. События октября 1993 года в России рассматриваются как политический кризис в связи с ...
1. уходом М.С.Горбачева с поста Президента СССР
 2. противостоянием законодательной и исполнительной ветвей власти+
 3. уходом Б.Н.Ельцина с поста Президента РФ
 4. началом военных действий в Чечне
17. Приватизацию государственной собственности в России в 1992 – 1994 гг. характеризует ...
1. продажа объектов собственности по низким ценам
 2. приобретение собственности только иностранными собственниками
 3. направление средств от продажи собственности в социальную сферу
 4. превращение всех граждан страны в акционеров государственных предприятий+
18. Экономическое положение России к концу 1990-х гг. характеризовалось ...
1. стабильностью цен на товары и услуги
 2. бездефицитным бюджетом
 3. низким уровнем инфляции
 4. огромным внешним долгом+
19. Одним из главных негативных последствий финансового кризиса в России в августе 1998 года является ...
1. ликвидация системы коммерческих банков
 2. дефицит товаров широкого потребления
 3. обесценивание денежных сбережений населения+
 4. обмен старых денежных купюр на новые
20. Первые годы проведения рыночных реформ в России были отмечены ...
1. макроэкономической стабилизацией
 2. ростом доходов государства
 3. увеличением доходов населения
 4. падением объемов производства+
21. Событие 1992 – 1999 гг., связанное с внешней политикой России, - это ...
1. вступление в блок НАТО
 2. одновременный роспуск ОВД и НАТО
 3. урегулирование Карибского кризиса
 4. вхождение в «восьмерку» ведущих стран мира +
22. Об обострении противостояния законодательной и исполнительной власти в России в 1990-х гг. свидетельствовали события, связанные с ...
1. запретом на деятельность КПСС в августе 1991 г.
 2. принятием Беловежских соглашений в декабре 1991 г.
 3. роспуском Верховного Совета в сентябре 1993 г.+
 4. добровольным уходом в отставку Б.Н.Ельцина
23. Должность, занимаемая Д.А.Медведевым до избрания его Президентом РФ в 2008 году, называлась председатель ...
1. Государственной Думы
 2. Совета Федерации
 3. правительства+
 4. Конституционного Суда
24. В 1998 году Россия стала полноправным членом ...
1. международной организации «Азиатско-Тихоокеанского сотрудничества» (АТЭС)+
 2. Шанхайской организации сотрудничества
 3. Организации Варшавского договора
 4. Совета Европы
25. Для укрепления экономики страны Президентом РФ В.В.Путиным в начале XXI в. создается ...
1. Комитет Конституционного надзора
 2. Совет народного хозяйства (совнархоз)

3. Совет Федерации
 4. Стабилизационный фонд+
26. Вооруженный конфликт между Грузией с одной стороны и Южной Осетией и Абхазией, а также Россией с другой произошел в августе ____ года.
1. 2008+
 2. 2000
 3. 2004
 4. 2010
27. Финансовый кризис августа 1998 года вошел в историю как ...
1. «стагнация»
 2. «шоковая терапия»
 3. «дефолт»+
 4. «августовский путч»
28. Понятие «импичмент», употреблявшееся в стране в 1990-е годы, было связано с ...
1. роспуском Съезда народных депутатов и Верховного Совета СССР
 2. отставкой премьер-министра В.С. Черномырдина
 3. попыткой отрешения Президента Б.Н. Ельцина от должности+
 4. отставкой Президента СССР М.С. Горбачева
29. Одним из основных направлений федеральной реформы в России в начале XXI века является ...
1. укрупнение регионов+
 2. введение губернского административного деления
 3. отмена национально-территориального деления
 4. увеличение числа национальных автономий
30. Организацией, созданной в РФ в 2005 году для обеспечения взаимодействия граждан и общественных объединений с органами государственной власти, стала (-о) ...
1. Народное собрание
 2. открытое правительство
 3. Государственная дума
 4. Общественная палата+

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Институт (факультет), колледж МИ медицинский колледж
Кафедра (ПЦК) ПЦК № 5
Дисциплина СГ.01 История России
Курс, семестр 1 курс, 1 семестр

Описание оценочного средства: доклад

1. Длительность выполнения: 5 – 7 минут.

2. Описание контролируемого результата:

ОК 02. Осуществлять поиск анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности.

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;

ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения.

3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Шифр	Компетенция по ФГОС	Знания, умения, владения	Код
ОК 02	Осуществлять поиск анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности	Современные версии и трактовки важнейших проблем отечественной и всемирной истории	З-1.1
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	Представлять результаты изучения исторического материала в формах конспекта, реферата, презентации	У-1.3
		Роль науки, культуры и религии в сохранении и укреплении национальных и государственных традиций	З-1.2
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	Выявлять взаимосвязь отечественных, региональных, мировых социально – экономических, политических и культурных проблем	У-1.4
		Особенности исторического пути России, ее роль в мировом сообществе	З-1.3

Оценивание докладов студентов проводится по следующим критериям:

Оценивание докладов			
№	Оцениваемые параметры	Оценка	в

п/п		баллах
1.	Качество доклада: - производит выдающееся впечатление, сопровождается иллюстративным материалом; - четко выстроен; - рассказывается, но не объясняется суть работы; - зачитывается.	3 2 1 0
2.	Использование демонстрационного материала: - автор представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался; - использовался в докладе, хорошо оформлен, но есть неточности; - представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком	2 1 0
3.	Качество ответов на вопросы: - отвечает на вопросы; - не может ответить на большинство вопросов; - не может четко ответить на вопросы.	3 2 1
4.	Владение научным и специальным аппаратом: - показано владение специальным аппаратом; - использованы общенаучные и специальные термины; - показано владение базовым аппаратом.	3 2 1
5.	Четкость выводов: - полностью характеризуют работу; - нечетки; - имеются, но не доказаны.	3 2 1
	Итого максимальное количество баллов: 15 0-5 баллов – оценка удовлетворительно 6-10 баллов – оценка хорошо 11-15 баллов – оценка отлично	

4. Методика/технология проведения.

Защита доклада проводится на нескольких практических занятиях. Один доклад могут готовить 2-3 человека, что позволяет сравнить содержание и оценить работу более объективно. За весь курс все студенты имеют возможность написать и защитить доклад, который позволяет студентам возможность кратко, логично и убедительно представлять подготовленный материал.

Доклад – это официальное сообщение, посвященное заданной теме, которое может содержать описание состояния дел в какой-либо сфере деятельности или ситуации; взгляд автора на ситуацию или проблему, анализ и возможные пути решения проблемы. Доклад может быть как письменным, так и устным.

Доклад по теме реферата должен сразу планироваться как устное выступление и соответствовать некоторым дополнительным критериям. Если письменный текст обязан быть правильно построен и оформлен, грамотно написан и удовлетворительно раскрывать тему содержания, то для устного сообщения этого мало. Устное выступление должно хорошо восприниматься на слух, то есть быть интересно поданным для аудитории. Для представления устного доклада полезно составить тезисы – опорные пункты выступления докладчика (обоснование актуальности, описание сути работы, выводы), ключевые слова, которые помогают логически стройному изложению темы, схемы, таблицы и т.п. Во время выступления можно опираться на пояснительные материалы, представленные в виде слайдов, таблиц и пр., которые относятся к рассматриваемой теме. Это поможет не только ярко и четко изложить материал, но и слушателям наглядно представить и понять проблему, о которой идет речь в докладе.

Структура доклада выглядит следующим образом:

1. Введение:

- указывается тема и цель доклада;
- обозначается проблемное поле и вводятся основные термины доклада, а также тематические разделы содержания доклада;
- намечаются методы решения представленной в докладе проблемы и предполагаемые результаты.

2. Основное содержание доклада:

– последовательно раскрываются тематические разделы доклада.

3. Заключение:

– приводятся основные результаты и суждения автора по поводу путей возможного решения рассмотренной проблемы, которые могут быть оформлены в виде рекомендаций.

Текст доклада должен быть построен в соответствии с регламентом предстоящего выступления: не более семи минут. В данном случае очень важно для докладчика во время сообщения уложиться во времени: если вас прервут на середине доклада, вы не сможете сообщить самого главного – выводов вашей самостоятельной работы. От этого качество выступления станет ниже и это отразится на вашей оценке.

Доклад, будучи устной формой сообщения, обладает определенными возможностями проявления с вашей стороны чувства юмора, нетривиальности подачи информации, литературных дарований.

Польза выступления заключается в следующем:

- На практическом занятии во время обсуждения доклада можно узнать отношение преподавателей и друзей к проведённому вами исследованию. Если доклад понравился, это улучшает настроение.
- Возможность учиться излагать содержание работы в короткое время, схватывать суть вопросов и толково объяснять существо. Следовательно, учиться делать доклад полезно для работы в любой области знаний.
- На занятии докладчику принято задавать вопросы. Следовательно, нужно этому учиться. Никто не осудит вас за неудачный вопрос. Не принято.
- Докладчик учится отвечать на вопросы. Здесь можно показать свои знания.

Защита докладов дает возможность определить уровень овладения знаниями и степень сформированности компетенций.

Примерная тематика докладов.

1. Образование ООН ее роль в международных отношениях.
2. Эпоха «застоя». Причины и сущность.
3. Перестройка как попытка реформирования социализма. Её результат и последствия.
4. Россия в начале 21 века - поиск новых путей развития.
5. Глобальный финансовый кризис 2008 года и его последствия.
6. Внешняя политика Российской Федерации на современном этапе.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Институт (факультет), колледж МИ медицинский колледж
Кафедра (ПЦК) ПЦК № 5
Дисциплина СГ.01 История России
Курс, семестр 1 курс, 1 семестр

Описание оценочного средства: зачет в форме тестирования

1. Длительность выполнения: 40 минут.

2. Описание контролируемого результата:

ОК 02. Осуществлять поиск анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности.

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;

ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения.

3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Шифр	Компетенция по ФГОС	Знания, умения, владения	Код
ОК 02	Осуществлять поиск анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности	Различать в исторической информации факты и мнения, исторические описания и исторические объяснения	У-1.2
		Современные версии и трактовки важнейших проблем отечественной и всемирной истории	З-1.1
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	Анализировать историческую информацию, представленную в разных знаковых системах (текст, карта, таблица, схема, аудиовизуальный ряд)	У-1.1
		Представлять результаты изучения исторического материала в формах конспекта, реферата, презентации	У-1.3
		Роль науки, культуры и религии в сохранении и укреплении национальных и государственных традиций	З-1.2
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений,	Выявлять взаимосвязь отечественных, региональных, мировых социально – экономических, политических и культурных проблем	У-1.4
		Особенности исторического пути России, ее роль в мировом сообществе	З-1.3

	применять стандарты антикоррупционного поведения		
--	---	--	--

4. Методика/технология проведения.

Дифференцированный зачет/зачет с оценкой проводится в форме тестирования. Критерии выставления оценок за тестовые задания с выбором ответа:

«отлично» - 85-100% правильно выполненных заданий;

«хорошо» - 70-84% правильно выполненных заданий;

«удовлетворительно» - 50-69% правильно выполненных заданий;

«неудовлетворительно» - менее 50% правильно выполненных заданий.

Тестирование студентов дает возможность определить уровень овладения знаниями и степень сформированности компетенций.

Собеседование как форма промежуточного контроля осуществляется в том случае, если результаты тестирования неудовлетворительные. Оценка выставляется на основании дополнительных устных ответов на вопросы, данные обучающимся для подготовки к дифференцированному зачету. Обязательным условием допуска студента к зачету является выполнение учебной программы дисциплины.

Оценивание знаний студентов проводится по следующим критериям:

5 баллов - Убедительно аргументирует ответ. Четко и полно излагает материал, свободно использует данные. При обосновании своего ответа применяет полученные в ходе подготовки к зачету знания, приводит самостоятельно составленные оригинальные примеры. Проявляет готовность к ответу на большинство заданных вопросов.

4 балла - Убедительно аргументирует ответ. Четко и полно излагает материал, свободно использует данные. При обосновании своего ответа применяет полученные в ходе подготовки к зачету знания. Проявляет готовность к ответу на половину заданных вопросов.

3 балла - При ответе обнаружил знания основных понятий по дисциплине, однако не сумел глубоко и доказательно обосновать свои суждения. Излагает материал грамотно, но неполно, допускает неточности при использовании данных. Проявляет готовность к ответу на несколько заданных вопросов.

2 балла - При ответе обнаружил знания некоторых понятий по дисциплине, однако не сумел аргументировано обосновать свои суждения. Допустил ошибки при формулировании ответа. Излагал материал беспорядочно и неуверенно. Однако проявил готовность к ответу на некоторые заданные вопросы.

Итоговый тест-контроль по дисциплине «История России».

I вариант

1. Наука о прошлом человеческого общества и его настоящем, закономерностях развития общественной жизни в конкретных формах, в пространственно – временных измерениях называется...

1. антропология
2. география
3. история+
4. социология

2. Первой практической мерой «сдерживания коммунизма» в послевоенное время является ...

1. план Маршалла
2. доктрина Трумэна+
3. закон Тафта – Хартли
4. подписание Атлантической хартии

3. Создание советской атомной бомбы осуществлялось под руководством ...

1. И.В.Курчатова+
2. С.П.Королева
3. А.Д.Сахарова
4. Е.М.Примакова

4. День Организации Объединенных Наций ежегодно отмечается во всем мире ...

1. 25 апреля
2. 22 июня
3. 2 сентября
4. 24 октября+

5. Одной из причин перехода в послевоенное время СССР и стран Запада от союзнических отношений к «холодной войне» является ...
 1. отказ СССР от сокращения армии после Второй мировой войны
 2. расхождение интересов бывших союзников в борьбе за усиление влияния в мире+
 3. начало Корейской войны
 4. создание Организации Варшавского договора
6. Одной из важнейших тенденций в развитии стран Западной Европы после Второй мировой войны являлся процесс ...
 1. интеграции+
 2. национализации
 3. приватизации
 4. специализации
7. Освоение целинных земель началось ... году.
 1. 1945
 2. 1954+
 3. 1959
 4. 1961
8. Автором лозунга «Догнать и перегнать Америку!» является ...
 1. В.И.Ленин
 2. И.В.Сталин
 3. Н.С.Хрущев+
 4. Л.И.Брежнев
9. После смерти И.В.Сталина центральными фигурами политического руководства стали ...
 1. Г.М.Маленков, Л.П.Берия+
 2. В.М.Молотов, А.А. Жданов
 3. М.А.Суслов, Л.И.Брежнев
 4. А.Н.Косыгин, Ю.В.Андропов
10. XX съезд КПСС провозгласил идею ...
 1. мирного сосуществования+
 2. освоение целинных земель
 3. глобализации общественного процесса
 4. модернизации производства
11. Отстранение Н.С. Хрущева от власти произошло в ... году.
 1. 1961
 2. 1962
 3. 1963
 4. 1964+
12. Опасность балансирования на грани войны показали ...
 1. создание НАТО и ОВД
 2. Берлинский и Карибский кризисы+
 3. войны во Вьетнаме и Афганистане
 4. арабо – израильские войны
13. Подписание Заключительного акта Совецания в Хельсинки состоялось в ... году.
 1. 1972
 2. 1974
 3. 1975+
 4. 1977
14. В 1979 году ...
 1. было введено военное положение в Польше
 2. советские войска вошли в Афганистан+
 3. произошел военный переворот в Чили
 4. началась война во Вьетнаме
15. Диссидентское движение зародилось в ...
 1. США
 2. ГДР
 3. КНДР
 4. СССР+
16. Начало научно – технической революции в СССР относится к периоду ...
 1. второй половины 1940-х гг.

2. середины 1950-х гг.
 3. конца 1960-х гг.+
 4. середины 1980-х гг.
17. Обществом двух третей называют ... общество.
1. первобытнообщинное
 2. феодальное
 3. капиталистическое
 4. современное+
18. Транснациональные корпорации – это компании, у которых объем производства и продаж на зарубежных рынках ...
1. меньше, чем в их собственной стране
 2. больше, чем в их собственной стране+
 3. постоянно меняется
 4. принципиального значения не имеет
19. Генеральным секретарем ЦК КПСС М.С.Горбачев был избран в ... году
1. 1982
 2. 1983
 3. 1984
 4. 1985+
20. Концепция «нового политического мышления» способствовала ...
1. осуществлению модернизации экономики
 2. проведению мероприятий по борьбе с пьянством и алкоголизмом
 3. завершению «холодной войны»+
 4. ускорению научно-технического развития
21. Первые годы проведения рыночных реформ в России были отмечены ...
1. макроэкономической стабилизацией
 2. ростом доходов государства
 3. падением объемов производства+
 4. увеличением доходов населения
22. Избиратели, граждане государства, имеющие право голоса, - это ...
1. диссиденты
 2. олигархи
 3. электорат+
 4. маргиналы
23. В 1980-1990 гг. страны Восточной Европы взяли курс на ликвидацию ...
1. частной собственности
 2. многопартийной системы
 3. социализма+
 4. капитализма
24. Террористические акты 11 сентября 2001 года произошли в ...
1. России
 2. Англии
 3. Америке+
 4. Японии
25. Глобальный финансовый кризис поразил ведущие страны мира в ...
1. 2006
 2. 2007
 3. 2008+
 4. 2009
26. Новая Конституция в РФ была принята ... года.
1. 4 октября 1993
 2. 12 декабря 1993+
 3. 16 июня 1996
 4. 17 августа 1998
27. Разгосударствление промышленности, розничной торговли и сферы обслуживания – это процесс ...
1. национализации
 2. модернизации
 3. приватизации+

4. специализации
28. Высший законодательный орган России в настоящее время называется ...
 1. Верховный Совет
 2. Государственная Дума
 3. Федеральное Собрание+
 4. Совет Федерации
29. В марте 2000 года Президентом России стал ...
 1. Б.Н.Ельцин
 2. А.В.Рудской
 3. В.В.Путин+
 4. Д.А.Медведев
30. Война в Чечне (90-е годы 20 века) свидетельствовала о проявлении ...
 1. неоколониализма
 2. сепаратизма+
 3. пацифизма
 4. либерализма
31. Во второй половине 1960-х годов Римским клубом было конкретизировано понятие ...
 1. глобальная проблема+
 2. политическая культура
 3. цивилизация
 4. эвтаназия
32. Глобальной проблемой социально-политического характера является ...
 1. преодоление отсталости стран
 2. создание безотходного производства
 3. борьба против терроризма+
 4. преодоление отчуждения человека от природы
33. Свобода как врожденное качество и бремя для человека рассматривалась в ...
 1. консерватизме
 2. тоталитаризме
 - 3.экзистенциализме+
 4. аскетизме
34. Культура, ориентированная на вкусы и стереотипы большинства, отвечающая потребностям людей в эмоциональной разрядке, - это ...
 1. элитарная культура
 2. контркультура
 3. массовая культура+
 4. субкультура
35. В период «оттепели» в СССР начало набирать силу течение ...
 1. постмодернизма
 2. абстракционизма
 - 3.критического реализма+
 4. социалистического реализма
36. Произведение «Один день Ивана Денисовича» было написано ...
 1. К.Г. Паустовским
 2. И.А.Бродским
 3. А.И. Солженицыным+
 4. В.М.Шукшиным
37. Областью культуры, в которой проявил себя Булат Окуджава, является ...
 1. симфоническая музыка
 2. кинорежиссура
 3. бардовская песня+
 4. поэзия
38. Понятие «стагнация» характеризует развитие экономики в период ...
 1. «застоя»+
 2. «оттепели»
 3. перестройки при М.С.Горбачеве
 4. президентства Б.Н.Ельцина

39. Положения о признании мира единым и взаимосвязанным, приоритета общечеловеческих ценностей и решении международных проблем не силой, а балансом интересов стран соответствуют принципам ...

1. «холодной войны»
2. «оттепели»
3. «нового политического мышления»+
4. «гласности»

40. Развитие страны под лозунгами «Ускорение!», «Гласность!», «Перестройка!» связано с деятельностью ...

1. Л.И.Брежнев
2. Ю.В.Андропова
3. К.У.Черненко
4. М.С.Горбачева+

Итоговый тест по дисциплине «История России».

II вариант

1. Общественная жизнь, построенная на принципах коллективизма, характерна для ... типа цивилизации.

1. восточного+
2. западного
3. техногенного
4. глобального

2. Вхождение всего человечества в единую систему социально-экономических, политических, культурных и иных связей и отношений означает процесс ...

1. интернационализации+
2. национализации
3. приватизации
4. конфронтации

3. По мнению некоторых ученых, евразийский тип цивилизации характерен для ...

1. Китая
2. Японии
3. России+
4. Индии

4. Испытание первой советской атомной бомбы произошло в ... году.

1. 1946
2. 1947
3. 1948
4. 1949+

5. План Маршалла – это ...

1. политика «справедливого курса» США
2. движение по созданию антигитлеровской коалиции
3. система четырехсторонней оккупации Германии
4. программа помощи Европе+

6. «Холодная война» - это

1. идеологическое, политическое и военно-стратегическое противостояние капиталистической и социалистической систем, стремящихся к преобладающему влиянию в мире+

2. критика сохранявшихся в советской действительности бюрократизма, карьеризма и коррупции

3. столкновение демократии и авторитаризма

4. состояние отношений между государствами, подразумевающее невозможность решения стоящих перед ними задач без сотрудничества и взаимодействия

7. Одной из причин перехода в послевоенное время СССР и стран Запада от союзнических отношений к «холодной войне» является ...

1. отказ СССР от сокращения армии после Второй мировой войны
2. расхождение интересов бывших союзников в борьбе за усиление влияния в мире+
3. начало Корейской войны
4. создание Организации Варшавского договора

8. Восстановление в гражданских правах невинно осужденных – это ...

1. социализация
2. стабилизация
3. реабилитация+

4. институционализация
9. «Кукурузная эпопея» связана с деятельностью ...
1. Л.И.Брежнева
 2. А.А.Громько
 3. А.Н.Косыгина
 4. Н.С.Хрущева+
10. Первый полет Ю.А.Гагарина в космос был осуществлен в ... году
1. 1957
 2. 1959
 3. 1961+
 4. 1963
11. Постановление ЦК КПСС «О преодолении культа личности и его последствий» было принято на ... съезде КПСС.
1. XIX
 2. XX+
 3. XXI
 4. XXII
12. Одна из причин перехода СССР и США к политике разрядки в 1970-е гг. состояла в ...
1. достижения СССР военно-стратегического паритета в США+
 2. укреплении экономики СССР в результате реформ А.Н.Косыгина
 3. упрочении отношений СССР и стран «социалистического лагеря»
 4. испытании в СССР первой водородной бомбы
13. Договоры об ограничении стратегических вооружений (ОСВ-1, ОСВ-2) СССР и США в ... годах.
1. 1971 и 1978
 2. 1972 и 1979+
 3. 1973 и 1976
 4. 1974 и 1977
14. Взаимоотношения СССР и стран Запада первой половины 1970-х гг. получили название ...
1. «холодная война»
 2. «разрядка напряженности»+
 3. «новое политическое мышление»
 4. «еврокоммунизм»
15. Одним из последствий участия советских войск в войне в Афганистане является ...
1. принятие «доктрины Брежнева»
 2. начало периода разрядки международной напряженности
 3. усиление противоречий между СССР и многими странами мира+
 4. укрепление авторитета СССР в мировом коммунистическом движении
16. Высокие технологии являются продуктом научно-технического прогресса ... века.
1. XVIII
 2. XIX
 3. XX+
 4. XXI
17. Глобализация – это ...
1. новый этап развития человечества, связанный с транснационализацией мировой экономики и финансов, созданием единых пространств, ростом взаимозависимости народов и государств, на основе развития информационных технологий+
 2. состояние отношений между государствами, которое подразумевает возможность решения стоящих перед ними задач без сотрудничества, взаимодействия в определенных сферах отношений
 3. этап развития, связанный с овладением высокими технологиями
 4. экономическая политика государства, направленная на ограждение национальной экономики от иностранной конкуренции
18. Ученый академик Ж.И.Алферов получил Нобелевскую премию (2000 г.) за достижения в области ...
1. химии
 2. истории
 3. биологии
 4. физики+
19. Понятие «стагнация» характеризует развитие экономики в период ...
1. «застоя»+

2. «оттепели»
 3. перестройки при М.С.Горбачеве
 4. президентства Б.Н.Ельцина
20. Положения о признании мира единым и взаимосвязанным, приоритета общечеловеческих ценностей и решении международных проблем не силой, а балансом интересов стран соответствуют принципам ...
1. «холодной войны»
 2. «оттепели»
 3. «нового политического мышления»+
 4. «гласности»
21. Развитие страны под лозунгами «Ускорение!», «Гласность!», «Перестройка!» связано с деятельностью ...
1. Л.И.Брежнев
 2. Ю.В.Андропова
 3. К.У.Черненко
 4. М.С.Горбачева+
22. Вывод советских войск из Афганистана был осуществлен в ... году.
1. 1985
 2. 1987
 3. 1989+
 4. 1991
23. В 1980-1990 гг. страны Восточной Европы взяли курс на ликвидацию ...
1. частной собственности
 2. многопартийной системы
 3. социализма+
 4. капитализма
24. Решение о прекращении деятельности СЭВ и ОВД было принято в ... году.
1. 1987
 2. 1989
 3. 1990
 4. 1991+
25. Выборы в США в 1980 году под лозунгом борьбы с «империей зла», т.е. СССР, выиграл ...
1. Р.Рейган+
 2. Б.Клинтон
 3. Дж.Буш-старший
 4. Р.Никсон
26. В 1996 году в Совет Европы вошла ...
1. Россия+
 2. Великобритания
 3. Сирия
 4. Канада
27. Приватизационный чек – это ...
1. акция
 2. облигация
 3. вексель
 4. ваучер+
28. Опрос общественного мнения, результаты которого имеют силу закона, если выполнены установленные высшей законодательной властью условия его проведения, - это ...
1. референдум+
 2. суверенитет
 3. контрибуция
 4. интеграция
29. События октября 1993 года в России рассматриваются как политический кризис в связи с ...
1. противостоянием законодательной и исполнительной ветвей власти+
 2. уходом М.С.Горбачева с поста Президента СССР
 3. уходом Б.Н.Ельцина с поста Президента РФ
 4. началом военных действий в Чечне
30. Событие 1992 – 1999 гг., связанное с внешней политикой России, - это ...
1. вступление в блок НАТО

2. одновременный роспуск ОВД и НАТО
 3. вхождение в «восьмерку» ведущих стран мира+
 4. урегулирование Карибского кризиса
31. В.В.Путин в должность главы правительства РФ вступил в ... году.
1. 2002
 2. 2004
 3. 2006
 4. 2008+
32. Проблемы, не имеющие решения без объединения усилий народов и государств, игнорирование которых угрожает всей цивилизации, относятся к категории ...
1. локальных
 2. социальных
 3. глобальных+
 4. национальных
33. Римский клуб – это ...
1. международная религиозная миротворческая организация
 2. феминистское объединение
 3. организация, занимающаяся исследованием глобальных проблем+
 4. конференция глав государств и элиты бизнеса по экономическим вопросам
34. Реальным признаком проявления «оттепели» в культурной жизни СССР является ...
1. отмена государственной цензуры
 2. поощрение властями развития всех направлений искусства
 3. публикация произведений о заключенных ГУЛАГа+
 4. проведение мирных переговоров с капиталистическими странами
35. Изменения в сфере науки и культуры России в 1990-е гг. были связаны с ...
1. увеличением финансирования культуры
 2. усилением партийного влияния в области культуры
 3. широким распространением продукции массовой культуры+
 4. приоритетным развитием фундаментальных отраслей науки
36. Сферой деятельности А.Н.Туполева является ...
1. ядерная физика
 2. ракетостроение
 3. самолетостроение+
 4. физиология
37. В начале 1970-х гг. был исключен из Союзов писателей СССР и выслан из страны ...
1. И.А.Бунин
 2. М.А.Шолохов
 3. К.М.Симонов
 4. А.И.Солженицын+
38. Передача или продажа государственной собственности с использованием именных чеков в России в начале 1990-х гг. получила название ...
1. всеобщая национализация
 2. ваучерная приватизация+
 3. инвестиция
 4. экспроприация
39. Об обострении противостояния законодательной и исполнительной власти в России в 1990-х гг. свидетельствовали события, связанные с ...
1. с роспуском Верховного Совета в сентябре 1993 г.+
 2. запретом на деятельность КПСС в августе 1991 г.
 3. принятием Беловежских соглашений в декабре 1991 г.
 4. добровольным уходом в отставку Б.Н.Ельцина
40. Должность, занимаемая Д.А.Медведевым до избрания его Президентом РФ в 2008 году, называлась ...
1. председатель Государственной Думы
 2. председатель Совета Федерации
 3. председатель правительства+
 4. председатель Конституционного Суда

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Институт, колледж МИ, медицинский колледж

ПЦК №5 Общих гуманитарных и стоматологических дисциплин

**Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
обучающихся по дисциплине**

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина СГ.02 Иностранный язык в профессиональной деятельности

1. Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов, осваивающих компетентностно-ориентированную ОПОП.

Целью создания и использования ФОС ОПОП является определение соответствия уровня подготовки обучающихся и выпускников требованиям ФГОС СПО, профессиональным стандартам и требованиям к результатам освоения основной профессиональной образовательной программы СПО университета.

Задачами ФОС ОПОП являются:

- контроль и управление процессом формирования компетенций, приобретения обучающимися необходимых знаний, умений и навыков в качестве результатов освоения учебных дисциплин (модулей) либо освоения образовательной программы в целом;
- определение уровня сформированности компетенций, установленных ФГОС СПО и ОПОП университета по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело;
- обеспечение процедур текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся;
- оценка учебных достижений обучающихся в процессе освоения дисциплины СГ.02 «Иностранный язык в профессиональной деятельности»

Коды дисциплины (модуля), практики	Наименование дисциплины (модуля, практики)	Курс, семестр	Коды формируемых компетенций	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся	Виды оценочных средств
СГ. 02	Иностранный язык в профессиональной деятельности	1-2 курсы, 1-4 семестры	ОК 02, 04, 05, 09	КР, тестирование, подготовка устных/ письменных сообщений, опрос, выполнение практических заданий по чтению, говорению, аудированию, переводу. З/КР	комплект заданий для контрольной работы, фонд тестовых заданий, вопросы для опроса, комплект практических заданий. Вопросы для подготовки к зачету/ контрольной работе

2. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения дисциплины (модуля), практики и с целью оценивая промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплине (модулю), курсу, практике (прилагаются разработанные и утвержденные соответствующими ПЦК контрольно-измерительные материалы для текущего контроля, промежуточных аттестаций).

Шифр	Компетенция	Знания, умения, владения	Код	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.	переводить (со словарем) иностранные тексты профессиональной направленности	У-2.2	владение техникой перевода профессионально-ориентированных текстов с использованием электронных словарей	промежуточный, текущий	Вопросы для подготовки к З/КР практические задания
		самостоятельно совершенствовать устную и письменную речь, пополнять словарный запас	У-2.3	умение самостоятельно работать с разными источниками информации на иностранном языке для решения различных коммуникативных задач	текущий	практические задания
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.	общаться (устно и письменно) на иностранном языке на профессиональные и повседневные темы	У-2.1	умение общаться устно и письменно на профессиональные темы	промежуточный, текущий	Вопросы для подготовки к З/КР устный опрос, практические задания
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста.	лексический (1200-1400 лексических единиц) и грамматический минимум, необходимый для чтения и перевода (со словарем) иностранных текстов профессиональной направленности	З-2.1	владение необходимым лексическим и грамматическим минимумом для решения различных коммуникативных задач	промежуточный, текущий	Вопросы для подготовки к З/КР тест, контрольная работа, устный опрос, практические задания
		переводить (со словарем) иностранные тексты	У-2.2	владение техникой перевода профессионально-	промежуточный,	Вопросы для подготовки к З/КР

		профессиональной направленности		о-ориентированных текстов с использованием электронных словарей	текущий	практические задания
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	лексический (1200-1400 лексических единиц) и грамматический минимум, необходимый для чтения и перевода (со словарем) иностранных текстов профессиональной направленности	3-2.1	владение необходимым лексическим и грамматическим минимумом для решения различных коммуникативных задач	промежуточный, текущий	Вопросы для подготовки к З/КР тест, контрольная работа, устный опрос, практические задания
		переводить (со словарем) иностранные тексты профессиональной направленности	У-2.2	владение техникой перевода профессионально-ориентированных текстов с использованием электронных словарей	промежуточный, текущий	Вопросы для подготовки к З/КР практические задания

Разработчики: Нетепенко О.П.



Рязанова А.П.



Комплект оценочных средств по дисциплине хранится на выпускающей кафедре в составе ОПОП, а также на ПЦК №5, реализующей данную дисциплину

ПЦК выпускающая: ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

ПЦК, реализующая дисциплину: ПЦК № 5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Институт (факультет), колледж МИ, медицинский колледж
Кафедра (ПЦК) ПЦК № 5
Дисциплина СГ.02 Иностранный язык в профессиональной деятельности
Курс, семестр 1-2 курс, 1-4 семестр

Описание оценочного средства: Тест

Тестирование студентов проводится на практическом занятии с целью текущего/промежуточного контроля знаний. Тест (закрытого типа) по контролируемой теме содержит 15-30 заданий. В каждом задании предлагается выбрать один правильный вариант ответа/несколько правильных вариантов ответа из числа предложенных (multiply-choice test).

Варианты проведения тестирования:

- Каждый студент получает бумажный экземпляр теста и выполняет его в тетрадях для контрольных работ, которые сдаются на проверку преподавателю по окончании выполнения работы;

- Каждый студент выполняет тест на ПК в компьютерном классе (итоговый тест по вводно-коррективному курсу, итоговый тест по основному курсу). По окончании выполнения теста компьютерная программа определяет количество правильных ответов в процентах.

Длительность выполнения: 15-60 минут (в зависимости от количества заданий в тесте). В среднем на выполнение одного задания отводится 1,5 мин.

Описание контролируемого результата: по объекту контроля и характеру контролируемой деятельности, тесты по тематике курса являются лингвистическими (linguistic tests), измеряющими усвоения языкового материала в области лексики и грамматики; позволяют определить уровень владения специальной терминологией и фактической информацией по профессиональной проблематике, определить степень сформированности компетенций:

3-2.1 – лексический (1200-1400 лексических единиц) и грамматический минимум, необходимый для чтения и перевода (со словарем) иностранных текстов профессиональной направленности (ОК 05).

При объективном подсчете результатов теста определение правильности ответа осуществляется механически, по заготовленному ключу (тест-эталонная методика), в соответствии с критериями (по 6-балльной шкале):

6 баллов 92-100%	Excellent/ отлично	Студент владеет материалом в полной мере (ошибки отсутствуют) / продемонстрировал очень высокий уровень знаний (допущено минимальное количество ошибок).
5 баллов 82-91%	Very good/ очень хорошо	Студент продемонстрировал высокий уровень знания материала.
4 балла 75-81%	Good\ хорошо	Студент достаточно хорошо, но не в полной мере, владеет материалом (количество допущенных ошибок превысило 20%).
3 балла 67-74%	Pass\ удовлетворительно	Студент владеет определенными знаниями по теме; материал был усвоен на недостаточно высоком уровне.
2 балла 60-67%	Poor \ плохо	Студент продемонстрировал знания по определенным вопросам; в целом, материал усвоен плохо.
1 балл 52-59%	Very Poor \ очень плохо	Студент продемонстрировал очень слабое владение материалом; количество допущенных ошибок свыше 40%.
0 балл 0-51 %	Unsatisfactory\ неудовлетворительно	Студент не владеет материалом, демонстрирует фрагментарные знания по ограниченному количеству вопросов/ полное отсутствие знаний.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ТЕМЕ « СТОМАТОЛОГИЯ»

1. Подберите нужный вариант ответа:

The first teeth erupt between ... months.

- a) 2 - 5
- b) 6 - 9
- c) 10 - 12
- d) 3 - 6

2. Переведите данное слово на русский язык:

Cuspids

- a) Резцы
- b) Премоляры
- c) Моляры
- d) Клыки

3. Переведите данное слово на английский язык:

Зубы

- a) Tooth
- b) Teeth
- c) Teeth
- d) Tooths

4. Расположите слова в правильном порядке:

a few, look, a bit, gums, the, swollen, for, days.

- a) The days look a bit swollen for a few gums.
- b) The gums look a bit swollen for a few days.
- c) The gums look for a few swollen a bit days.
- d) Look a bit swollen the gums for a few days.

5. Подберите к данному слову нужную транскрипцию:

Jaw

- a) [dʒɔ]
- b) [gəʊ]
- c) [dʒaʊ]
- d) [jəʊ]

6. Укажите на какой вопрос можно дать предложенный ответ:

Yes, he is a good dentist.

- a) Does he work as a dentist?
- b) Is he a dentist or a surgery?
- c) Is he a good specialist?
- d) He isn't a good dentist, is he?

7. Переведите данное слово на английский язык:

Искусный

- a) skillfully
- b) skilfull
- c) skilfuly
- d) skilful

8. Переведите данное предложение на русский язык:

Hardly anyone likes to go to the dentist.

- a) Почти каждый любит ходить к дантисту.
- b) Кому-то нравится ходить к дантисту.
- c) Трудно любить ходить к дантисту.
- d) Едва ли кто-нибудь любит ходить к дантисту.

9. Переведите данное предложение на английский язык:

Джейн боится зубной боли.

- a) Jane afraid a dental pain.
- b) Jane is afraid of dental pain.
- c) Jane afraid of dental pain.
- d) Jane is afraid a dental pain.

30. Переведите данное словосочетание на английский язык:

У стоматолога

a) by dentist

b) at dentist

c) at dentist's

d) in dentist

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВОМУ ЗАДАНИЮ «СТОМАТОЛОГИЯ»

1	b	16	d
2	d	17	b
3	c	18	c
4	b	19	b
5	a	20	d
6	c	21	a
7	d	22	c
8	d	23	d
9	b	24	c
10	a	25	c
11	c	26	a
12	c	27	b
13	a	28	d
14	b	29	c
15	c	30	c

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Институт (факультет), колледж МИ, медицинский колледж
Кафедра (ЦПК) ЦПК № 5
Дисциплина СГ.02 Иностранный язык в профессиональной деятельности
Курс, семестр 1-2 курс, 1-4 семестр

Описание оценочного средства: Контрольная работа

Контрольная работа проводится на практическом занятии с целью текущего/промежуточного контроля знаний и умений. Контрольная работа содержит задания открытого (и закрытого) типа, сходные с приемами обучения/практическими упражнениями, используемыми на практических занятиях: задания на восстановление и дополнение, трансформацию, перевод, задания на организацию языковых или речевых средств языка, перекодирование информации, синонимию и антонимию, верные/ неверные утверждения.

Каждый студент получает бумажный экземпляр контрольной работы и выполняет его в тетрадях для контрольных работ/ или на самом экземпляре, которые сдаются на проверку преподавателю по окончании выполнения работы. Длительность выполнения: 40-65 минут (в зависимости от количества/ сложности заданий в контрольной работе).

Описание контролируемого результата: контрольная работа позволяет выявить уровень знаний в области лексики и грамматики, определить уровень сформированности компетенций:

3-2.1 – лексический (1200-1400 лексических единиц) и грамматический минимум, необходимый для чтения и перевода (со словарем) иностранных текстов профессиональной направленности (ОК 05, 09)

Контрольная работа, в зависимости от количества правильно выполненных заданий, оценивается в соответствии со следующими критериями:

92-100%	6 баллов	Excellent/ отлично	Студент владеет материалом в полной мере (ошибки отсутствуют) / продемонстрировал очень высокий уровень знаний (допущено минимальное количество ошибок).
82-91%	5 баллов	Very good/ очень хорошо	Студент продемонстрировал высокий уровень знания материала.
75-81%	4 балла	Good\ хорошо	Студент достаточно хорошо, но не в полной мере, владеет материалом (количество допущенных ошибок превысило 20%).
67-74%	3 балла	Pass\ удовлетворительно	Студент владеет определенными знаниями по теме; материал был усвоен на недостаточно высоком уровне.
60-67%	2 балла	Poor \ плохо	Студент продемонстрировал знания по определенным вопросам; в целом, материал усвоен плохо.
52-59%	1 балл	Very Poor \ очень плохо	Студент продемонстрировал очень слабое владение материалом; количество допущенных ошибок свыше 40%.
0-51 %	0 балл	Unsatisfactory\ неудовлетворительно	Студент не владеет материалом, демонстрирует фрагментарные знания по ограниченному количеству вопросов/ полное отсутствие знаний.

Контрольная работа по теме «STOMATOLOGY»

1. Name the parts of the tooth:



2. Make up word combinations, use the word «dental»:

1. кариес
2. зубной протез
3. зубоврачебное кресло
4. зубной врач
5. медсестра в зубном кабинете

3. Give antonyms to the following words and word-combinations:

1. lower jaw –
2. upper teeth –
3. live teeth-
4. first teeth-
5. temporary filling-
6. normal occlusion-
7. to fill the tooth-

4. Match the columns:

- | | |
|-------------------|---------------|
| 1. oral | a) tooth |
| 2. drilling | b) teeth |
| 3. permanent | e) cavity |
| 4. wisdom | c) polyclinic |
| 5. stomatological | d) machine |

5. Translate from English into Russian:

1. to fill the tooth / to put a filling
2. to rinse the mouth
3. to spit out
4. to give an injection
5. to examine the teeth

6. Translate the dialogue into English:

Зубной врач: Что с вами?

Пациент: У меня сильно болит зуб.

Зубной врач: Садитесь, пожалуйста, в стоматологическое кресло. Откройте рот.

Пациент: У меня болит этот зуб.

Зубной врач: Сегодня я поставлю вам временную пломбу. Приходите ко мне через 3 дня.

7. Read the text:

DENTAL CARIES AND PULPITIS

Diseases of the teeth develop primarily due to poor oral hygiene but the general state of health is also of some importance. Depending on the state of the whole body diseases of the teeth may run a more acute course and may quickly involve a number of teeth.

Dental caries (tooth decay) and pulpitis are probably the most common of all diseases of the highly developed countries. All groups of population can suffer from tooth decay.

The main causes of dental caries are poor oral hygiene, the character of nutrition (high consumption of sweets), the temperature of the food and physiological state of the human body. The disease begins with decalcification of the enamel and ends in destruction of the hard dental tissues. Carious lesions usually occur in those parts of the teeth that cannot be well cleaned by a toothbrush, the molars being most frequently affected.

If caries is left untreated microorganisms can gain entrance into the pulp and cause its inflammation (pulpitis). During pulpitis teeth are sensitive to chemical, mechanical and thermal stimuli. Spontaneous severe pains are the most characteristic symptom of pulpitis. The pains may spread over the jaw, ear or temple. They may be very severe and last for a long time. Pulpitis may result in gangrene of the pulp and its decomposition. The treatment of pulpitis must consist in mortification and removal of the pulp tissue and filling the tooth.

Give the English equivalents to the following words and word combinations:

Плохая гигиена полости рта, ряд зубов, острое течение заболевания, раннее лечение кариозного поражения, наиболее распространенные заболевание, кариозное поражение, если кариес оставлять не леченным, поражать, воспаление.

Ключи к контрольной работе:

1. enamel, dentin, cement, pulp, crown, root
2. dental caries, dental prosthesis, dental chair, dental doctor, dental nurse
3. lower jaw – upper jaw
upper teeth – lower teeth
live teeth – dead teeth
first teeth – permanent teeth
temporary filling – permanent filling
normal occlusion – pathological occlusion
to fill the tooth – to extract the tooth
4. 1-e, 2-d, 3-b, 4-f, 5-c
5. запломбировать зуб, прополоскать рот, сплюнуть, сделать укол, осмотреть зубы
6. Dentist: What's wrong with you?
Patient: My tooth hurts a lot.
Dentist: Please sit in the dentist's chair. Open your mouth.
Patient: I have a toothache.
Dentist: Today I offer you a temporary filling. Come to me in 3 days.
7. Poor oral hygiene, a number of teeth, acute course of the disease, early treatment of carious lesions, the most common diseases, carious lesions, if the caries is left untreated, affect, inflammation.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Институт (факультет), колледж МИ, медицинский колледж
Кафедра (ЦПК) ЦПК № 5
Дисциплина СГ.02 Иностранный язык в профессиональной деятельности
Курс, семестр 1-2 курс, 1-4 семестр

Описание оценочного средства: Практические задания

Задания выполняются студентами устно/ письменно, в аудитории во время практических занятий/ самостоятельно в качестве домашнего задания. Контроль выполнения типовых практических заданий по чтению, говорению, аудированию, переводу осуществляется на практических занятиях.

Длительность выполнения задания: 10-90 мин.

Описание контролируемого результата: выполнение практических заданий позволяет определить уровень языковой компетенции обучаемых (владение языковым материалом и его использование во всех видах речевой деятельности); выявить уровень знаний, определить уровень сформированности умений и компетенций.

У-2.1 – общаться (устно и письменно) на иностранном языке на профессиональные и повседневные темы (ОК 04)

У-2.2 – переводить (со словарем) иностранные тексты профессиональной направленности (ОК 02, 05, 09)

У-2.3 – самостоятельно совершенствовать устную и письменную речь, пополнять словарный запас (ОК 02)

З-2.1 – лексический (1200-1400 лексических единиц) и грамматический минимум, необходимый для чтения и перевода (со словарем) иностранных текстов профессиональной направленности (ОК 05, 09)

Оценки подлежат: качество/правильность выполнения задания, полнота, точность понимания и выполнения. Практические задания оцениваются по 3-бальной шкале.

Критерии оценки:

3 балла	Excellent/ отлично	Задание адекватно понято и выполнено в полном объеме. Ошибки отсутствуют/ ошибки незначительные и их количество минимально. Коммуникативная задача выполнена. Студент продемонстрировал очень высокий уровень владения материалом в области чтения/ говорения/ аудирования/ перевода.
2 балла	Good\ хорошо	Студент достаточно хорошо, но не в полной мере, владеет материалом (количество допущенных ошибок превысило 15%).
1 балл	Pass\ удовлетворительно	Студент владеет определенными знаниями по теме; материал был усвоен недостаточно хорошо/ полно: задание выполнено не в полном объеме и/или количество допущенных ошибок превысило 35 %
0 балл	Unsatisfactory\ неудовлетворительно	Материал не усвоен/ задание не выполнено.

**Пример практических заданий
по теме «THE DENTIST»**

I. Match the words with the definitions.

1. An employment practice designed to make use of, or provide service across 24 hours of the clock each day of the week	a) anaesthesia
2. Information about the patient's past dental problems, previous dental treatment and the patient's response to treatments	b) pregnancy
3. A group of cells that have similar structure and function together as a unit	c) gum
4. The way the teeth meet when the lower and upper jaws are in contact in any type of functional relationship; occlusion	d) malocclusion
5. To no longer have a tooth because it has fallen out	e) loose tooth
6. The soft, pink tissue that surrounds and protects the bottom of the teeth where they enter the jawbone; gingiva	f) tissue
7. A type of electromagnetic radiation that is used to create image of the inside of the body (e.g. of the interior of teeth and gums)	g) procedure
8. A tooth that is not fitting closely to the alveolar bone; a mobile tooth	h) shift
9. An established way of doing something; a series of actions conducted in a certain order or manner	i) X-ray
10. Incorrect relations between the teeth of the upper and lower dental arches when they approach each other	j) bite
11. The condition between conception and birth, during which the human embryo or fetus develops in the uterus	k) dental history
12. Physiological state of controlled, temporary loss of sensation; a medical treatment that prevents patients from feeling pain during surgical or diagnostic procedures	l) to lose a tooth

II. Match the words to form word combinations. Use each word only once.

- | | |
|--------------------|-----------------------------------|
| 1) local | a) to anaesthetics |
| 2) correction | b) in sugar consumption |
| 3) to have allergy | c) anaesthesia |
| 4) to get on | d) the pain |
| 5) surrounding | e) X-rays |
| 6) to cause | f) of malocclusion |
| 7) to locate | g) tissues |
| 8) an increase | h) discomfort |
| 9) to take | i) with different kinds of people |

III. Fill in the missing words.

1. The patient's includes information about oral diseases she has had, the oral operations he has survived and his sensitivity to medications. 2. First of all the dentist should examine the patient's teeth and 3. Bacteria in the plaque ... the gums and ... bleeding. 4. ... helps dentists reveal areas of decay that are not obviously detectable by visual examination. 5. To reduce pain during dental treatment the dentist can give the patient 6. As the pain was radiating to the temple, the patient couldn't ... the pain. 7. To make the treatment procedure more comfortable for the woman, the nurse adjusted the ...-... of the dental chair for her. 8. If conservative treatment doesn't help to restore the dental function, the tooth must be

IV. Read the text using the verbs in the proper tense form. Use the equivalents of the modal verbs if necessary.

Dentistry (*to be*) a complex medical science with professional standards, it (*to include*) the prevention, diagnosis and rehabilitative treatment of diseases and malformations of the hard and soft tissues of the mouth and jaws, including the treatment of lesions of the teeth and the replacement of missing teeth, in order to restore functional oral health.

A dentist (*to work*) with other staff members such as dental hygienists and assistants to provide patients with quality dental services.

On a daily basis the dentist (*to examine*) patients, (*to assess*) their dental health, (*to perform*) regular cleanings and other preventive procedures, (*to establish*) a plan for better dental hygiene, and (*to handle*) complex procedures such as root canal treatment, extractions and oral surgery. If a patient (*to have*) dental problems the dentist (*should + to prescribe*) drugs, such as pain medications or antibiotics. To relieve pain during dental procedures patients usually (*to give*) sedatives or anesthesia.

In children and adolescents the dentist often (*to have*) to correct bite issues and overcrowding. To prevent caries helpful agents, such as sealants or whiteners, (*may + to apply*) to the teeth.

Every dentist should (*to be*) experienced in diagnosing and treating dental ailments. To ensure patients' oral health the dentist (*to need*) comprehensive knowledge of dental procedures and diagnostics. Dentists should (*can + to use*) tools, such as drills, probes, 13 brushes, or mirrors, (*to examine*) and (*to treat*) teeth and mouth as well as (*to interpret*) dental X-rays.

A good dentist should (*to be*) caring, sympathetic and (*to have*) excellent written and verbal communication skills to deal with patients and other staff members. A successful dentist should also (*can + to assist*) in the management of the practice and promoting better oral hygiene.

V. Say if the following sentences are true or false.

1. The dentist should be responsible for the diagnosis and the follow-up actions ensuring the continuing care of the patient.

2. The dentist should sterilize all the instruments which have been in contact with the patients' soft and hard tissues.

3. The dentist should perform general office duties, such as answering telephones, scheduling follow-up appointments, filing and faxing office information.

4. The dentist should assume the legal responsibilities in relation to the patient for both the clinical treatments and the prescribed devices from the dental laboratory technician.

5. The dentist should comply with all legal and ethical responsibilities in the performance of all clinical procedures.

6. The dentist should fabricate and repair fixed and removable dental prostheses according to the patients' needs.

7. The dentist should enable the dental laboratory technician to provide the highest quality of service by providing best information (impression, models, photo, data) and in writing specific directions and specifications in respect of the services prescribed.

8. The dentist should protect all data in relation to the patient's medical condition and treatment records.

VI. Meet another member of the dental team. Read the text and complete it with the words the box.

<i>prevent</i>	<i>instruments</i>	<i>diagnosis</i>	<i>taking</i>
<i>checking</i>	<i>cancer</i>	<i>cleanings</i>	<i>affect</i>
<i>plaque</i>	<i>procedures</i>	<i>history</i>	<i>maintain</i>

The Dental Hygienist

A dental hygienist is a licensed health care professional who works with a dentist to help patients 1) _____ good oral health and dental hygiene. A dental hygienist's goal is to 2) _____ and treat diseases that 3) _____ the teeth and gums. Typical dental hygienist duties include:

- Using the appropriate dental instruments to perform routine 4) _____
- Removing 5) _____, tartar, and stains from a patient's teeth
- Cleaning, sterilizing, and organizing dental 6) _____
- Reviewing and maintaining a patient's medical 7) _____
- 8) _____ dental X-rays
- Inspecting the mouth for signs of oral 9) _____

- 10) _____ the gums for signs of gum disease
- Providing any findings of symptoms of various diseases to the dentists so they can make a 11)

-
- Educating patients on preventive care and good dental hygiene practices
 - Assisting the dentists with more complicated 12) _____, like administering anesthesia or removing stitches.

VII. Test your dental vocabulary. Translate the missing parts of the text into English.

The Role of the Dental Hygienist A (стоматолог-гигиенист) typically works with patients one-on-one and (отвечает за профилактический уход за зубами) such as (осмотр зубов) and removing plaque. A dental hygienist (выполняет следующие обязанности):

- Reviewing (истории болезни стоматологического больного)
- (Удаление налета), tartar and stains
- Applying sealants and fluoride treatments
- Screening for oral conditions such as (кариес зубов), gingivitis, periodontitis and cancer
- Taking and interpreting (рентгенологические снимки зубов)
- Educating patients on dental health, (правильной гигиене полости рта) and nutrition.

Dentists (проводят более сложные процедуры) than hygienists, such as making official diagnoses on oral health issues, formulating treatment plans, (пломбирование полостей), and (восстановление поврежденных зубов).

VIII. Answer the following questions on the topic.

1. What is dentistry? 2. What are the responsibilities of a dentist? 3. How should the dentist examine a patient? 4. Why should professional cleaning of the teeth be performed regularly? 5. How can dentists reveal areas of tooth decay? 6. How can the patient's discomfort and pain during dental treatment be reduced? 7. Why does a dental hygienist play a crucial role in dental practice?

IX. Make a dialogue between:

- a dentist and a patient who has come for a preventive check-up;
- a dentist and a patient who has severe toothache;
- a dentist and a patient who has gum bleeding.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Институт (факультет), колледж МИ, медицинский колледж
Кафедра (ПЦК) ПЦК № 5
Дисциплина СГ.02 Иностранный язык в профессиональной деятельности
Курс, семестр 1-2 курс, 1-4 семестр

Описание оценочного средства: Устный опрос

Опрос лексики по темам курса осуществляется на практических занятиях, проходит в индивидуальной форме. На опрос каждого студента отводится 3-5 мин.

Длительность выполнения: 3-5 мин/ каждый студент.

Описание контролируемого результата: опрос позволяет выявить степень языковой компетенции, определить уровень знаний и умений:

У-2.1 – общаться (устно и письменно) на иностранном языке на профессиональные и повседневные темы (ОК 04)

З-2.1 – лексический (1200-1400 лексических единиц) и грамматический минимум, необходимый для чтения и перевода (со словарем) иностранных текстов профессиональной направленности (ОК 05, 09)

Обучающиеся сдают лексические единицы (слова и выражения) в объеме 20 ЛЕ, подлежащие усвоению в рамках изучаемой темы, зафиксированные в их персональных тематических словарях. Оцениванию подлежат: знание ЛЕ, корректное произношение, соответствие теме (в случае самостоятельного отбора лексики по теме студентом). Знание каждой ЛЕ в соответствии с обозначенным выше критериями оценивается в 1 балл, некорректное произношение, связанное с нарушением орфоэпических и фонетических норм языка (не препятствующее целостному восприятию и узнаванию ЛЕ) отнимает 0,5. Первичное количество набранных баллов переводится в 6 –бальную шкалу в зависимости от количества правильных ответов:

6 баллов	Excellent/ отлично	19-20 правильных ответов
5 баллов	Very good/ очень хорошо	17-18 правильных ответов
4 балла	Good\ хорошо	15-16 правильных ответов
3 балла	Pass\ удовлетворительно	13-14 правильных ответов
2 балла	Poor \ плохо	11-12 правильных ответов
1 балл	Very Poor \ очень плохо	9-10 правильных ответов
0 балл	Unsatisfactory\ неудовлетворительно	8 и менее

Контроль знания лексического минимума осуществляется по всем темам курса:

The Khakas State University. Medical College.

Choosing a profession.

Anatomy and physiology of the human body.

Healthy lifestyle.

Emergency medical care.

Dental Services.

Anatomy of the Oral Cavity.

Therapeutic dentistry.

Orthopedic dentistry.

Preventive dentistry.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Институт (факультет), колледж МИ, медицинский колледж
Кафедра (ПЦК) ПЦК № 5
Дисциплина СГ.02 Иностранный язык в профессиональной деятельности
Курс, семестр 1-2 курс, 1-4 семестр

Описание оценочного средства: Зачет/ контрольная работа в форме собеседования

Контрольная работа (1-3 семестры) / зачет (4 семестр) проходит в форме устного собеседования по основным вопросам курса в индивидуальной форме на последнем практическом занятии. Обучающемуся предлагается развернуто ответить на вопросы по изученным темам. Собеседование направлено на выявление языковой компетенции в области устной речи. Среднее время опроса каждого студента – 5 минут.

Описание контролируемого результата: позволяет выявить степень языковой компетенции, определить уровень знаний и умений:

У-2.1 – общаться (устно и письменно) на иностранном языке на профессиональные и повседневные темы (ОК 04)

У-2.2 – переводить (со словарем) иностранные тексты профессиональной направленности (ОК 02, 05, 09)

З-2.1 – лексический (1200-1400 лексических единиц) и грамматический минимум, необходимый для чтения и перевода (со словарем) иностранных текстов профессиональной направленности (ОК 05, 09)

Критерии оценки:

Оценка	Собеседование
«отлично»	Коммуникативная задача выполнена. Дан полный содержательный ответ на вопрос/ ряд дополнительных вопросов. Речь беглая с полным отсутствием ошибок/ количество ошибок минимально (не препятствуют пониманию).
«хорошо»	Коммуникативная задача выполнена. Дан полный содержательный ответ на вопрос/ ряд дополнительных вопросов. Имеется ряд незначительных ошибок// 1-2 грубых ошибок, затрудняющих понимание.
«удовлетворительно»	В целом, ответ на вопрос/ вопросы дан. Очевидные затруднения при построении высказывания. Требуется много наводящих вопросов. Допущено множественное количество незначительных ошибок/ несколько грубых ошибок
«неудовлетворительно»	Коммуникативная задача не выполнена: неадекватно понят вопрос// отказ от ответа// количество и серьезность допущенных ошибок делает процесс понимания речи невозможным.

**Перечень вопросов для текущего и промежуточного контроля по дисциплине
СГ.02 «Иностранный язык в профессиональной деятельности»**

Примерные вопросы для подготовки к контрольной работе

1 курс 1 семестр

The Khakas State University. Medical College. History and structural organization.
Choosing a profession. About yourself, your interests and plans for a professional career.
Anatomy and physiology of the human body. Physiological processes. Anatomical terms. Parts of the human body. The main systems of the human body. Internal organs and their functions.

Примерные вопросы для подготовки к контрольной работе

1 курс 2 семестр

Healthy lifestyle. Rules of good health. Good Habits.
The value of nutrients. Rational diet. The role of vegetables and fruit in the diet. Vitamins and minerals. The role of vitamins in our diet. Personal hygiene.
The role of sports and physical exercises in human life. The effect of physical activity on physiological processes.
Emergency medical care. Accident. Road accident. Methods of helping in accident. Injuries. Types of injuries. The first aid for bruise. The first aid for bleeding. The first aid for fractures. The first aid for fainting. The first aid for shock. The first aid for poisoning. The first aid for sunstroke. The first aid for burns. Plan action in cardiac arrest. Movement of casualties.

Примерные вопросы для подготовки к контрольной работе

2 курс 3 семестр

Dental Services. Dental Service in Russia and Great Britain.
Oral Cavity. Functions of the Oral Cavity. Types of Teeth. The Structure of a Tooth. Periods of Dentition. Age Changes of the Teeth.
Diseases of the Teeth. Dental Caries. Pulpitis. Visit of a Dentist. Dental Instruments tools and uses.

Примерные вопросы для подготовки к зачету

2 курс 4 семестр

Hygiene of the Mouth. Prophylactic Measure. The basic rules of brushing teeth. Dental care in childhood.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ХГУ им. Н.Ф. Катанова)

Медицинский институт, медицинский колледж
ПЦК № 1 Специальных дисциплин

Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
обучающихся по дисциплине (модулю), курсу, практике

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина

СГ.03 Безопасность жизнедеятельности

1. Цели и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, осваивающих компетентностно-ориентированную ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело.

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация обеспечивают оперативное управление образовательной деятельностью студентов, ее корректировку. Целью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации является оценка степени соответствия качества образования студентов требованиям федеральных государственных образовательных стандартов среднего профессионального образования.

Задачами промежуточной аттестации являются:

2. определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП университета по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело, наличия умений самостоятельной работы;

-повышение ответственности преподавателя за результаты своей профессиональной деятельности.

Коды дисциплины (модуля), курса, практики	Наименование дисциплины (модуля), курса, практики	Курс, семестр	Коды формируемых компетенций	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся	Виды оценочных средств
СГ.03	Безопасность жизнедеятельности	2 курс, 4 семестр	ОК 01; ОК 02; ОК 04; ОК 06; ОК 07. ПК 1.6; ПК 2.2.	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, отработка практических манипуляций Зачёт с оценкой (дифференцированный зачёт)	Вопросы для собеседования, тесты, ситуационные задачи, перечень манипуляций, алгоритмы выполнения манипуляций, вопросы для подготовки к зачёту с оценкой

3. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения дисциплины и с целью оценивания промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплине (прилагаются разработанные и утвержденные ПЦК № 1 контрольно-измерительные материалы для текущего контроля, промежуточных аттестаций).

Шифр	Компетенция	Знания, умения, владение опытом	шифр	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	- принципы обеспечения устойчивости объектов экономики, прогнозирования развития событий и оценки последствий при техногенных чрезвычайных ситуациях и стихийных явлениях, в том числе в условиях противодействия терроризму как серьезной угрозе национальной безопасности России	З-3.1	- принципы обеспечения устойчивости объектов экономики, прогнозирования развития событий и оценки последствий ЧС	Текущий, промежуточный	Тест, собеседование, вопросы к зачету
			У-3.1	-организовывать и проводить мероприятия по защите работающих и населения от негативных воздействий чрезвычайных ситуаций;	Текущий, промежуточный	Тест, собеседование, вопросы к зачету
ОК-2	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.	- задачи и основные мероприятия гражданской обороны; - правила поведения и действия по сигналам гражданской обороны	З-3.2	Знание задач и основных мероприятий гражданской обороны;	Текущий, промежуточный	Тест, собеседование, вопросы к зачету
			У-3.2	- уметь применять правила поведения и действия по сигналам гражданской обороны	Текущий, промежуточный	Тест, собеседование, вопросы к зачету
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	-организация и порядок призыва граждан на военную службу и поступления на нее в добровольном порядке. профессиональные знания в ходе исполнения обязанностей военной службы на воинских должностях в соответствии с полученной специальностью	З-3.3	Знать организацию и порядок призыва граждан на военную службу и поступления на нее в добровольном порядке.	Текущий, промежуточный	Тест, решение ситуационных задач, вопросы к зачету
			У-3.3	- уметь применять профессиональные знания в ходе исполнения обязанностей военной службы на воинских должностях в соответствии с полученной специальностью	Текущий, промежуточный	собеседование, вопросы к зачету
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных Российских духовно-нравственных	-любовь и уважение к своей Родине, стране, чувство ответственности за будущее страны, повышать уровень духовно-нравственног	З-3.4	- знать сущность гражданско-патриотической позиции, общечеловеческих ценностей, межнациональных и межрелигиозных отношений	Текущий, промежуточный	Тест, собеседование, вопросы к зачету

	ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	о развития				
		- стандарты антикоррупционного поведения	У-3.4	- уметь применять стандарты антикоррупционного поведения	Текущий, промежуточный	Тест, собеседование, вопросы к зачету
ОК-7	сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях.	- правила экологической безопасности, меры пожарной безопасности и правила безопасного поведения при пожарах	З-3.5	- знать правила экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности	Текущий, промежуточный	Тест, собеседование, вопросы к зачету
		- первичные средства пожаротушения	У-3.5	- уметь пользоваться первичными средствами пожаротушения	Текущий, промежуточный	Тест, собеседование, вопросы к зачету
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме.	- правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни	З-3.6	- знать правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи	Текущий, промежуточный	решение ситуационных задач, вопросы к зачету
			У-3.6	- уметь выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	Текущий, промежуточный	решение ситуационных задач, вопросы к зачету
ПК 2.2	Обеспечивать соблюдение требований охраны труда, гигиены труда, противопожарной безопасности при эксплуатации помещений, оборудования и аппаратуры, используемых в стоматологической практике	правила и требования охраны труда, соблюдение требований безопасности	З-3.7	- знать правила и требования охраны труда, соблюдение требований безопасности в профессиональной деятельности	Текущий, промежуточный	решение ситуационных задач, вопросы к зачету
		- первичные средства пожаротушения	У-3.7	- уметь пользоваться первичными средствами пожаротушения при различных типах возгорания согласно инструкции	Текущий, промежуточный	решение ситуационных задач, вопросы к зачету

Разработчик: Канзычакова С.Т.

преподаватель

Комплект оценочных средств хранится на обеспечивающей ПЦК № 1 специальных дисциплин

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ХГУ им. Н.Ф. Катанова)

Медицинский институт, медицинский колледж

Кафедра (ПЦК) №1

Дисциплина

СГ.03 Безопасность жизнедеятельности

Курс, семестр 2 курс, 4 семестр

Описание оценочного средства:

Тесты

1. Длительность выполнения -40 мин
2. Описание контролируемого результата-
 - определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП
 - оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ОК 01; ОК 02; ОК 04; ОК 06; ОК 07; ПК 1,6; ПК 2.2).
4. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Итогом проведения тестирования является оценивание знаний:

- 3-3.1 принципы обеспечения устойчивости объектов экономики, прогнозирования развития событий и оценки последствий ЧС (ОК 01);
- 3-3.2 задачи и основные мероприятия гражданской обороны (ОК 02);
- 3-3.3 организация и порядок призыва граждан на военную службу и поступления на нее в добровольном порядке (ОК 04);
- 3-3.4 любовь и уважение к своей Родине, стране, чувство ответственности за будущее страны, повышать уровень духовно- нравственного развития (ОК 06);
- 3-3.5 правила экологической безопасности, меры пожарной безопасности и правила безопасного поведения при пожарах (ОК 07);
- 3-3.6 правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни (ПК.1.6);
- 3-3.7 правила и требования охраны труда, соблюдение требований безопасности (ПК 2.2).

Критерии оценки

По итогам тестирования уровень подготовки студента оценивается в баллах: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно).

Критериями оценки уровня освоения учебной дисциплины являются:

- уровень освоения студентом учебного материала;
- умение студента использовать теоретические знания при выполнении практических задач;
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа.

90% и более правильных ответов – отлично

80-90% - хорошо

70-80 % - удовлетворительно

До 70% - неудовлетворительно

1. Методика/технология проведения.

Тестирование проводится в виде письменных ответов на предложенные тесты.

Количество тестов зависит от темы занятия (от 13 до 20).

После проверки тестов проводится анализ наиболее часто встречающихся ошибок, студенты выполняют работу над ошибками

Тестовые задания по теме: «Понятие о ЧС. Классификация ЧС. Основные понятия. ФЗ «О защите населения...».

Вариант №1

1. Повседневная деятельность человека – это ...
 1. Жизнедеятельность
 2. Организация
 3. Опасность

2. Дайте определение ЧС

3. Что относится к ЧС геологического характера?
 1. Метель
 2. Обвалы
 3. Наводнение
 4. Ураган
 5. Сели.
 6. оползни
 7. Цунами
 8. Лавины

4. Дайте классификацию природным пожарам

5. Что относится к ЧС геофизического характера?
 1. Смерч, ураган
 2. Жара, гололед
 3. Обвалы, сели
 4. Землетрясения, вулканы

6. Дайте определение понятию авария

7. Что относится к транспортным авариям техногенного характера?
 1. Аварии на газонефтепроводах
 2. Аварии с выбросом радиоактивных веществ
 3. Гидродинамические аварии
 4. Аварии на магистральных трубопроводах

8. Дайте классификацию ЧС по масштабу распространения

9. Образование волны прорыва и затопления значительных территорий происходит при:
 1. Половодье
 2. Заторах
 3. Зажорах
 4. Прорыв плотины

10. Предметом изучения БЖД является:
 1. опасности
 2. способы защиты
 3. Жизнедеятельность
 4. Выживание

11. Мера опасности – это...
 1. экстремальная ситуация
 2. ЧС

3. Риск
 4. Опасность
12. Зона ЧС – это...
1. территория, на которой сложилась ЧС
 2. Условие возникновения ЧС
 3. Объект ЧС
 4. Область ЧС
13. К отравляющим веществам кожно-нарывного действия относится:
1. фосген
 2. иприт
 3. ЛСД-25
 4. Хлор
14. Целью БЖД является:
1. безопасность
 2. предупреждение зоны ЧС
 3. Средства защиты
 4. Ликвидация последствий
15. ЧС, ограничивающиеся одной промышленной установкой, цехом, не выходит за пределы территории объекта.
1. Локальные
 2. Объектовые
 3. Местные
 4. Территориальные
16. ЧС, ограничивающаяся территорией завода, комбината, комплекса, учреждения, учебного заведения, но не выходит за пределы объекта.
1. Локальные
 2. Объектовые
 3. Местные
 4. Территориальные
17. ЧС, ограничивающаяся масштабами поселка, города, района, отдельной области.
1. Локальные
 2. Объектовые
 3. Местные
 4. Территориальные
18. К гидрологическим ЧС относится:
1. паводки
 2. сели
 3. отрыв прибрежных льдов
 4. вулканы
19. Вещество удушающего и нейротропного действия:
1. хлор
 2. аммиак
 3. фосген
 4. иприт
20. Вещество нервнопаралитического действия
1. угарный газ
 2. сероуглерод
 3. фосген

4. зарин

Тестовые задания по теме: «Понятие о ЧС. Классификация ЧС. Основные понятия. ФЗ «О защите населения...».

Вариант №2

1. К отравляющим веществам кожно-нарывного действия относится:
 1. фосген
 2. иприт
 3. СД-25
 4. Хлор

2. Целью БЖД является:
 1. безопасность
 2. предупреждение зоны ЧС
 3. Средства защиты
 4. Ликвидация последствий

3. ЧС, ограничивающиеся одной промышленной установкой, цехом, не выходит за пределы территории объекта.
 1. Локальные
 2. Объектовые
 3. Местные
 4. Территориальные

4. ЧС, ограничивающаяся территорией завода, комбината, комплекса, учреждения, учебного заведения, но не выходит за пределы объекта.
 1. Локальные
 2. Объектовые
 3. Местные
 4. Территориальные

5. ЧС, ограничивающаяся масштабами поселка, города, района, отдельной области.
 1. Локальные
 2. Объектовые
 3. Местные
 4. Территориальные

6. К гидрологическим ЧС относится:
 1. паводки
 2. сели
 3. отрыв прибрежных льдов
 4. вулканы

7. Вещество удушающего и нейротропного действия:
 1. хлор
 2. аммиак
 3. фосген
 4. иприт

8. Вещество нервнопаралитического действия
 1. угарный газ
 2. сероуглерод
 3. фосген
 4. зарин

9. Повседневная деятельность человека – это ...

1. Жизнедеятельность
2. Организация
3. Опасность

10. Дайте определение ЧС

11. Что относится к ЧС геологического характера?

1. Метель
2. Обвалы
3. Наводнение
4. Ураган
5. Сели.
6. оползни
7. Цунами
8. Лавины

12. Что относится к ЧС геофизического характера?

1. Смерч, ураган
2. Жара, гололед
3. Обвалы, сели
4. Землетрясения, вулканы

13. Дайте определение понятию авария

14. Что относится к транспортным авариям техногенного характера?

1. Аварии на газонефтепроводах
2. Аварии с выбросом радиоактивных веществ
3. Гидродинамические аварии
4. Аварии на магистральных трубопроводах

15. Дайте классификацию ЧС по масштабу распространения

16. Образование волны прорыва и затопления значительных территорий происходит при:

1. Половодье
2. заторах
3. Зажорах
4. Прорыв плотины

17. Предметом изучения БЖД является:

1. опасности
2. способы защиты
3. Жизнедеятельность
4. Выживание

19. Мера опасности – это...

1. экстремальная ситуация
2. ЧС
3. Риск
4. Опасность

20. Зона ЧС – это ...

1. территория, на которой сложилась ЧС
2. Условие возникновения ЧС
3. Объект ЧС
4. Область ЧС

Эталоны ответов тестовых заданий по теме: «Понятие о ЧС. Классификация ЧС. Основные понятия. ФЗ «О защите населения...».

Вариант №1

1. 1
2. обстановка, сложившаяся на определенной территории в результате аварии или катастрофы, опасного природного явления, которое может повлечь за собой или повлекли нарушение жизнедеятельности или гибель людей, огромный материальный ущерб и урон окружающей среде.
3. 2,5,6,8
4. лесные, торфяные
5. 4
6. происшествие в технической системе, не сопровождающееся гибелью людей при которой восстановление технических средств невозможно или экономически нецелесообразно
7. 1,4
8.
 - Локальные
 - Объектовые
 - Местные
 - Территориальные
 - Региональные
 - Федеральные
 - Трансграничные
9. 4
10. 1
11. 3
12. 1
13. 2
14. 1
15. 1
16. 2
17. 3
18. 1
19. 2
20. 4

Критерии оценки

0-2 ошибки – «5»

3-4- ошибки – «4»

5-6- ошибок – «3»

более 6 ошибок – «2»

Эталоны ответов тестовых заданий по теме: «Понятие о ЧС. Классификация ЧС. Основные понятия. ФЗ «О защите населения...».

Вариант №2

1. 2
2. 1
3. 1
4. 2
5. 3

6. 1
7. 2
8. 4
9. 1
10. обстановка, сложившаяся на определенной территории в результате аварии или катастрофы, опасного природного явления, которое может повлечь за собой или повлекли нарушение жизнедеятельности или гибель людей, огромный материальный ущерб и урон окружающей среде.
11. 2,5,6,8
12. лесные, торфяные
13. 4
14. происшествие в технической системе, не сопровождающееся гибелью людей при которой восстановление технических средств невозможно или экономически нецелесообразно
15. 1,4
16.
 - Локальные
 - Объектовые
 - Местные
 - Территориальные
 - Региональные
 - Федеральные
 - Трансграничные
17. 4
18. 1
19. 3
20. 1

Критерии оценки

0-2 ошибки – «5»

3-4- ошибки – «4»

5-6- ошибок – «3»

более 6 ошибок – «2»

Тестовые задания по теме: «ВСМК. Принцип организации, задачи, формирования, режим работы. Основы ЛЭО. Этапы, виды МП. Медицинская сортировка».

Вариант №1

1. ВСМК – это ... подсистема РСЧС
 - А. региональная
 - Б. функциональная
 - В. территориальная
 - Г. местная
2. ВСМК организована на ... уровнях
 - А. 5
 - Б. 6
 - В. 3
 - Г. 2
3. Режим повышенной готовности включает в себя:
 - А. планирование готовности медицинских учреждений

- Б. выдвижение в зону ЧС сил и средств для оказания медицинской помощи
- В. организация медицинской эвакуации
- Г. усиление мероприятий по защите населения
- 4. Оказание помощи в очаге относится к ... этапу
 - А. догоспитальному
 - Б. госпитальному
- 5. Оказание квалифицированной и специализированной помощи относится к ... этапу
 - А. догоспитальному
 - Б. госпитальному
- 6. Для оказания, какого вида медицинской помощи не требуется развертывание медицинских отделений
 - А. первая врачебная помощь
 - Б. квалифицированная помощь
 - В. специализированная помощь
 - Г. доврачебная помощь
- 7. Для оказания, какого вида медицинской помощи требуется развертывание медицинских отделений
 - А. первая врачебная помощь
 - Б. квалифицированная помощь
 - В. специализированная помощь
 - Г. доврачебная помощь

8. Установите соответствие

Комплекс лечебных мероприятий	Вид мероприятий
1. срочные	А. остановка наружного кровотечения
2. вынужденно отсроченные	Б. смена повязок
	В. катетеризация мочевого пузыря
	Г. введение антибиотиков
	Д. дача антидотов

- 9. Дать определение медицинской эвакуации
- 10. Эвакуация пострадавших транспортом пострадавшего объекта в другой пункт – это принцип -...
 - А. на себя
 - Б. от себя
- 11. Дать определение медицинской транспортировки
- 12. Внутрипунктовая сортировка проводится
 - А. в лечебном отделении
 - Б. на месте поражения
 - В. внутри медицинского пункта
 - Г. во время эвакуации
- 13. 4-ая сортировочная группа включает пораженных ...
 - А. средней тяжести, когда медицинская помощь может быть отложена до следующего этапа
 - Б. крайне тяжелых, безнадежных
 - В. легко пораженных
 - Г. с тяжелыми поражениями
- 14. 1-ая сортировочная группа включает пораженных ...
 - А. средней тяжести, когда медицинская помощь может быть отложена до следующего этапа
 - Б. крайне тяжелых, безнадежных
 - В. легко пораженных
 - Г. с тяжелыми поражениями
- 15. 5-ая сортировочная группа включает пораженных ...

- А. средней тяжести, когда медицинская помощь может быть отложена до следующего этапа
- Б. крайне тяжелых, безнадежных
- В. легко пораженных
- Г. с тяжелыми поражениями
16. 2-ая сортировочная группа включает пораженных ...
- А. средней тяжести, когда медицинская помощь может быть отложена до следующего этапа
- Б. крайне тяжелых, безнадежных
- В. легко пораженных
- Г. с тяжелыми поражениями
17. Простейшие мероприятия в очаге включены в объем ...
- А. первая врачебная помощь
- Б. квалифицированная помощь
- В. доврачебная помощь
- Г. первая медицинская помощь
18. Доврачебную помощь оказывает:
- А. Фельдшер, медсестра
- Б. врач, медсестра
- В. врач, фельдшер
- Г. любой человек
19. Территориальный уровень ВСМК действует в масштабе
- А. объекта
- Б. области
- В. района
- Г. объект с прилегающей территорией
20. Полевой, многопрофильный госпиталь ВСМК «Защита» относится к ... уровню
- А. территориальному
- Б. местному
- В. федеральному
- Г. объектовому

Тестовые задания по теме: «ВСМК. Принцип организации, задачи, формирования, режим работы. Основы ЛЭО. Этапы, виды МП. Медицинская сортировка».

Вариант №2

1. Внутрипунктовая сортировка проводится
- А. в лечебном отделении
- Б. на месте поражения
- В. внутри медицинского пункта
- Г. во время эвакуации
2. 4-ая сортировочная группа включает пораженных ...
- А. средней тяжести, когда медицинская помощь может быть отложена до следующего этапа
- Б. крайне тяжелых, безнадежных
- В. легко пораженных
- Г. с тяжелыми поражениями
3. 1-ая сортировочная группа включает пораженных ...
- А. средней тяжести, когда медицинская помощь может быть отложена до следующего этапа
- Б. крайне тяжелых, безнадежных
- В. легко пораженных
- Г. с тяжелыми поражениями
4. 5-ая сортировочная группа включает пораженных ...

- А. средней тяжести, когда медицинская помощь может быть отложена до следующего этапа
 - Б. крайне тяжелых, безнадежных
 - В. легко пораженных
 - Г. с тяжелыми поражениями
5. 2-ая сортировочная группа включает пораженных ...
- А. средней тяжести, когда медицинская помощь может быть отложена до следующего этапа
 - Б. крайне тяжелых, безнадежных
 - В. легко пораженных
 - Г. с тяжелыми поражениями
6. Оказание квалифицированной и специализированной помощи относится к ... этапу
- А. догоспитальному
 - Б. госпитальному
7. Для оказания, какого вида медицинской помощи не требуется развертывание медицинских отделений
- А. первая врачебная помощь
 - Б. квалифицированная помощь
 - В. специализированная помощь
 - Г. доврачебная помощь
8. Для оказания, какого вида медицинской помощи требуется развертывание медицинских отделений
- А. первая врачебная помощь
 - Б. квалифицированная помощь
 - В. специализированная помощь
 - Г. доврачебная помощь

9. Установите соответствие

Комплекс лечебных мероприятий	Вид мероприятий
1. срочные	А. остановка наружного кровотечения
2. вынужденно отсроченные	Б. смена повязок
	В. катетеризация мочевого пузыря
	Г. введение антибиотиков
	Д. дача антидотов

10. Дать определение медицинской эвакуации
11. Эвакуация пострадавших транспортом пострадавшего объекта в другой пункт – это принцип -...
- А. на себя
 - Б. от себя
12. Дать определение медицинской транспортировки
13. Простейшие мероприятия в очаге включены в объем ...
- А. первая врачебная помощь
 - Б. квалифицированная помощь
 - В. доврачебная помощь
 - Г. первая медицинская помощь
14. Доврачебную помощь оказывает:
- А. фельдшер, медсестра
 - Б. врач, медсестра
 - В. врач, фельдшер
 - Г. любой человек
15. Территориальный уровень ВСМК действует в масштабе
- А. объекта
 - Б. области
 - В. района

- Г. объект с прилегающей территорией
16. Полевой, многопрофильный госпиталь ВСМК «Защита» относится к ... уровню
- А. территориальному
 - Б. местному
 - В. федеральному
 - Г. объектовому
17. ВСМК – это ... подсистема РСЧС
- А. региональная
 - Б. функциональная
 - В. территориальная
 - Г. местная
18. ВСМК организована на ... уровнях
- А. 5
 - Б. 6
 - В. 3
 - Г. 2
19. Режим повышенной готовности включает в себя:
- А. планирование готовности медицинских учреждений
 - Б. выдвижение в зону ЧС сил и средств для оказания медицинской помощи
 - В. организация медицинской эвакуации
 - Г. усиление мероприятий по защите населения
20. Оказание помощи в очаге относится к ... этапу
- А. догоспитальному
 - Б. госпитальному

Эталоны ответов тестовых заданий по теме: «ВСМК. Принцип организации, задачи, формирования, режим работы. Основы ЛЭО. Этапы, виды МП. Медицинская сортировка».

Вариант №1

- 1. Б
- 2. А
- 3. Г
- 4. А
- 5. Б
- 6. Г
- 7. А, Б, В
- 8. 1 – А, В, Д
2 – Б, Г
- 9. это удаление пораженных из очага для оказания медицинской помощи и лечения.
- 10. Б
- 11. это распределение пораженных на группы по нуждаемости в однородных лечебных и эвакуационных мероприятиях.
- 12. В
- 13. А
- 14. Б
- 15. В
- 16. Г
- 17. Г
- 18. А
- 19. Б
- 20. В

Критерии оценки

0-2 ошибки – «5»

- 3-4- ошибки – «4»
5-6- ошибок – «3»
более 6 ошибок – «2»

Эталоны ответов тестовых заданий по теме: «ВСМК. Принцип организации, задачи, формирования, режим работы. Основы ЛЭО. Этапы, виды МП. Медицинская сортировка».

Вариант №2

1. В
2. А
3. Б
4. В
5. Г
6. Б
7. Г
8. А, Б, В
9. 1 – А, В, Д
2 – Б, Г
10. это удаление пораженных из очага для оказания мед. помощи и лечения.
11. Б
12. это распределение пораженных на группы по нуждаемости в однородных лечебных и эвакуационных мероприятиях
13. Г
14. А
15. Б
16. В
17. Б
18. А
19. Г
20. А

Критерии оценки

- 0-2 ошибки – «5»
3-4- ошибки – «4»
5-6- ошибок – «3»
более 6 ошибок – «2»

Тестовые задания по теме: «ЧС природного характера»

1. Что такое лавина?
2. Область пониженного давления в атмосфере с минимумом в центре это-....
А. циклон
Б. сели
В. цунами
Г. Антициклон
3. Дайте характеристику определения цунами

4. Что является причиной цунами?

5. Грязекаменные потоки – это

А. Сели

Б. Лавина

В. Ураган

Г. Буря

6. Топический ураган, зарождающийся над тихим океаном

А. Цунами

Б. Смерч

В. Буря

Г. Тайфун

7. Скорость лавины в среднем - ...

А. 50-60км/ч

Б. 70-80 км/ч

В. 10-5 км/ч

Г. 20-30 км/ч

8. Как называется шкала оценки урагана?

А. Рихтера

Б. Бофорта

В. Дикуля

Г. Петре

9. Что такое шквалы?

10. Смерч над сушей – это...

А. тайфун

Б. буря

В. ураган

Г. Тромб

11. Высота волн цунами у побережья составляет:

А. до 1 м

Б. до 100 м

В. до 10 м

Г. до 500 м

12. Атмосферный вихрь, имеющий воронкообразное расширение, сливающееся с облаками, называется:

А. смерч

Б. цунами

В. буря

Г. Ураган

13. Какие бури крайне непродолжительные до нескольких минут и возникают внезапно?

А. стоковые

Б. струевые

В. пыльные

Г. шквальные

Д. вихревые

Е. снежные

Эталоны ответов тестовых заданий по теме: «ЧС природного характера»

1. лавина – снежный обвал, или масса снега, сползающая с горных холмов, и увлекающая на своем пути новые массы снега
2. а
5. а
6. г
7. г
8. б
9. крайне непродолжительные внезапно возникающие бури со скоростью ветра 20-25 м/с
10. г
11. в
12. а
13. г

Критерии оценки

- 0-1 ошибки – «5»
- 2 ошибки – «4»
- 3-4 ошибки – «3»
- более 4 ошибок – «2»

Терминологический тест по теме «ЧС социального характера»

1. Широко распространенные в обществе явления, угрожающие жизни и здоровью большого числа людей -
2. Признается виновно совершенные общественно-опасные деяния, запрещенные настоящим кодексом -
3. Преступления небольшой тяжести – умышленные и неосторожные деяния, за совершение которых максимальное наказание не более лет лишения свободы
4. Преступление, заключающееся в угрозе разглашения компрометирующих сведений с целью добиться каких-либо выгод -.....
5. Преступление, заключающееся в завладении государственным, общественным или личным имуществом (или в приобретении прав на имущество) путем обмана или злоупотребления доверием -
6. Требование передачи чужого имущества или прав имущества -
7. Действия, которые выполняются против воли общества и ни в его интересах -
8. Агрессия, направленная на себя -

- 9.....– самозащита, путем оказания активного сопротивления, либо пассивная, оказание психологического воздействия на нападающего.
10. Предметы, которые в момент востребования находились на месте совершения преступления -
11. Неуправляемое скопление людей -

Эталоны ответов терминологического теста по теме «ЧС социального характера»

1. социальные опасности
2. преступление
3. 2-х
4. шантаж
5. мошенничество
6. вымогательство
7. насилие
8. суицид
9. самооборона
10. оружие
11. толпа

Критерии оценки

- 0-1 ошибки – «5»
- 2- ошибки – «4»
- 3- ошибки – «3»
- более 3 ошибок – «2»

Тестовые задания по теме: «Радиационные поражения. Острая лучевая болезнь».

Вариант №1

1. Причинами лучевой болезни являются:
 - А. облучение УФЛ
 - Б. облучение рентгеновыми лучами
 - В. облучение гамма-лучами
 - Г. воздействие потока нейтронов.
2. Предельно допустимый уровень естественной радиации:
 - А. 50 микрорентген в час
 - Б. 20 микрорентген в час
 - В. 30 микрорентген в час
 - Г. 40 микрорентген в час
3. Выберите характерные симптомы для I периода ОЛБ:
 - А. высокая температура, сонливость, сужение зрачков, судороги
 - Б. кожа влажная, бледная, АД понижено, брадикардия, чувство голода, дрожь в конечностях

- В. артериальное давление повышено, головная боль, кожа сухая, гиперимирована, боли в области сердца
- Г. Психомоторное возбуждение, артериальное давление понижено, жажда, тошнота, рвота, лабильный пульс, холодный пот на коже
4. Длительность II (латентного) периода легкой формы:
- А. 2 недели
 - Б. 3 недели
 - В. 4 недели
 - Г. 5 недель
5. Картина крови III периода ОЛБ:
- А. уменьшение гемоглобина, числа эритроцитов
 - Б. лейкопения, лимфоцитопения, тромбоцитопения
 - В. лейкоцитоз
 - Г. лейкоцитоз в сочетании с анемией
6. Исходы ОЛБ 3 степени тяжести:
- А. полное выздоровление
 - Б. летальный
 - В. с тяжелыми осложнениями со стороны желудочно-кишечного тракта и органов кроветворения
 - Г. врожденные заболевания в потомстве
7. Причины острой лучевой болезни:
- А. однократное облучение в дозе 1,5 Гр.
 - Б. повторное облучение в дозе 1,5 Гр.
 - В. повторное облучение в дозе 5 Гр.
 - Г. однократное облучение в дозе 5 Гр.
8. Предельно-допустимая разовая доза облучения составляет ...
- А. 1 Гр.
 - Б. 1,5 Гр.
 - В. 2 Гр.
 - Г. 0,5 Гр.
9. Период полураспада – это...
- А. Время, в течение которого радиоактивное вещество теряет половину своей активности
 - Б. Время, в течение которого радиоактивное вещество теряет всю свою активность
 - В. Поглощенная доза
 - Г. Продукты распада
10. Радиоактивный йод накапливается в:
- А. в костях
 - Б. в мышцах
 - В. в щитовидной железе
 - Г. в печени
11. Самая опасная зона загрязнения - ...
- А. В
 - Б. Б
 - В. Г
 - Г. А
 - Д. М

12. Различают ... периода болезни
- А. 3
 - Б. 4
 - В. 5
 - Г. 2
13. Доза облучения 5 Гр характерна для ... степени тяжести
- А. 3-ая
 - Б. 4-ая
 - В. 2-ая
 - Г. 1-ая
14. Резко выраженный первый период характерен при облучении ... при неравномерном облучении
- А. грудного сегмента
 - Б. брюшного сегмента
 - В. головы
 - Г. нижних конечностей
15. В период разгара соблюдается диета
- А. 10
 - Б. 7
 - В. 4
 - Г. по ведущему синдрому
16. Исход ОЛБ IV степени тяжести
- А. летальный
 - Б. неполное выздоровление
 - В. отдаленные генетические последствия
 - Г. Инвалидность
17. Доза облучения более 6 Гр характерна для ... степени тяжести
- А. 3
 - Б. 4
 - В. 2
 - Г. 1
18. Лихорадка гектического характера свойственна периоду ...
- А. латентному
 - Б. разгара
 - В. восстановления
 - Г. первичной лучевой реакции
19. Для какого вида аварии по масштабу распространения характерно поражения здания и персонала?
- А. местная
 - Б. территориальная
 - В. локальная
 - Г. Федеральная
20. 1 грей равен ... рентгенам
- А. 20
 - Б. 50
 - В. 10
 - Г. 100

Тестовые задания по теме: «Радиационные поражения. Острая лучевая болезнь».

Вариант №2

1. Самая опасная зона загрязнения - ...
 - А. В
 - Б. Б
 - В. Г
 - Г. А
 - Д. М

2. Различают ... периода болезни
 - А. 3
 - Б. 4
 - В. 5
 - Г. 2

3. Доза облучения 5 Гр характерна для ... степени тяжести
 - А. 3-ая
 - Б. 4-ая
 - В. 2-ая
 - Г. 1-ая

4. Резко выраженный первый период характерен при облучении ... при неравномерном облучении
 - А. грудного сегмента
 - Б. брюшного сегмента
 - В. головы
 - Г. нижних конечностей

5. В период разгара соблюдается диета
 - А. 10
 - Б. 7
 - В. 4
 - Г. по ведущему синдрому

6. Причинами лучевой болезни являются:
 - А. облучение УФЛ
 - Б. облучение рентгеновыми лучами
 - В. облучение гамма-лучами
 - Г. воздействие потока нейтронов.

7. Предельно допустимый уровень естественной радиации:
 - А. 50 микрорентген в час
 - Б. 20 микрорентген в час
 - В. 30 микрорентген в час
 - Г. 40 микрорентген в час

8. Выберите характерные симптомы для I периода ОЛБ:
 - А. высокая температура, сонливость, сужение зрачков, судороги
 - Б. кожа влажная, бледная, АД понижено, брадикардия, чувство голода, дрожь в конечностях
 - В. артериальное давление повышено, головная боль, кожа сухая, гиперимирована, боли в области сердца
 - Г. Психомоторное возбуждение, артериальное давление понижено, жажда, тошнота, рвота, лабильный пульс, холодный пот на коже

9. Длительность II (латентного) периода легкой формы:
- А. 2 недели
 - Б. 3 недели
 - В. 4 недели
 - Г. 5 недель
10. Картина крови III периода ОЛБ:
- А. уменьшение гемоглобина, числа эритроцитов
 - Б. лейкопения, лимфоцитопения, тромбоцитопения
 - В. лейкоцитоз
 - Г. лейкоцитоз в сочетании с анемией
11. Исход ОЛБ IV степени тяжести
- А. летальный
 - Б. неполное выздоровление
 - В. отдаленные генетические последствия
 - Г. Инвалидность
12. Доза облучения более 6 Гр характерна для ... степени тяжести
- А. 3
 - Б. 4
 - В. 2
 - Г. 1
13. Лихорадка гектического характера свойственна периоду ...
- А. латентному
 - Б. разгара
 - В. восстановления
 - Г. первичной лучевой реакции
14. Для какого вида аварии по масштабу распространения характерно поражения здания и персонала?
- А. местная
 - Б. территориальная
 - В. локальная
 - Г. Федеральная
15. 1 грей равен ... рентгенам
- А. 20
 - Б. 50
 - В. 10
 - Г. 100
16. Исходы ОЛБ 3 степени тяжести:
- А. полное выздоровление
 - Б. летальный
 - В. с тяжелыми осложнениями со стороны желудочно-кишечного тракта и органов кроветворения
 - Г. врожденные заболевания в потомстве
17. Причины острой лучевой болезни:
- А. однократное облучение в дозе 1,5 Гр.
 - Б. повторное облучение в дозе 1,5 Гр.
 - В. повторное облучение в дозе 5 Гр.
 - Г. однократное облучение в дозе 5 Гр.

18. Предельно-допустимая разовая доза облучения составляет ...
А. 1 Гр.
Б. 1,5 Гр.
В. 2 Гр.
Г. 0,5 Гр.
19. Период полураспада – это...
А. Время, в течение которого радиоактивное вещество теряет половину своей активности
Б. Время, в течение которого радиоактивное вещество теряет всю свою активность
В. Поглощенная доза
Г. Продукты распада
20. Радиоактивный йод накапливается в:
А. в костях
Б. в мышцах
В. в щитовидной железе
Г. в печени

Эталоны ответов по теме: «Радиационные поражения. Острая лучевая болезнь».

Вариант №1

- 1- Б, В, Г,
2- Б
3- Г
4- Г
5- Б
6- В, Г
7- А
8- Г
9- А
10-Г
11-В
12-Б
13- А
14-В
15-Г
16- А
17-Б
18- Б
19-В
20-Г

Критерии оценки

- 0-2 ошибки – «5»
3-4- ошибки – «4»
5-6- ошибок – «3»
более 6 ошибок – «2»

Эталоны ответов по теме: «Радиационные поражения. Острая лучевая болезнь».

Вариант №2

1. В
2. Б
3. А
4. В

5. Г
6. Б, В, Г,
7. Б
8. Г
9. Г
10. Б
11. А
12. Б
13. Б
14. В
15. Г
16. В, Г
17. А
18. Г
19. А
20. Г

Критерии оценки

0-2 ошибки – «5»

3-4- ошибки – «4»

5-6- ошибок – «3»

более 6 ошибок – «2»

Тестовые задания по теме: «Медико-тактическая характеристика поражения АХОВ»

Вариант №1

1. Отравляющее вещество, которое может применяться как дезинфицирующее:
А. хлор
Б. фосген
В. аммиак
Г. иприт.
2. Этиловый спирт является антидотом при отравлении:
А. аммиаком
Б. ФОС
В. метиловым спиртом
Г. Угарным газом
3. Антидот от действия веществ нервнопаралитического действия:
А. этиловый спирт
Б. метиловый спирт
В. кислород
Г. сульфат атропина
4. К какой группе относится кокаин, опий, ЛСД?
А. общеядовитого действия
Б. нервнопаралитического действия
В. психохимического действия
Г. удушающего действия
5. Какие поражения называются массовыми?
А. случаи отравления до 50 человек
Б. случаи отравления более 50 человек
В. случаи отравления более 30 человек

- Г. случаи отравления более 10 человек
6. Какие препараты бытовой химии относятся к ФОС:
- А. зарин
 - Б. зоман
 - В. дихлофос
 - Г. ви-экс
7. Какой фермент блокируют ви-газы?
- А. ацетилхолин
 - Б. холинэстеразу
 - В. серотонин
 - Г. трипсин
8. Переатропинизация - это
- А. возбуждение ЦНС
 - Б. первичное введение атропина
 - В. симптомы передозировки ФОС
 - Г. симптомы передозировки атропином
9. Бесцветная жидкость с запахом горького миндаля – это ...
- А. синильная кислота
 - Б. хлор
 - В. аммиак
 - Г. иприт
10. Антидотом синильной кислоты на этапе первой медицинской помощи является ... :
- А. атропин
 - Б. этиловый спирт
 - В. амилнитрит
 - Г. кислород
11. К отравляющим веществам кожно-нарывного действия относятся ...
- А. зарин, зоман
 - Б. иприт, люизит
 - В. синильная кислота, хлорциан
 - Г. фосген
12. Маслянистая жидкость с запахом герани - ...
- А. иприт
 - Б. фосген
 - В. люизит
 - Г. хлорциан
13. К отравляющим веществам удушающего действия относят:
- А. зарин, зоман
 - Б. иприт, люизит
 - В. синильная кислота, хлорциан
 - Г. фосген
14. К отравляющим веществам нервнопаралитического действия относят
- А. зарин, зоман
 - Б. иприт, люизит
 - В. синильная кислота, хлорциан
 - Г. фосген

15. 10 % раствор аммиака используется как ...
А. аммиачный раствор
Б. нашатырный спирт
В. аммиачный спирт
Г. этиловый спирт
16. Типичные признаки отравления ФОС:
А. резь в глазах, першение в горле, рвота
Б. краснота кожи, зуд, жжение, отек ткани, язвы на коже, поражение глаз
В. нарушение зрения, приступы удушья по типу бронхиальной астмы, брадикардия, узкий зрачок
Г. головная боль, шум в ушах, головокружение, гипотония, одышка, нарушение движения, кожа и слизистые розового цвета.
17. «Горчичный газ» - это
А. люизит
Б. иприт
В. фосген
Г. хлорциан
18. Синильная кислота относится к ОВ ...
А. нервнопаралитического действия
Б. психохимического действия
В. удушающего действия
Г. общеядовитого действия
19. Противосудорожным препаратом является ...
А. карболен
Б. викалин
В. фенозепам
Г. лазикс
20. Аналогом атропина является ...
А. карболен в таблетках
Б. дипироксим 15%
В. натрия тиосульфат 10%
Г. фенозепам 3%

Тестовые задания по теме: «Медико-тактическая характеристика поражений АХОВ».

Вариант №2

1. Типичные признаки отравления ФОС:
А. резь в глазах, першение в горле, рвота
Б. краснота кожи, зуд, жжение, отек ткани, язвы на коже, поражение глаз
В. нарушение зрения, приступы удушья по типу бронхиальной астмы, брадикардия, узкий зрачок
Г. головная боль, шум в ушах, головокружение, гипотония, одышка, нарушение движения, кожа и слизистые розового цвета.
2. «Горчичный газ» - это
А. люизит
Б. иприт
В. фосген
Г. хлорциан
3. Синильная кислота относится к ОВ ...
А. нервнопаралитического действия

- Б. психохимического действия
 - В. удушающего действия
 - Г. общеядовитого действия
4. Противосудорожным препаратом является ...
- А. карболен
 - Б. викалин
 - В. фенозепам
 - Г. лазикс
5. Аналогом атропина является ...
- А. карболен в таблетках
 - Б. дипироксим 15%
 - В. натрия тиосульфат 10%
 - Г. фенозепам 3%
6. Какие препараты бытовой химии относятся к ФОС:
- А. зарин
 - Б. зоман
 - В. дихлофос
 - Г. ви-экс
7. Какой фермент блокируют ви-газы?
- А. ацетилхолин
 - Б. холинэстеразу
 - В. серотонин
 - Г. трипсин
8. Переатропинизация - это
- А. возбуждение ЦНС
 - Б. первичное введение атропина
 - В. симптомы передозировки ФОС
 - Г. симптомы передозировки атропином
9. Бесцветная жидкость с запахом горького миндаля – это ...
- А. синильная кислота
 - Б. хлор
 - В. аммиак
 - Г. иприт
10. Антидотом синильной кислоты на этапе первой медицинской помощи является ... :
- А. атропин
 - Б. этиловый спирт
 - В. амилнитрит
 - Г. кислород
11. Отравляющее вещество, которое может применяться как дезинфицирующее:
- А. хлор
 - Б. фосген

- В. аммиак
 - Г. иприт.
12. Этиловый спирт является антидотом при отравлении:
- А. аммиаком
 - Б. ФОС
 - В. метиловым спиртом
 - Г. Угарным газом
13. Антидот от действия веществ нервнопаралитического действия:
- А. этиловый спирт
 - Б. метиловый спирт
 - В. кислород
 - Г. сульфат атропина
14. К какой группе относится кокаин, опий, ЛСД?
- А. общеядовитого действия
 - Б. нервнопаралитического действия
 - В. психохимического действия
 - Г. удушающего действия
15. Какие поражения называются массовыми?
- А. случаи отравления до 50 человек
 - Б. случаи отравления более 50 человек
 - В. случаи отравления более 30 человек
 - Г. случаи отравления более 10 человек
16. К отравляющим веществам кожно-нарывного действия относятся ...
- А. зарин, зоман
 - Б. иприт, люизит
 - В. синильная кислота, хлорциан
 - Г. фосген
17. Маслянистая жидкость с запахом герани - ...
- А. иприт
 - Б. фосген
 - В. люизит
 - Г. хлорциан
18. К отравляющим веществам удушающего действия относят:
- А. зарин, зоман
 - Б. иприт, люизит
 - В. синильная кислота, хлорциан
 - Г. фосген
19. К отравляющим веществам нервнопаралитического действия относят
- А. зарин, зоман
 - Б. иприт, люизит
 - В. синильная кислота, хлорциан
 - Г. фосген
20. 10 % раствор аммиака используется как ...
- А. аммиачный раствор
 - Б. нашатырный спирт
 - В. аммиачный спирт
 - Г. этиловый спирт

Эталоны ответов по теме: «Медико-тактическая характеристика поражения АХОВ».

Вариант №1

1. А
2. В
3. Г
4. В
5. Б
6. В
7. Б
8. Г
9. А
10. В
11. Б
12. В
13. Г
14. А
15. Б
16. В
17. Б
18. Г
19. В
20. Б

Критерии оценки

0-2 ошибки – «5»

3-4- ошибки – «4»

5-6- ошибок – «3»

более 6 ошибок – «2»

Эталоны ответов по теме: «Медико-тактическая характеристика поражения АХОВ».

Вариант №2

- 1- В
- 2- Б
- 3- Г
- 4- В
- 5- Б
- 6- В
- 7- Б
- 8- Г
- 9- А
- 10-В
- 11-А
- 12-В
- 13-Г
- 14-В
- 15-Б
- 16-Б
- 17-В
- 18-Г
- 19-А
- 20-Б

Критерии оценки

0-2 ошибки – «5»

3-4- ошибки – «4»

5-6- ошибок – «3»

более 6 ошибок – «2»

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.
Катанова»(ХГУ им. Н.Ф. Катанова)

Медицинский институт, медицинский колледж

Кафедра (ПЦК) № 1
Дисциплина СГ.03 Безопасность жизнедеятельности
Курс, семестр 2 курс, 4 семестр
Описание оценочного средства:

Ситуационные задачи

1. Длительность выполнения: на решение задач отводится в среднем до 5мин на одну задачу, количество задач зависит от темы занятия (от 5 до10).
2. Описание контролируемого результата:
 - определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП
 - оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ОК 01; ОК 02; ОК 04; ОК 06; ОК 07; ПК 1,6; ПК 2.2).
3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Итогом решения задач является оценивание умений:

- У-3.1 организовывать и проводить мероприятия по защите работающих и населения от негативных воздействий чрезвычайных ситуаций (ОК 01);
- У-3.2 уметь применять правила поведения и действия по сигналам гражданской обороны с полученной специальностью (ОК 02);
- У-3.3 уметь применять профессиональные знания в ходе исполнения обязанностей военной службы на воинских должностях ОК 04);
- У-3.4 уметь применять стандарты антикоррупционного поведения (ОК 06);
- У-3.5 уметь пользоваться первичными средствами пожаротушения (ОК 07);
- У-3.6 выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме (ПК 1.6);
- У-3.7 уметь пользоваться первичными средствами пожаротушения при различных типах возгорания согласно инструкции (ПК 2.2).

Критерии оценки

Оценка «5» ставится в случае, если полно раскрыто содержание учебного материала; правильно и полно даны определения и раскрыто содержание понятий, верно, использована терминология; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный.

Оценка «4» ставится, если раскрыто содержание материала, правильно даны определения, понятия и использованы научные термины, ответ в основном самостоятельный, но допущена неполнота определений, не влияющая на их смысл, и/или незначительные нарушения последовательности изложения, и/или незначительные неточности при использовании терминологии или в выводах.

Оценка «3» ставится, если продемонстрировано усвоение основного содержания учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно, определения понятий недостаточно четкие, не использованы выводы и обобщения из наблюдения и опытов, допущены существенные ошибки при их изложении, допущены ошибки и неточности в использовании терминологии, определении понятий.

Оценка «2» ставится, если основное содержание учебного материала не раскрыто, не даны ответы на

вспомогательные вопросы преподавателя, допущены грубые ошибки в определении понятий и в использовании терминологии.

1. Методика/технология проведения.

Решение задач выполняется письменно в рабочих тетрадях. Полученные результаты заслушиваются, обсуждаются, исправляются ошибки, вносятся дополнения.

Ситуационные задачи с эталонами ответов по теме: «Радиационные поражения»

Задача №1

Сотрудник НИИ физики после взрыва атомного реактора доставлен в городскую больницу с жалобами на головную боль, слабость, головокружение, сухость во рту, повторную рвоту. Заторможен, бледен, на коже лица разлитая эритема, пульс 104 в 1 мин. АД 80/50 мм. рт. ст. Показания индивидуального дозиметра 5 Гр., на месте поражения была оказана первая медицинская помощь.

Во время эвакуации продолжалось наблюдение и оказание помощи. Не смотря на это рвота продолжается, АД 80/50 мм. рт. ст. Пульс 120 ударов в минуту. Оказана квалифицированная помощь. Состояние улучшилось через 2-е суток, и в течение 2-х недель было удовлетворительное, хотя на 8-й день число лейкоцитов стало $2 \cdot 10^9$, лимфоцитов – 11%. На 15-й день появилась высокая лихорадка, выпадение волос, на коже точечные кровоизлияния. АД 80/60 мм. рт. ст., пульс- 100 ударов в минуту, началась рвота, на 20-й день боли в животе, частый водянистый стул с прожилками крови. Лимфоцитов – 2%. Тромбоцитов $40 \cdot 10^9$.

Поставьте диагноз, определите периоды болезни и выделите ведущие синдромы.

Эталон ответа.

Диагноз: ОЛБ от внешнего кратковременного равномерного облучения 1,2,3 период 2-3 степени тяжести. Кишечный синдром. Гематологический и геморрагический синдромы.

Задача №2

Рядовой Н. 23 лет доставлен на полковой медпункт (ПМП) после ядерного взрыва в тяжелом состоянии с жалобами на резкую общую слабость, головные боли, головокружение, сухость во рту. Заторможен, бледен, на коже лица разлитая эритема, пульс 104 в минуту. Показания индивидуального дозиметра 5 Гр.

После оказания первой доврачебной помощи эвакуирован, куда поступил в тяжелом состоянии. Рвота продолжается. Пульс 120 в минуту, АД- 80/55 мм. рт. ст. Анализ крови: число лейкоцитов- $2,8 \cdot 10^9$, из них лимфоцитов 20%, СОЭ – 7 мм/час. Оказана неотложная квалифицированная терапевтическая помощь, после чего он эвакуирован в госпиталь. В течение 2-х недель чувствовал себя удовлетворительно, хотя на 8-е сутки после поражения число лейкоцитов снизилось до $1,8 \cdot 10^9$, процент лимфоцитов к этому времени составил 11. На 15-й день появилась лихорадка, затем стала нарастать, началось выпадение волос, на коже груди возникли точечные кровоизлияния. Сознание ясное, но резко угнетено. АД 80/60 мм. рт. ст., пульс 100-120 в минуту. Началась повторная рвота, исчез аппетит. На 20-й день появились боли и урчание в животе, затем частый водянистый стул. С 15-го дня болезни

число лейкоцитов $0,88 \cdot 10^9$. Число тромбоцитов $20 \cdot 10^9$.

Поставьте диагноз, определите периоды болезни и выделите ведущие синдромы.

Эталон ответа

Диагноз: ОЛБ от внешнего кратковременного равномерного облучения 1,2,3 период 2-3 степени тяжести. Кишечный синдром. Гематологический и геморрагический синдромы.

Задача №3

Пораженный в момент ядерного взрыва (10 часов назад) находился в самоходной установке.

Доставлен на этап «Доврачебной помощи» с жалобами на выраженную общую слабость, сухость во рту, постоянную головную боль, головокружение, тошноту.

Примерно через полтора – два часа после поражения возникла рвота, после этого она повторилась еще 3 раза. Показания индивидуального дозиметра - 4 Гр. Больной в сознании, возбужден, эйфоричен, отмечается нерезкая атаксия, тремор пальцев вытянутых рук и век. Лицо умеренно гиперемировано, отмечается легкая инъекция склер. Пульс лабильный, 80-88 в мин., АД- 110/65 мм.рт. ст.

Поставьте диагноз. Проведите внутривенную, эвакуационную сортировку, окажите помощь на данном этапе.

Эталон ответа

1. Диагноз: ОЛБ 1 период 3 степени тяжести.

Эвакуируют в первую очередь

Ситуационные задачи по теме: «Отравления»

Задача №1

Фельдшер «Скорой помощи» на вызове обследовал женщину К., 35 лет, проживающую в неблагоустроенном доме. Состояние тяжелое. Сознание затемнено, но жалуется на головную боль, резкую слабость, тошноту, рвоту. Кожа розового цвета. АД 80/50 мм.рт.ст., пульс 120 в минуту. Зрачки расширены, дыхание – 30 в 1 минуту, поверхностное. Временами приступы судороги мышц нижних конечностей.

Поставьте диагноз. Укажите антидот. Проведите неотложную терапию.

Задача № 2.

«Скорой помощью» в приемное отделение больницы доставлена женщина в тяжелом состоянии. Жалобы: головная боль, головокружение, тошнота, рвота, ухудшение зрения. У больной сильная одышка, временами удушье, кашель, больная возбуждена. Из анамнеза – женщина выпила несколько глотков неизвестной жидкости, бесцветной, с резким запахом.

При объективном исследовании – АД 120/80 мм.рт.ст. Пульс 60 в минуту, аритмичен. Обильное слюнотечение. Зрачок узкий, слабо реагирует на свет. Кожа с синюшным оттенком, влажная. В легких, в нижних отделах мелкопузырчатые хрипы. Тоны сердца глухие.

Поставьте диагноз. Назовите антидот. Окажите помощь в приемном покое и план дальнейшего лечения.

Задача № 3.

В приемный покой больницы поступила женщина, 35 лет с жалобами на резкую общую слабость, обильный зловонный стул, жидкий и частый, рвоту с примесью крови. Головокружение, боли в животе, АД-90/70 мм.рт. ст. Пульс частый. Из анамнеза выяснилось, что около суток назад собирала грибы шампиньоны, маслята, и др. их жарила и ела. Была оказана мед.помощь во время пребывания в стационаре состояние ухудшилось, появилась желтуха, геморрагии на коже, количество мочи 500 мл. в сутки. Носовые кровотечения. Больная вялая, АД 100/70 мм.рт.ст. Болезненность в правом подреберье.

Ваше предположение - что с больной? Неотложная помощь. План обследования и лечения.

Задача № 4.

Фельдшер «Скорой помощи» по вызову на дом обследовал молодого человека 18 лет, жалобы на головокружение, слабость, оглушенность, рвоту. При обследовании сухость во рту, кожа сухая, дыхание 10-12 в минуту, замедление. Зрачки резко сужены, лицо бледное, цианоз губ, пульс 60 в минуту, температура тела 36 градусов, задержка стула, мочи мало. АД 90/70 мм.рт.ст.

Ваше заключение о состоянии больного, действия. План лечения.

Задача № 5.

Больной И.28 лет, выпил с целью опьянения антифриз (этиленгликоль).

Возникло легкое опьянение, уснул, ночью появились боли в животе, повторная рвота, головная боль, боль в пояснице. Вызвана «Скорая помощь», АД 90/70 мм.рт.ст., пульс 90 ударов в минуту, ритмичный, симптом Пастернацкого положителен с обеих сторон. Мочи мало. Доставлен в стационар. Состояние ухудшилось. АД 80/50 мм.рт.ст. Моча мутная, содержит белок, эритроциты, 500 мл. в сутки. Через 48 часов отделение мочи прекратилось. Кожа с желтоватым оттенком, цианоз губ, АД 80/50 мм.рт. ст. Пульс 100 в минуту. Отеки на ногах, болезненность в правом подреберье при пальпации. Число дыханий в минуту - 30,дыхание поверхностное.

Поставьте диагноз, определите ведущие симптомы, объем медицинской помощи.

Задача № 6.

По вызову прохожих фельдшер «Скорой помощи» был вызван к мужчине, лежащему на тротуаре возле автобусной остановки. При осмотре обнаружено: лицо гиперемированное, запах алкоголя изо рта. Рвота, непроизвольное мочеиспускание. АД 100 /80 мм.рт.ст. Пульс 100 в минуту.

После оказания 1-й помощи больной доставлен в стационар. В последующем наблюдалось снижение температуры тела, бред, АД 80/60 мм.рт.ст. Прекратилось мочеотделение, склеры желтые, правое подреберье болезненное при пальпации.

Ваш диагноз. Доврачебная помощь и лечение в стационаре.

Задача № 7.

Больная М. 30 лет, с целью самоубийства выпила уксусную эссенцию. Доставлена в отделение «Скорой помощи». Жалобы: на невозможность глотания, боли за грудиной, в подложечной области, в полости рта, слюнотечение. Голос хриплый, больная мечется, состояние тяжелое. Вокруг рта следы ожога. Отечный язык. Тошнота, рвота. АД 90/70 мм.рт.ст. Пульс 110 в минуту. Живот болезненный при пальпации в подложечной области, стул жидкий.

Поставьте диагноз, назначьте лечение в условиях стационара.

Задача № 8

Мужчина, 30 лет. С целью опьянения выпил спирт неприятного запаха, через некоторое время почувствовал опьянение; затем развилась головная боль, рвота, атаксия, стал плохо видеть, потерял сознание. Кожа бледная, пульс- 80 в мин., АД 90/60 мм.рт.ст.

Поставьте диагноз. Окажите помощь.

Задача № 9

Женщина К. 30 лет, приняла большую дозу снотворных таблеток. Находится в состоянии глубокого сна, кожа цианотичная, холодная, дыхание поверхностное, 25 в минуту, АД 85/60 мм.рт.ст. Снижение рефлексов.

Поставьте диагноз, окажите помощь.

Задача № 10

Мужчина 45 лет, выпил в компании друзей спирт, как сказали окружающие. Спирт имел неприятный необычный запах. Началась рвота, головная боль, появилось двоение в глазах, стал плохо видеть. Потерял сознание. Пульс 95 в минуту, АД 90/70 мм.рт.ст., кожа бледная, одышка.

Вопросы:

1. Предполагаемый диагноз

А. отравление метиловым спиртом

Б. отравление этиловым спиртом

В. отравление «Примой»

2. Ваши действия:

А. применить антидот

Б. промыть желудок

В. дать слабительное

3. Ваши дальнейшие действия

А. госпитализировать в реанимацию

Б. госпитализировать в терапию

В. госпитализировать в инфекционное отделение

4. Какую инфузионную терапию провести?
- А. гидрокарбонат натрия, реополиглюкин, гемодез;
 - Б. перелить кровь
 - В. ввести антибиотики
5. Какой антидот следует применить?
- А. атропин
 - Б. этиловый спирт
 - В. унитиол

Эталоны ответов ситуационных задач по теме: «Отравления»

Задача № 1

Диагноз: отравление угарным газом средней степени тяжести. Коллапс, судорожный синдром.

Антидот: кислород

Сердечно-сосудистые: кордиамин, мезатон.

При судорогах – сернокислая магнезия 25 % 10 мл в/в, аминазин 2,5%, барбитал 5% - 5 мл.в/м., тиопетал натрия в/в 4-5 мл. 2,4 %.

Нашатырный спирт на ватке к носу. При необходимости искусственная вентиляция легких с применением миорелаксантов. Сердечно – сосудистые препараты.

Задача № 2.

Диагноз: острое отравление ФОС (хлорофос)

Антидот – атропина сульфат 0,1 %

В приемном покое промыть желудок слабым раствором соды. Перевести в отделение реанимации.

Задачи лечения:

1. Дезинтоксикационная терапия.
2. Антидотная терапия.
3. Борьба с острой сердечной недостаточностью.
4. Помощь при удушье.

Задача № 3

Диагноз: острое отравление грибами (бледной поганкой). Острый гастроэнтероколит. Геморрагический синдром. Острая почечная и печеночная недостаточность.

1. Промыть желудок с активированным углем.
2. Солевое слабительное или комплекс энтеросорбции.
3. Дезинтоксикационная терапия объемом 3-5 литров.
4. Неомидин, флаконы 0,5 в/м 2-3 р. в день.
5. Унитиол 5% 5-10 мл в/м повторно.
6. 10% глюкоза с инсулином.
7. Липоевая кислота 0,1 3 раза в день.

8. Эссенциале 2 кап. 3 раза в день или 5-10 мл. в/в капельно.

9. Контрикал 40.000 ЕД в сутки в/в капельно.

При печеночной недостаточности преднизолон 300-500 мг. в сутки.

10. Плазмоферез

11. Гемодиализ.

Задача № 4

Диагноз: Острое отравление наркотиками.

1. Комплекс энтеросорбции

2. Мезатон 1 % - 1 мл.

3. Антидот – Налорфин 0,05 % 1-4 мл. на растворе глюкозы 5% в/в.

4. Полиглюкин, изотонический р-р хлорида натрия и электролиты с мочегонными средствами.

5. Атропин 0,1 % 1 мл. подкожно.

На догоспитальном этапе промыть желудок, подкожно атропин и мезатон.

Задача № 5.

Диагноз: Острое отравление этиленгликолем тяжелой степени. Острая сердечно - сосудистая недостаточность.

Антидот: 30 % р-р этилового спирта 100,0 внутрь, повторить через 2 часа – 50,0, 5% р-р этилового спирта в/в (1,0 на 1 кг. массы тела). Промыть желудок, кишечник, гемодез, реополиглюкин, 5% глюкоза и др. жидкости в/в капельно . Сердечно – сосудистая , преднизолон в/в, витамин В₁, В₆, 5% по 5 мл., аскорбиновая кислота 5% в/м, кокарбоксылаза. Подавление кишечной инфекции – канамицин 0,5 , ампициллин 1,0 каждые 4 часа, ошелачивание (гидрокарбонат натрия в/в 3 мл. на 1 кг. массы тела).

При повышении артериального давления и увеличении диуреза мочегонные (манитол 1,0 на 1 кг. массы тела в/в капельно , лазикс по 8-10 мл в/в капельно).

При неэффективности – гемодиализ.

Задача № 6.

Диагноз: отравление алкоголем. Острая почечная и печеночная недостаточность .

Антидота нет.

Доврачебная помощь – промывание желудка без зонда, сифонная клизма, кордиамин, кофеин подкожно, атропин подкожно 1 мл. Обильное питье. Лечение в стационаре.

1. Проведение дезинтоксикационной терапии в/в (сода, глюкоза 5%, гемодез, реополиглюкин).

2. Обильное питье соляно-щелочного раствора (по чайной ложке соды на 1 литр воды).

3. Сердечно-сосудистые препараты (строфантин, мезатон, кордиамин).

4. Стероидные гормоны (преднизолон в/в)

5. Мочегонные препараты.

6. Витамины В₆, В₁₂, никотиновая кислота.

7.Согревание.

8.При отсутствии эффекта гемодиализ.

Задача №7.

Диагноз: Отравление уксусной эссенцией.

В приемном покое промыть желудок через зонд слабым раствором соды, предварительно смазав его вазелиновым маслом, подкожно промедол 1 мл., сифонная клизма (щелочной раствор).

Госпитализировать в гастроэнтерологию.

Глотать кусочки льда. Пить глотками 0,5% р-р новокаина 200,0 на день, растительное масло, раствор соды. Антибиотики внутримышечно. Мезатон 1% 1 мл п/к , кордиамин 2 мл каждые 6 часов. Атропин 0,1% 1мл п/к 2 раза в день. Дезинтоксикационная терапия.

Консультация хирургов, психиатра. Лабораторные исследования мочи, крови, кровь на остаточный азот, креатинин. Изучение суточного диуреза. Кровь на печеночные пробы, билирубин.

Задача № 8.

Диагноз: отравление метиловым спиртом.

Неотложная помощь. Промыть желудок, внутрь этиловый спирт 100 мл 30 % р-ра, повторять по 50 мл через 2 часа. Прием соды внутрь. Кофеин, мезатон, норадреналин в вену капельно. В вену капельно гидрокарбонат натрия 4 % раствор. Гемодез. Полиглюкин. Строфантин. Мочегонные препараты. При падении зрения – люмбальные пункции. Витамин В1 5% в вену. При отсутствии эффекта – гемодиализ.

Задача № 9

Диагноз: отравление снотворными.

Промывание желудка, кордиамин в вену, мезатон, норадреналин капельно.

Дезинтоксикационная терапия: полиглюкин, гемодез, изотонический раствор хлорида натрия, преднизолон 30 мг, витамины В1,В6. при параличе дыхания – искусственная вентиляция легких. Бемеград – 10 мл 0,5 % р-р. Мочегонное. Гемодиализ. **Задача № 10**

1- А

2- А, Б

3- А

4- А

5- Б

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ХГУ им. Н.Ф. Катанова)

Медицинский институт, медицинский колледж

Кафедра (ПЦК) № 1

Дисциплина

СГ.03 Безопасность жизнедеятельности

Курс, семестр 2 курс, 4 семестр

Описание оценочного средства:

Вопросы для собеседования

1. Длительность выполнения -60 мин
2. Описание контролируемого результата-
 - определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП
 - оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ОК 01; ОК 02; ОК 04; ОК 06; ОК 07; ПК 1,6; ПК 2.2). Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Итогом проведения собеседования является оценивание знаний:

- 3-3.1 принципы обеспечения устойчивости объектов экономики, прогнозирования развития событий и оценки последствий ЧС (ОК 01);
- 3-3.2 задачи и основные мероприятия гражданской обороны (ОК 02);
- 3-3.3 организация и порядок призыва граждан на военную службу и поступления на нее в добровольном порядке (ОК 04);
- 3-3.4 любовь и уважение к своей Родине, стране, чувство ответственности за будущее страны, повышать уровень духовно- нравственного развития (ОК 06);
- 3-3.5 правила экологической безопасности, меры пожарной безопасности и правила безопасного поведения при пожарах (ОК 07);
- 3-3.6 правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни (ПК.1.6);
- 3-3.7 правила и требования охраны труда, соблюдение требований безопасности (ПК 2.2).

Критерии оценки

- **отметка "5"** ставится, если обучающийся полно и последовательно излагает изученный материал, обнаруживает осознанное понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знание при решении ситуационных задач, самостоятельно выделяет закономерности, находит причинно-следственные связи, понимает сущность физиологических процессов, соотносит их с анатомическими структурами, самостоятельно ориентируется в немых схемах, планшетах, муляжах;
- **отметка "4"** ставится, если ответ удовлетворяет тем же требованиям, что и для отметки "5", но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет и 1-2 недочета;
- **отметка "3"** ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений, но излагает материал неполно и непоследовательно и допускает неточности, не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести примеры;
- **отметка "2"** ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части вопроса, допускает ошибки в формулировках, искажающих их смысл, беспорядочно, бессистемно и неуверенно излагает материал.

3.Методика/технология проведения.

Фронтальный опрос, устный опрос, индивидуальный опрос

Вопросы для подготовки к семинарским, практическим занятиям по дисциплине
«Безопасность жизнедеятельности»,
2 курс, 4 семестр, специальность 31.02.07 «Стоматологическое
дело»

№ 1. Вопросы для подготовки к семинару по теме:
«ЧС. Классификация ЧС. Основные понятия. ФЗ «О защите населения ...».

1. БЖД как учебная дисциплина. Цель, предмет, задачи
2. Задачи БЖД
3. Основные понятия в дисциплине «Безопасность жизнедеятельности»: опасность, потенциальная опасность, опасная ситуация, риск, экстремальная ситуация, ЧС, авария, катастрофа, предупреждение ЧС, ликвидация ЧС, зона ЧС, экологическая ЧС, ЧС эпидемиологическая
4. Классификация ЧС по природе возникновения
5. Классификация ЧС техногенного характера
6. Классификация ЧС по скорости развития, по причине возникновения, по скорости развития, по возможности предотвращения
7. Классификация по масштабу распространения
8. Федеральный Закон «О защите населения и территорий в ЧС природного и техногенного характера», цели, основное содержание закона
9. Структура РСЧС

№ 2. Вопросы для подготовки к семинару по теме:
«Основные принципы и способы защиты населения в ЧС. СКЗ. СИЗ. ОРМ».

1. Современные средства поражения
2. Поражающие факторы ОМП: ядерного, химического, бактериологического оружия
3. Обычные средства поражения
4. Основные способы защиты населения: современное оповещение
5. Укрытие в защитных сооружениях, понятие эвакуации
6. Убежище Г.О., понятие, назначение, устройство и классификация убежищ
7. Противорадиационные укрытия, назначение, устройство
8. Простейшие укрытия, назначение, устройство
9. Правила поведения в СКЗ
10. Классификация СИЗ. Средства защиты кожи
11. Средства защиты органов дыхания
12. Медицинские средства защиты

№ 3. Вопросы для подготовки к семинару по теме:
«ЧС природного характера»

1. Землетрясения, понятие, причины
2. Описать землетрясения по шкале Рихтера
3. Оползни, понятие, причины
4. Лавины, понятие, причины
5. Сели, понятие, причины
6. Циклон и антициклон
7. Ураган, классификация
8. Буря, понятие, виды
9. Смерч, механизм образования. Цунами
10. Наводнение.

**№4. Вопросы для подготовки к семинару по теме:
«ЧС социального характера»**

1. Понятие социальных опасностей, их этиология
2. Классификация социальных ЧС по природе возникновения, по масштабам событий, по половозрастному признаку, по организации
3. Классификация преступлений
4. Опасности, связанные с психическим воздействием на человека
5. Опасности, связанные с физическим воздействием на человека
6. Суицид, причины суицида
7. Понятие самообороны, оружие самообороны
8. Факторы выживания, положения в толпе
9. Правила поведения в толпе открытого пространства и закрытых помещений

**№ 5. Вопросы для подготовки к семинару по теме:
«Радиационные поражения. Острая лучевая болезнь».**

1. Общее представление об ионизирующем излучении
2. Краткая характеристика альфа-, бета-частиц и гамма – лучей
3. Медико-тактическая характеристика радиационной аварии
4. Виды облучения
5. Классификация возможных последствий облучения
6. Понятие ядерного реактора, критического органа
7. ОЛБ, механизм развития
8. Периоды ОЛБ
9. Степени тяжести ОЛБ
10. Особенности ОЛБ при неравномерном облучении
11. Первая медицинская помощи при облучении
12. Доврачебная помощь, первая врачебная помощь
13. Квалифицированная, специализированная помощь
14. Питание и уход за больными
15. Противорадиационная защита населения

**№6. Вопросы для подготовки к семинару по теме:
«Медико-тактическая характеристика очагов аварии АХОВ».**

1. Предпосылки возникновения химических аварий
2. Характеристика токсических веществ остронаправленного и кумулятивного действия
3. Массовость поражения
4. Отравляющие вещества нервнопаралитического действия, механизм действия, формы тяжести
 5. Этапное оказание медицинской помощи при отравлении веществ нервнопаралитического действия
6. Отравляющие вещества обще ядовитого действия, механизм действия, формы тяжести
7. Этапное оказание медицинской помощи при отравлении веществ обще ядовитого действия
8. Отравляющие вещества кожно-нарывного действия, механизм действия, формы течения.
9. Этапное оказание медицинской помощи при отравлении веществ кожно-нарывного действия
10. Отравляющие вещества удушающего действия, признаки отравления, этапное оказание медицинской помощи

11. Отравляющие вещества раздражающего и слезоточивого действия, механизм действия, клиническая картина, этапы оказания медицинской помощи.
12. Психохимические отравляющие вещества, механизм действия, этапы оказания медицинской помощи
13. Поражения аммиаком, симптомы отравления, медицинская помощь
14. Поражения хлором, симптомы отравления, медицинская помощь

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ХГУ им. Н.Ф. Катанова)

Медицинский институт, медицинский колледж

Кафедра (ПЦК) № 1

Дисциплина

СГ.03 Безопасность жизнедеятельности

Курс, семестр 2 курс, 4 семестр

Описание оценочного средства:

Отработка практических манипуляций

1. Длительность выполнения -90 мин
2. Описание контролируемого результата-
- определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП
- оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ОК 01; ОК 02; ОК 04; ОК 06; ОК 07; ПК 1,6; ПК 2.2).
3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Итогом проведения отработки практических навыков является оценивание умений:

- У-3.1 организовывать и проводить мероприятия по защите работающих и населения от негативных воздействий чрезвычайных ситуаций (ОК 01);
- У-3.2 уметь применять правила поведения и действия по сигналам гражданской обороны с полученной специальностью (ОК 02);
- У-3.3 уметь применять профессиональные знания в ходе исполнения обязанностей военной службы на воинских должностях ОК 04);
- У-3.4 уметь применять стандарты антикоррупционного поведения (ОК 06);
- У-3.5 уметь пользоваться первичными средствами пожаротушения (ОК 07);
- У-3.6 выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме (ПК 1.6);
- У-3.7 уметь пользоваться первичными средствами пожаротушения при различных типах возгорания согласно инструкции (ПК 2.2).

4. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Критерии оценки

- «5» - знание и выполнение алгоритмов и с обоснованием каждого действия.
- «4» - знание и выполнение алгоритмов в соответствии с алгоритмом, но затруднения с обоснованием каждого действия.
- «3» - нарушение последовательности выполнения действий, затруднения в аргументации.

5. Методика/технология проведения.

Выполнение практических манипуляций в соответствии с алгоритмами

Организация и проведение поиска пострадавших, раненых

1. визуальный
2. слуховой
3. зондирование
4. прочесывание
5. поиск по следам с использованием животных, техники, приборов
6. опроса очевидцев
7. маршрутный

Способы приближения к раненым

1. короткая перебежка
2. пригнувшись
3. переползти (пластунским способом, на боку, на четвереньках)

Способы надевания противогаза на раненых

Оказывающий помощь, становится у изголовья пострадавшего. Вынимает шлем-маску и укладывает на грудь пострадавшего, затем приподнимает его голову, размещает её на своих коленях, берет шлем-маску своими руками за края так, чтобы большие пальцы рук были снаружи, а остальные – внутри. Надевает нижнюю часть на подбородок и натягивает на голову.

Введение антидотов при поражении ОВ

Для введения используется шприц-тюбик. Вводится в мягкие ткани бедра, ягодицы или плеча. Второй шприц-тюбик вводит через 10-15 минут в тех случаях, когда симптомы интоксикации продолжаются более длительно, в тяжелых случаях - 2 мл.

Применение обезболивающих средств

Вводятся п/к, в/м. Порядок введения такой же, как и при введении антидотом шприц-тюбиком. Противопоказанием для наркотических анальгетиков, таких как промедол, морфин, является угнетение дыхания.

Вынос раненых на носилках

Носилки переносятся 2 санитарями. В тяжелых случаях 3-4 санитарями. Приближаясь к раненым, носилки несут в свернутом состоянии. По команде «развернуть» поворачиваются друг к другу лицом и одним резким движением раздвигают ручки носилок. Носилки ставят возле раненого так, чтобы его голова располагалась у головного конца носилок. После этого раненого укладывают следующим способом:

-укладывание на руках

-поднятие за одежду

-способ укладывания накатом.

Снимают с раненого все, что затрудняет дыхание, и складывают их в изголовье носилок так, чтобы не мешали переноске.

Комплектно-табельное оснащение. Индивидуальное медицинское оснащение

Комплект – ассортимент медицинских предметов. Он уложен в специальную тару, предназначен для оказания определенного вида и объема медицинской помощи раненым и пораженным.

Предметы, включенные в нормы снабжения, называются табельными.

Основу норм снабжения медицинским имуществом, комплекты оснащены военно-медицинской службой, поэтому принято называть комплектно-табельным.

В его состав входят аптечки, сумки, наборы, комплекты и отдельные наименования медицинского имущества и техники.

Виды комплектов

1. Функциональные комплекты

Предназначены для обеспечения работы мед.пункта, госпиталя: перевязочной, приемно-сортировочной. В состав входят медикаменты, приборы, аппараты, медицинские расходные предметы и материалы.

2. Комплект специального назначения

Предназначен для оснащения лечебных кабинетов, во время боевых действий.

Формирование комплектов.

Создают по специальным описям. Указывается перечень предметов, их количество, сроки хранения, вид и тип упаковки. Также включен хирургический инструментарий. Для всех комплектов предусмотрены специальная тара, укладочные ящики и чехлы. По мере расходования медицинского имущества, комплекты пополняются до количества, указанных в описях, на недостающее количество предоставляется заявка. При длительном хранении во избежании порчи, их заменяют.

Индивидуальное медицинское оснащение

1. индивидуальная аптечка
2. индивидуальный перевязочный пакет
3. индивидуальный противохимический пакет и средство для обеззараживания воды

Аптечка индивидуальная

Комплект индивидуального потребления при угрозе или сразу после применения противником оружия массового поражения. Предметы, входящие в состав аптечки, размещаются в пластмассовом футляре. Форма футляра различная. Для каждого препарата имеются индивидуальные места.

Индивидуальный противохимический пакет (ИПП)

Для удаления ОВ, попавших на кожу и одежду. Производится частичная санитарная обработка с применением ИПП.

ИПП состоит из стеклянного сосуда с дегазирующей жидкости и нескольких марлевых салфеток

Пакт перевязочный индивидуальный (ППИ)

Для накладывания асептической повязки раненым и обожженным. Состоит из бинта длиной 5-7 см, шириной 10 см, двух стерильных ватно-марлевых салфеток размером 17*32 см. Одна закреплена на конце бинта, другая подвижная.

Пантоцид в таблетках

Хлорсодержащее вещество для обеззараживания воды. 1 таблетка обеспечивает надежное обеззараживание 1 фляги воды. Она может применяться для питья через 30-40 минут.

Сумка санитара

Для оказания ПМП раненым, обожженным и пораженным. Обеспечивает наложение повязок, временную остановку кровотечения.

Фельдшерский комплект

Для оказания доврачебной помощи раненым, обожженным, пораженным ионизирующим облучением, ОВ и БС. Входят противоболевые средства, антидоты, анальгетики, средства, возбуждающие ЦНС и дыхательный центр, хирургический инструментарий

Анатомические места подкожной инъекции

Наиболее удобными участками кожи является наружная поверхность плеча, подлопаточная область, передненаружная поверхность бедра, боковая часть брюшной стенки. В этих участках кожа легко захватывается в складку и отсутствует опасность повреждения сосудов, а также нервов и надкостницы.

Последовательность действий при п/к инъекции

1. наберите в шприц лекарство
2. сообщите пациенту необходимую информацию о лекарстве
3. обработать кожу ватным тампоном со спиртом, сначала большую, затем меньшую место инъекции
4. возьмите кожу левой рукой в месте инъекции в складку
5. введите иглу под кожу в основании кожной складки под углом 45 к поверхности кожи срезом вверх на 2/3 длины
6. перенесите левую руку на поршень и введите лекарство

7. извлеките иглу, продолжая придерживать её, место инъекции прижмите стерильной ватой, смоченной спиртом
8. проведите легкий массаж

Анатомические места внутримышечной инъекции

Следует проводить в определенных местах тела, где имеется значительный слой мышечной ткани вдали от прохождения кровеносных сосудов и нервов. Наиболее подходящими местами: мышцы ягодиц, бедер и плеч. Идеальным местом является ягодичная область, но так как там проходят кровеносные сосуды и седалищный нерв, то пользуются только верхне-наружной её частью

Последовательность действий при в/м инъекции

1. зафиксируйте кожу
2. введите иглу в мышцу под углом 90, оставив 2 мм иглы под кожей
3. перенесите левую руку на поршень и введите лекарство
4. извлеките иглу
5. сделайте легкий массаж места инъекции, не отнимая вату от кожи

Учебное пособие по теме «Основные способы и средства защиты в условиях ЧС природного характера»

1. Вулкан

Как подготовиться к извержению вулкана

Следите за предупреждениями о возможном извержении вулкана. Вы спасете себе жизнь, если своевременно покинете опасную территорию. При получении предупреждения о выпадении пепла закройте все окна, двери и дымовые заслонки. Поставьте автомобили в гаражи. Поместите животных в закрытые помещения. Запаситесь источниками освещения и тепла с автономным питанием, водой, продуктами питания на 3-5 суток

Как действовать во время извержения вулкана

Защитите тело и голову от камней и пепла. Извержение вулканов может сопровождаться бурным паводком, селевыми потоками, затоплениями, поэтому избегайте берегов рек и долин вблизи вулканов, старайтесь держаться возвышенных мест, чтобы не попасть в зону затопления или селевого потока.

Как действовать после извержения вулкана

Закройте марлевой повязкой рот и нос, чтобы исключить вдыхание пепла. Наденьте защитные очки и одежду, чтобы исключить ожоги. Не пытайтесь ехать на автомобиле после выпадения пепла - это приведет к выходу его из строя. Очистите от пепла крышу дома, чтобы исключить ее перегрузку и разрушение.

2. Землетрясение

Как подготовиться к землетрясению

Заранее продумайте план действий во время землетрясения при нахождении дома, на работе, в кино, театре, на транспорте и на улице. Разъясните членам своей семьи, что они должны делать во время землетрясения и обучите их правилам оказания первой медицинской помощи.



Держите в удобном месте документы, деньги, карманный фонарик и запасные батарейки. Имейте дома запас питьевой воды и консервов в расчете на несколько дней.

Закрепите шкафы, полки и стеллажи в квартирах, а с верхних полок и антресолей снимите тяжелые предметы.

Опасные вещества (ядохимикаты, легко воспламеняющиеся жидкости) храните в надежном, хорошо изолированном месте.

Все жильцы должны знать, где находится рубильник, магистральные водопроводные краны, чтобы в случае необходимости отключить электричество, газ и воду.

Как действовать во время землетрясения

Ощувив колебания здания, увидев качание светильников, не поддавайтесь панике. Быстро выйдите из здания, взяв документы, деньги и предметы первой необходимости. Покидая помещение, спускайтесь по лестнице, а не на лифте. Оказавшись на улице - оставайтесь там, но не стойте вблизи зданий, перейдите на открытое пространство. Сохраняйте спокойствие и старайтесь успокоить других! Если вы остались в помещении, то встаньте в безопасном месте: у внутренней стены, в углу, во внутреннем стенном проёме или у несущей опоры. Держитесь подальше от окон и тяжелой мебели. Не пользуйтесь огнём - при утечке газа возможен пожар.

Если землетрясение застало вас в доме:

1. Отключите газ, электричество
2. Постарайтесь добраться до безопасного места и защитить голову от падающих предметов
3. Не пытайтесь покинуть здание до окончания сильных подземных толчков, не выбегайте на лестницу, не пользуйтесь лифтом
4. Не прячьтесь под столом, кроватью, держитесь подальше от окон, зеркал, неустойчивой мебели.

Если землетрясение застало вас на улице

1. Отойдите на открытое место
2. Не подходите к поврежденным зданиям, оборванным проводам
3. Не возвращайтесь в дом, пока землетрясение не закончится
4. Если вы находитесь в машине, нужно остановиться и выйти из нее.

Как действовать после землетрясения

Окажите первую медицинскую помощь пострадавшим. Освободите попавших в легкоустраиваемые завалы. Успокойте детей, больных и стариков. Включите радио. Проверьте, нет ли повреждений электропроводки, газо- и водопроводных сетей. Будьте готовы к повторным толчкам.

3.Наводнение

Как подготовиться к наводнению

Если Ваш район часто страдает от наводнений, изучите и запомните границы возможного затопления, а также возвышенные, редко затопляемые места, расположенные в непосредственной близости от мест проживания, кратчайшие пути движения к ним. Ознакомьте членов семьи с правилами поведения при организованной и индивидуальной эвакуации, а также в случае внезапного и бурно развивающегося наводнения. Запомните места хранения лодок, плотов и строительных материалов для их изготовления. Заранее составьте перечень документов, имущества и медикаментов, вывозимых при эвакуации. Уложите в специальный чемодан или рюкзак ценности, необходимые теплые вещи, запас продуктов, воды и медикаменты.

Как действовать во время наводнения

По сигналу оповещения об угрозе наводнения и об эвакуации безотлагательно, в установленном порядке выходите из опасной зоны возможного катастрофического затопления в назначенный безопасный район или на возвышенные участки местности, захватив с собой документы, ценности, необходимые вещи и двухсуточный запас непортящихся продуктов питания. В конечном пункте эвакуации зарегистрируйтесь.

Перед уходом из дома выключите электричество и газ, погасите огонь в отопительных печах, закрепите все плавающие предметы, находящиеся вне зданий, или разместите их в подсобных помещениях. Если позволяет время, ценные домашние вещи переместите на верхние этажи или на чердак жилого дома. Закройте окна и двери, при необходимости окна и двери первых этажей. При этом постоянно подавайте сигнал бедствия: днем - вывешиванием или размахиванием хорошо видимым полотнищем, прибитым к древку, а в темное время - световым сигналом и периодически голосом.

При подходе спасателей спокойно, без паники и суеты, с соблюдением мер предосторожности, переходите в плавательное средство. При этом неукоснительно соблюдайте требования спасателей, не допускайте перегрузки плавсредств. Во время движения не покидайте установленных мест, не садитесь на борта, строго выполняйте требование экипажа. Самостоятельно выбираться из затопленного района рекомендуется только при наличии таких серьезных причин, как необходимость оказания медицинской помощи пострадавшим, продолжающийся подъем уровня воды, при угрозе затопления верхних этажей (чердака). При этом необходимо иметь надежное плавательное средство и знать направление движения. В ходе самостоятельного выдвижения не прекращайте подавать сигнал бедствия. Оказывайте помощь людям, плавающим в воде и утопающим.

Как действовать после наводнения

Перед тем, как войти в здание, проверьте, не угрожает ли оно обрушением или падением какого - либо предмета. Проветрите здание (для удаления накопившихся газов). Не включайте электроосвещение, не пользуйтесь источниками открытого огня, не зажигайте спичек до полного проветривания помещения и проверки исправности системы газоснабжения. Проверьте исправность электропроводки, трубопроводов газоснабжения, водопровода и канализации. Не пользуйтесь ими до тех пор, пока не убедитесь в их исправности с помощью специалистов. Для просушивания помещений откройте все двери и окна, уберите грязь с пола и стен, откачайте воду из подвалов. Не употребляйте пищевые продукты, которые были в контакте с водой. Организуйте очистку колодцев от нанесенной грязи и удалите из них воду.

4. Лавина

Как действовать, если вы находитесь в зоне опасности

Соблюдайте основные правила поведения в районах схода лавин:

- * не выходите в горы в снегопад и непогоду
- * находясь в горах, следите за изменением погоды.

Выходя в горы, знайте в районе своего пути места возможного схода снежных лавин.

Избегайте мест возможного схода лавин. Они чаще всего сходят со склонов крутизной более 30°, если склон без кустарника и деревьев - при крутизне более 20°. При крутизне более 45° лавины сходят практически при каждом снегопаде.

Помните, что в лавиноопасный период в городах создаются спасательные отряды.

Предупредительные мероприятия

В условиях угрозы схода лавин организуется контроль за накоплением снега на лавиноопасных направлениях, вызывается искусственный сход формирующихся лавин, строятся защитные сооружения на лавиноопасных направлениях, подготавливаются спасательные средства и планируются спасательные работы.

В любую погоду не следует пересекать ложины со склонами более 30°, а после снегопада переходить ложины с крутизной более 20° можно лишь через 2-3 дня.

Помните, что наиболее опасный период схода лавин - весна и лето, с 10 часов утра до захода солнца.

Как действовать при сходе лавины

Если лавина скрывается достаточно высоко, ускоренным шагом или бегом уйдите с пути лавины в безопасное место или укройтесь за выступом скалы, в выемке (нельзя прятаться за молодыми деревьями). Если от лавины невозможно уйти, освободитесь от вещей, примите горизонтальное положение, поджав колени к животу и сориентировав тело по направлению движения лавины.

Как действовать, если вас настигла лавина

Закройте нос и рот рукавицей, шарфом, воротником; двигаясь в лавине, плавательными движениями рук старайтесь держаться на поверхности лавины, перемещаясь к краю, где скорость ниже. Когда лавина остановилась, попробуйте создать пространство около лица и груди, оно поможет дышать. Если представится возможность, двигайтесь в сторону верха (верх можно определить с помощью слюны, дав ей вытечь изо рта). Оказавшись в лавине, не кричите - снег полностью поглощает звуки, а крики и бессмысленные движения только лишают Вас сил, кислорода и тепла. Не теряйте самообладание, не давайте себе уснуть, помните, что Вас ищут (известны случаи, когда из-под лавины спасали людей на пятые и даже тринадцатые сутки).

Как действовать после схода лавины

Если Вы оказались вне зоны схода лавины, сообщите любыми способами о происшедшем в администрацию ближайшего населенного пункта и приступайте к поиску и спасению пострадавших.

Выбравшись из-под снега самостоятельно или с помощью спасателей, осмотрите свое тело и при необходимости окажите себе помощь. Добравшись до ближайшего населенного пункта, сообщите о происшедшем в местную администрацию. Обратитесь в медпункт или к врачу, даже если считаете, что здоровы. Далее действуйте по указанию врача или руководителя спасательного отряда. Сообщите своим родным и близким о своем состоянии и местонахождении.

5. Оползни

Как подготовиться к оползнию

Изучите информацию о возможных местах и примерных границах оползней, запомните сигналы оповещения об угрозе возникновения оползня, а также порядок действия при подаче этого сигнала. Признаками надвигающегося оползня являются заклинивание дверей и окон зданий, просачивание воды на оползнеопасных склонах. При появлении признаков приближающегося оползня сообщите об этом в ближайший пост оползневой станции, ждите оттуда информации, а сами действуйте в зависимости от обстановки.

Как действовать при оползне

При получении сигналов об угрозе возникновения оползня отключите электроприборы, газовые приборы и водопроводную сеть, приготовьтесь к немедленной эвакуации по заранее разработанным планам. В зависимости от выявленной оползневой станцией скорости смещения оползня действуйте, сообразуясь с угрозой. При слабой скорости смещения (метры в месяц) поступайте в зависимости от своих возможностей (переносите строения на заранее намеченное место, вывозите мебель, вещи и т.д.). При скорости смещения оползня более 0,5-1,0м в сутки эвакуируйтесь в соответствии с заранее разработанными планами.

При эвакуации берите с собой документы, ценности, а в зависимости от обстановки и указаний администрации - теплые вещи и продукты. Срочно эвакуируйтесь в безопасное место и, при необходимости, помогите спасателям в откопке, извлечении из обвала пострадавших и оказании им помощи.

6. Сели

Меры для уменьшения потерь:



- закрепляют поверхность земли посадками;
- расширяют растительный покров на горных склонах;
- устраивают противоселевые плотины, дамбы и другие защитные сооружения;
- улавливают сели специальными котлованами;
- искусственное разжижение селевого потока водой.

Для своевременного принятия мер, организации надежной защиты населения первостепенное значение имеет четкая система оповещения и предупреждения. Времени в таких случаях очень мало, и население о грозящей опасности может узнать всего за десятки минут, реже за 1-2 часа и более. Главное – немедленно уйти из вероятной зоны затопления в более возвышенные места.

7. Ураганы, бури, смерчи



Ураган



Буря



Смерч

Правила поведения:

- следует закрыть окна, двери, вентиляционные отверстия, чердачные помещения, слуховые окна;
- окна и витрины защищаются ставнями и щитами, стекла заклеиваются полосками бумаги или тканью;
- с балконов, лоджий, подоконников убирают вещи, которые при падении могут нанести травмы людям;
- находясь в здании, при сильных порывах ветра необходимо отойти от окон, занять места в нишах стен, дверных проемах, у стен. Для защиты можно использовать, встроенные шкафы, прочную мебель;
- выключить газ, потушить огонь в печах;
- создать запасы воды и продуктов на 2 – 3 суток;
- положить на безопасное и видное место медикаменты и перевязочные материалы;
- радиоприемники и телевизоры держать постоянно включенными, могут передавать важные сообщения и распоряжения;
- из легких построек людей перевести в прочные здания;- следует избегать нахождения на мостах, путепроводах, в непосредственной близости от объектов с АХОВ и

легковоспламеняющимися веществами (химические, нефтеперегонные заводы, базы хранения и т.д.).

Находясь в транспорте, следует покинуть его и укрыться в ближайшем убежище, подвале, овраге;

- если оказались на открытой местности, лучше всего укрыться в канаве, яме, овраге, любой выемке: лечь на дно и плотно прижаться к земле.

Во время гроз, сопровождающих ураганы и бури, с целью защиты от электрических разрядов нельзя укрываться под отдельно стоящими деревьями, у столбов, мачт, близко подходить к опорам линий электропередач, зданиям подстанций.

В ходе и после ураганов, бурь, смерчей не рекомендуется заходить в поврежденные здания, не убедившись в безопасности и отсутствии значительных повреждений лестниц, стен, потолков.

Учебное пособие по теме «Основные способы и средства защиты в условиях ЧС техногенного характера»



1 Аварии на железнодорожном транспорте

Чрезвычайные ситуации на железной дороге могут вызвать столкновения поездов, их сход с рельсов, пожары и взрывы. Непосредственную опасность для конструкций вагона, что может привести к переломам и другим травмам или гибели пассажиров.

Для уменьшения последствий возможной аварии пассажиры должны:

- не провозить легковоспламеняющиеся жидкости, взрывоопасные и токсичные вещества;
- не пользоваться любыми электробытовыми приборами, кроме бритв;
- зажигать спички, свечи, курить в не установленных местах;
- выбрасывать непогашенные спички и окурки;
- размещать чемоданы и другие предметы на верхних полках без соответствующего крепления.

Во время и после аварии пассажиры должны:

- сохранять спокойствие, не поддаваться панике;
- действовать в соответствии с указаниями должностных лиц поездной бригады;
- покинуть поврежденный или горящий вагон и по возможности оказывать помощь пострадавшим.

2 Аварии в метрополитене

Чрезвычайные ситуации на станциях, в тоннелях, в вагонах метрополитена возникают в результате столкновения и схода с рельсов поездов; пожаров и взрывов; разрушения несущих конструкций эскалаторов, обнаружения в вагонах и на станциях посторонних предметов, которые могут быть отнесены к категории взрывоопасных, самовозгорающихся и токсичных веществ, а также падения пассажиров и их вещей на станционные пути.



Спуск пассажира с платформы на пути опасен, так как пути находятся под напряжением.

При обнаружении обезличенных вещей пассажир обязан немедленно сообщить о находке машинисту поезда или сотруднику милиции, в дальнейшем действовать по их указаниям.

При чрезвычайной ситуации для оповещения пассажиров используется на станции громкоговорящая связь или мегафон, а в поезде устройство поездного громкоговорящего оповещения.

Эвакуация со станции может осуществляться эскалаторами или на прибывающих поездах.

Высадка пассажиров на перегоне осуществляется по команде локомотивной бригады, без паники, с соблюдением личной безопасности, после выхода из вагонов, перемещаться по тоннелю в указанном направлении. В случае отказа в работе громкоговорящего оповещения пассажиры оповещаются локомотивной бригадой в каждом вагоне. Высадка пассажиров производится, как правило, через боковые двери вагонов на одну или две стороны или через разблокированные двери между вагонами, начиная с вагона, ближайшего к станции, на которую пассажиры будут направлены. Если возникла обстановка, угрожающая безопасности пассажиров в одном или нескольких вагонах поезда, высадка пассажиров производится в первую очередь из этих вагонов.

В случае повреждения тоннельного освещения машинист локомотивной бригады включает на головном вагоне белые фары и прожектор в сторону станции, куда направляются пассажиры.



3 Аварии на автомобильном транспорте

Ежегодная статистика дорожно-транспортных происшествий в Российской Федерации однозначно свидетельствует о том, что автомобильный транспорт является источником повышенной опасности и обеспечение безопасности участников движения на автодорогах страны - актуальная, многоплановая задача. Ее успешное решение зависит от многих факторов, среди которых важное значение имеют действия самих участников движения.

Если вопреки принимаемым примитивным мерам дорожно-транспортного происшествия не удастся избежать, то его участникам не следует покидать машину до её остановки, управляя машиной до последней возможности. Сохраняя самообладание, и не впадая в панику, предпринять меры, чтобы уйти от встречного удара: свернуть в кювет, забор, кустарник, даже лучше в дерево, чем в идущий на вас автомобиль, а если нет возможности, перевести встречный удар в скользящий, боковой.

Когда удар неизбежен, самое главное - препятствовать, своему перемещению вперед и защитить голову, для этого необходимо:

- упереться ногами в пол;
- голову наклонить вперед между рук;
- напрягая все мышцы, упереться руками в рулевое колесо (переднюю панель), пассажир, находящийся на заднем сидении, должен закрыть голову руками и завалиться набок.

Если рядом ребенок, крепко прижать, накрыть собой и также упасть набок, Наиболее опасное место для пассажира - переднее сиденье, поэтому детям до 12 лет правила дорожного движения находиться там запрещают без специального устройства, как правило, после удара двери заклинивает и выходить приходится через окно. Если машина упала в

воду, она может некоторое время держаться на плаву, выбираться из неё также надо через открытое окно. При аварии в первую очередь следует оказать помощь пострадавшим: по возможности освободить, извлечь из машины, помочь принять удобное положение тем, кто не имеет возможности сделать это самостоятельно, обязательно принять меры к вызову на место происшествия сотрудников ГАИ и скорой помощи, по возможности организовать доставку пострадавших в ближайшее медицинское учреждение.



4 Аварии на морском и речном транспорте

Безопасность человека на воде всегда была актуальной проблемой, но, несмотря на стремление специалистов повысить безопасность судоходства, число морских и речных катастроф не уменьшается. Ежегодно на планете терпят кораблекрушение около 8000 морских и речных судов, гибнет свыше 2000 человек.

При перевозках на морских и речных судах

соблюдаются следующие правила:

- посадка и высадка пассажиров начинается после полной швартовки судна и установки трапа;
- после отхода судна из порта организуется ознакомление вновь прибывших пассажиров с правилами пользования спасательными индивидуальными (жилет, круг, плотик и др.) и коллективными (шлюпка, надувной плот и др.) средствами и местами их нахождения;
- в каютах запрещается перевозка бензина, нитролака, красок, спирта и других легковоспламеняющихся жидкостей, взрывоопасных и токсичных веществ;
- не разрешается зажигать спички, свечи, курить в не установленных местах, выбрасывать непогашенные; спички и окурки.

Как показывает практика, при кораблекрушении возникает паника и в этом, как правило, участвует небольшая группа людей, которую необходимо успокоить и приступить к спасению людей и судна.

Организованная на судне спасательная команда по распоряжению капитана немедленно приступает к выполнению своих прямых обязанностей по спасению пассажиров, осуществляя их посадку в шлюпки и плоты – вначале детей, женщин, раненых и стариков. В шлюпки грузятся вода, лекарства, продовольствие, одеяла и т.д.

Все плавучие средства должны держаться вместе и, если есть возможность, плыть к берегу или к трассе прохождения пассажирских судов.

Необходимо постоянно поддерживать и поднимать настроение ослабленным и пострадавшим пассажирам, организовать дежурство по наблюдению за горизонтом, воздухом, запасами воды и пищи, особенно за питьевыми запасами, так как без воды человек живет от 3 до 10 дней, а без пищи может прожить более месяца. Пассажиры морского и речного транспорта подлежат обязательному государственному страхованию от несчастных случаев во время пребывания на судне или пристани, страховой платеж включается в стоимость билета.

Пассажиры считаются застрахованными с момента объявления посадки на морское или речное судно.



5 Аварии на авиационном транспорте

Безопасность полета зависит не только от экипажа лайнера и специалистов, обеспечивающих полет, но и от

пассажиров, которые должны действовать в соответствии с указаниями экипажа, соблюдая спокойствие и организованность.

Занимать места в салоне самолёта следует согласно номерам, указанным в авиабилетах, садиться в кресло так, чтобы в случае аварии не травмировать ноги, например, следует упереть их в пол, выдвинув как можно дальше, но не под переднее кресло, заняв свои места, пассажирам необходимо выяснить, где находятся аварийные выходы, медицинская аптечка, огнетушители и другое вспомогательное оборудование.

Если полет будет проходить над водой, то следует до взлета поинтересоваться, где находится спасательный жилет и как им пользоваться. При взлете и посадке пассажир должен пристегнуть ремень безопасности, имеющиеся на каждом кресле. Несоблюдение этого требования, как правило, приводит к тяжелым травмам.

При аварийной посадке самолета эвакуация осуществляется через аварийные выходы по надувным трапам. Как правило, по бортам самолёта в пассажирском салоне имеется четыре аварийных выхода, оснащенных надувными двух дорожными трапами.

Следует помнить, что основной и аварийный выходы не открывают, если за бортом у выхода пожар или густой дым.

В случае пожара, в салоне самолёта пассажир должен защищать себя от огня, покрыв как можно большую часть кожи одеждой; стараться меньше дышать воздухом, содержащим дым; если есть возможность, то смочить носовой платок и дышать через него; быстро двигаться к выходу пригнувшись или на четвереньках; не бросаться сквозь стену огня, пока не будет абсолютной уверенности, что нет другого пути эвакуации. Покинув борт самолёта, оказать помощь другим, не оставаться вблизи самолёта.

АЛГОРИТМ НАДЕВАНИЯ ПРОТИВОГАЗА НА РАНЕНОГО

1. Уложить пострадавшего на спину
2. Встать у изголовья пострадавшего, опустившись на колени.
3. Взять шлем-маску обеими руками за края: большие пальцы снаружи, остальные внутри.
4. Надеть шлем-маску на подбородок и натянуть на голову.
5. Надеть на пострадавшего головной убор.
6. Сумку противогАЗа положить на грудь, гофрированная трубка (если она есть) вытянута во всю длину.
7. Порядок надевания противогАЗа при ранении в голову:
 - а) при локализации ран на лице противогАЗ надевают, начиная с затылка, затем на лицо.
 - б) при ранении в область затылка, темя порядок надевания противогАЗа обычный.

Медицинские средства защиты

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРОТИВОХИМИЧЕСКИЙ ПАКЕТ

Индивидуальный противохимический пакет относится к средствам индивидуального комплектно-табельного медицинского оснащения. Предназначен для разрушения (дегазации) ОВ, попавших на кожу, одежду, оружие и другие предметы, в порядке оказания первой медицинской помощи в виде само- и взаимопомощи.

1. Показания к применению:

Попадания ОВ на кожу, одежду, оружие и другие предметы.
Попадания РВ на кожу.

2. Упаковка и предназначение:

I вариант - для дегазации оружия - футляр металлический, картонный-ИПП-8.

II вариант - полиэтиленовый или прорезиненный мешок - для дегазации кожи, одежды, противогаза - ИПП-8А.

III вариант - ИПП-11 - пакет из фольги для дегазации кожи.

3. Содержимое комплекта:

I вариант (ИПП-8) содержит: -2 ампулы с дегазирующим веществом; 5 салфеток; инструкцию по применению.

II вариант (ИПП-8А) содержит:

- сосуд с дегазирующей жидкостью;

- 5 марлевых салфеток;

- инструкцию по применению.

III вариант (ИПП-11) содержит:

-поролоновую салфетку, содержащую полидегазирующую жидкость.

4. Способ применения:

I вариант - для дегазации оружия (ИПП-8). На коробке указаны номера ампул - 1 и 2.

Порядок действий:

1. Вскрыть пакет.

2. Одной салфеткой удалить пятна ОВ с оружия.

3. Вскрыть ампулу № 1, смочить салфетку и протереть оружие, расходуя весь раствор.

4. Вскрыть ампулу № 2, смочить салфетку и протереть оружие, расходуя весь раствор.

5. Четвертой салфеткой протереть оружие насухо.

6. Пятой салфеткой смазать оружие оружейной смазкой.

7. Исползованные салфетки закопать или сжечь.

Внимание! Растворы огнеопасны и ядовиты, необходимо предупреждать попадание дегазирующих растворов в глаза и внутрь.

II вариант - для обработки кожи, одежды и противогазов (ИПП-8 А).

Порядок действий:

1. Вскрыть сосуд с дегазирующей жидкостью.

2. Полить на одну руку и протереть кисти, как при умывании.

3. Смочить салфетки поочередно раствором и протереть отдельными салфетками руки, открытые участки шеи и лица, противогаз, а также протереть насухо.

4. Исползованные салфетки закопать и сжечь.

Внимание! Раствор огнеопасен и ядовит при попадании в глаза и внутрь.

III вариант - для обработки кожи (ИПП-11).

Порядок действий:

1. Вскрыть пакет по линии отрыва.

2. Достать тампон.

3. Равномерно обработать лицо, шею, кисти рук.

4. После обработки тампон закопать или сжечь.

ПАКЕТ ПЕРЕВЯЗОЧНЫЙ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ

К комплектно-табельным индивидуальным средствам оснащения относится пакет перевязочный индивидуальный (ППИ).

Он предназначен для оказания первой медицинской помощи (в виде само- и взаимопомощи) в целях защиты раны от вторичного загрязнения ее микробами.

I. Показания к применению:

1. Раны, сквозные раны.

2. Ожоги.

3. Проникающее ранение груди с пневмотораксом.

II. Упаковка: пакет имеет наружную прорезиненную оболочку с надрезами, под ней внутренняя бумажная оболочка.

III. Содержание пакета:

1. Две оболочки.
2. Бинт длиной 7 м, шириной 10 см.
3. Две стерильные ватно-марлевые подушечки, одна закреплена на конце бинта, вторая - подвижная. Цветными нитками помечены поверхности подушечек, за которые можно брать руками при наложении повязки.
4. Булавка для закрепления повязки.

IV. Способ применения:

1. Вскрыть по надрезу наружную оболочку пакета.
2. Вынуть булавку из складки внутренней оболочки и приколоть на свою одежду в удобном месте.
3. Снять наружную оболочку.
4. Освободить бинт и подушечки от внутренней бумажной оболочки.
- 5.левой рукой взять свободный конец бинта, правой - взять скатку бинта и развести руки в стороны (подушечки развернутся).
6. При необходимости (сквозное ранение) подушечки нужно раздвинуть на необходимое расстояние, при этом брать и касаться руками можно только наружной стороны подушечек, отмеченной цветными нитками. Раздвижение производится за счет подвижной подушечки.
7. Подушечки приложить к ране, укрепить бинтом и зафиксировать булавкой.
8. В холодное время года после наложения повязки утеплить ее.
9. При сквозных ранениях грудной клетки возможны две зияющие присасывающие раны. Для герметизации грудной клетки нужно использовать прорезиненную оболочку ППИ, накладывая ее на раны внутренней стороной, а затем ватно-марлевые подушечки и всю повязку плотно прибинтовать.

ПАКЕТ ПЕРЕВЯЗОЧНЫЙ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ППИ АВ-3

Имеет две подушечки (одна неподвижная, вторая подвижная) и эластичный фиксирующий бинт. Подушечки имеют 3 слоя, атравматический на основе трикотажной сетки, сорбционный - из отбеленных хлопко-вискозных волокон, защитный - из нетканого полипропиленового полотна.

Применяется для экстренной медицинской само- и взаимопомощи. Характеризуется атравматичностью - не прилипает к раневой поверхности, безболезненно удаляется при перевязках, а также хорошей сорбционной способностью. Защитный слой обеспечивает влагонепроницаемость в рану из внешней среды.



Рис. 9. Индивидуальный противохимический пакет (ИПП-8)

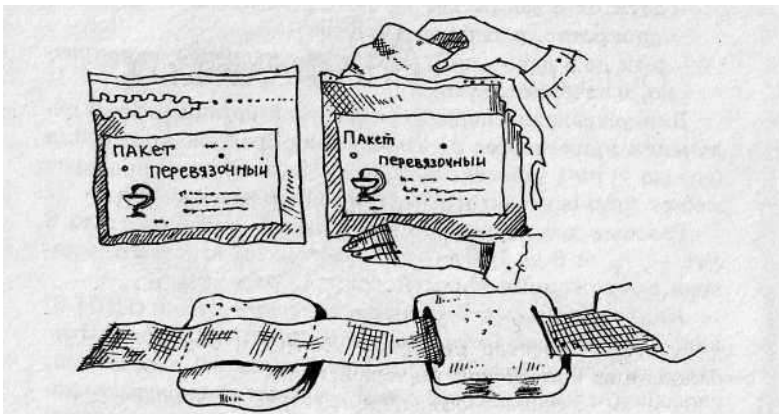


Рис. 6 ППИ, ИПП

Инструкция «Действия после получения информации о радиационной аварии»

1. Защитить органы дыхания имеющимися средствами индивидуальной защиты. Если нет противогазов-респираторов, можно использовать подручные средства - платки, шарфы, другие тканевые изделия.
2. По возможности быстро укрыться в ближайшем здании, защитном сооружении. Не покидать помещение, только в случае крайней необходимости.
3. Войдя в помещение, снять и поместить в пластиковый пакет или пленку верхнюю одежду и обувь. Закрыть двери, вентиляционные отверстия. Включить телевизор, радиоприемник.
4. Занять место вдали от окон, быть в готовности к приему информации и указаний.
5. Провести герметизацию помещения. Для этого подручными средствами (липкая лента, старые газеты) заткнуть щели в окнах и дверях, заклеить вентиляционные отверстия.
6. Провести защиту продуктов питания. Продукты положить в полиэтиленовые пакеты или завернуть в полиэтиленовую пленку и поместить в закрываемые шкафы.
7. Сделать значительный запас воды в закрытых сосудах. Не использовать воду из водопровода и колодцев ни для питья, ни для целей личной гигиены.
8. Провести йодную профилактику. В течение семи дней ежедневно принимать по одной таблетке (0,125 г) йодида калия. При их отсутствии принимать 5% процентный раствор йода: 3-5 капель на стакан воды для взрослых, 1-2 капли на 100 г воды для детей до 2 лет. Прием повторить через 5-7 часов.
9. Оставлять помещение только при крайней необходимости и на короткое время. При выходе защищать органы дыхания, надевать плащи, накидки, платки, шапки, перчатки. После возвращения переодеться и положить одежду в полиэтиленовый пакет.
10. Подготовиться к возможной эвакуации. Для этого подготовить:
 - средства индивидуальной защиты (накидки, плащи, резиновые сапоги, перчатки), одежду

и обувь по сезону

- документы и деньги;
- однодневный запас продуктов, воды, лекарств для больных — упаковать в полиэтиленовые пакеты или в удобные для переноски сумки, рюкзаки.

11. Перед выходом из помещений для эвакуации — освободить и выключить холодильники, отключить электроприборы и газовые горелки, вынести мусор, закрыть квартиру, дом и вывесить на двери «Никого нет».

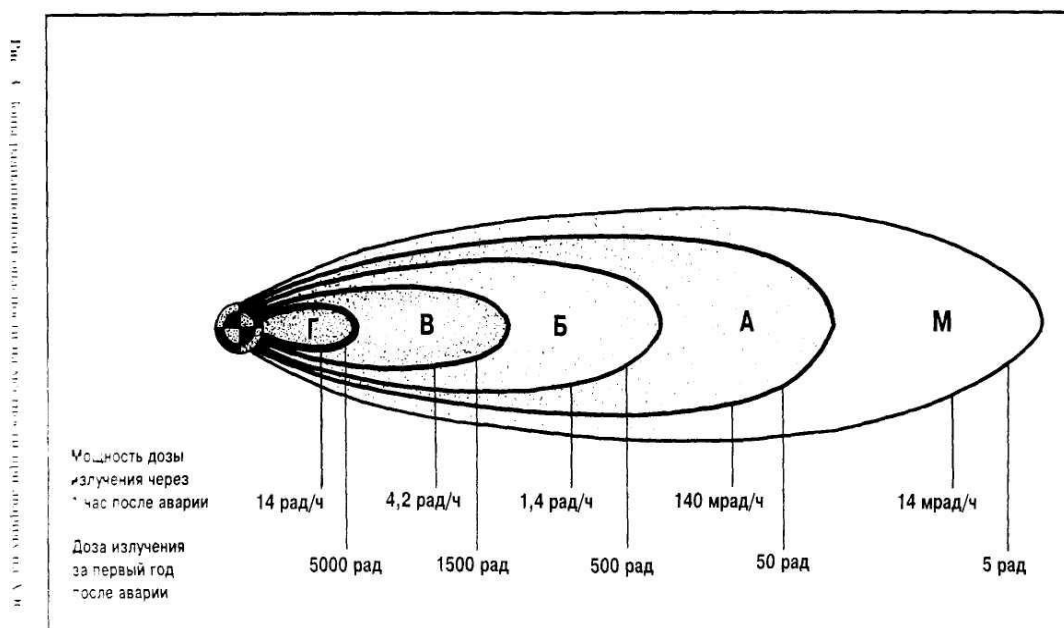
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА
ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ ПО СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ.

	I ст.	II ст.	III ст.	IV ст.
Доза облучения	1-2 Гр.	2-4 Гр.	4-6 Гр.	6-10 Гр.
Длительность I п.	3-4 ч.	1 сутки	2-3 дня	несколько Часов.
Характер рвоты В первом периоде	однократная	повторная	многократная	неукротимая
Длительность II п.	30-35 дней (5 недель)	10-25 дней (3 недели)	10-15 дней (2 недели)	нет
Длительность III п.	10 суток	15 суток	30 суток	1-12 дней
Длительность IV п.	2 месяца	6 месяцев	6-8 месяцев	Нет
Картина крови в период Разгара				
А) число лейкоцитов	более $3 \cdot 10^9$	$2-3 \cdot 10^9$	$0,5 \cdot 10^9$	
Б) число лимфоцитов	более 20 %	6-20%	$2-3 \cdot 10^9$	0-1%
В) число тромбоцитов	более $80 \cdot 10^9$	менее $80 \cdot 10^9$	Менее $50 \cdot 10^9$	$20 \cdot 10^9$
ИСХОД	выздоровление в 100% случаев	В 50% случаев инвалидность	Тяжелые осложнения, влияние на потомство	летальный

Памятка
«Радиационные поражения»

- РЕНТГЕН (Р) — для характеристики рентгеновского и гамма излучения;
- БЭР — эквивалентная (или биологически значимая) рентгену поглощенная доза облучения;
- для оценки опасности ионизирующего излучения для человека (1 БЭР = 0,01 Зв).
- 0.5 мбэр — ежедневной в течение года 3-часовой просмотр телепередач.
- 1 мбэр — перелет самолетом на расстояние 2400 км, 100 мбэр — фоновое облучение за год.
- 500 мбэр (0,06 мбэр ч) — допустимое облучение персонала АЭС в нормальных условиях.
- 3 бэр (1бэр=1000 мбэр) — облучение при рентгенографии зубов (местное).
- 5 бэр допустимое облучение персонала АЭС при нормальных условиях за год.
- 10 бэр — допустимое аварийное облучение населения (разовое).
- 25 бэр — допустимое облучение персонала АЭС (разовое).
- 30 бэр — облучение при рентгеноскопии желудка (местное).
- 75 бэр — кратковременное незначительное изменение крови (!).
- 100 бэр — нижний уровень развития ОЛБ 1 ст.
- 450 бэр — ОЛБ III ст. (50% летальность).
- 600—700 бэр и больше однократно — абсолютно смертельная (были случаи, когда выживали).

Рис. №1 зоны радиационной опасности на местности при авариях на АЭС (мощность дозы)(100 рад- 1 Гр)



Удаление невсосавшегося яда

Доврачебная помощь

Вызвать рвоту

Промывать желудок беззондовым методом.

Врачебная помощь

Проведение энтеросорбции (в первые 12 часов после отравления)

Промыть желудок через зонд.

Ввести через зонд карболеновую взвесь – 40,0- 100,0 карболена на 100,0 – 150,0 воды.

Через 1-1,5 часа дать выпить 40,0 сернокислой магнезии в 150 ,0 воды (очищение кишечника)

Через 6 часов – сифонную клизму.

Удаление всосавшегося яда.

Внутривенно-капельно ввести гемодез и 5% раствор глюкозы в объеме 1-1,5 литра.

Поставить в мочевого пузырь катетер.

Капельно в вену вводить мочевины, манитол, фуросемид.

Вводить в вену электролиты в зависимости от количества выделяющейся мочи.

Гемодиализ.

Лимфосорбция.

Противопоказания:

Острая сердечно-сосудистая недостаточность II-III степени, азотемия (креатинин больше 250 микромоль/л)

Неспецифическая дезинтоксикация.

Врачебная помощь: инфузионная терапия: изотонический раствор хлорида натрия, глюкоза, гемодез, полиглюкин, лактосол, дисоль, ацесоль, реополиглюкин.

Острая печеночная недостаточность

Догоспитальный этап.

В вену 20 % глюкозы 500 мл. с 20 ЕД инсулина.

Внутримышечно витамины:

-В₁5% -5 мл.

-В₆ 5%-4мл.

-С 5% - 5мл.

В стационарных условиях:

Витамины: А, В₁₅, К, Е.

Кислородотерапия.

Для борьбы с аммиачной интоксикацией – очищение кишечника клизмой каждые сутки антибиотики (канамицин 0,5; ампициллин 1,0 через 4 часа через зонд или в/м).

Глутаминовая кислота 10 % - 100-150 мл.в вену капельно каждые 8 часов.

Седативная терапия.

Унитиол 5% - 5 мл в/м 3 раза в день.

Преднизолон 150 мг.в вену.

Борьба с геморрагическим синдромом.

При развитии ацидоза - гидрокарбонат в вену.

Острая почечная недостаточность

1. Восполнить объем циркулирующей крови:

- введение кровезаменителей;

- реополиглюкин – 400 мл капельно

2. Дезагреганты:

- курантил 0,5 % 4-6 мл

- трентал 2,0

- папаверин 2% 6-10 мл.

-дроперидол 0,25

3. мочегонные:

-манитол 1,0 на 1 кг. Массы больного в\в капельно

-лазикс 8-10 мл через 3-4 часа

4. при отсутствии эффекта – гемодиализ.

Антидотная терапия

Токсические вещества	Антидоты
Мухомор, пилокарпин, ФОС	Атропина сульфат 0,1%
Синильная кислота, цианиды	Амилнитрит – ампулы по 0,5 для вдыхания Антициан 20%
Мышьяковистый водород	Дикаптол 1 мл.
ФОС	Дикаптол 1 мл Дипироксим 15% - 1мл Диэтиксим 10% - 1 мл Изонитрозин 40% - 3 мл
Антикоагулянты, щавелевая, фтористо- водородная кислота	Кальция хлорид 10% - 10 мл
Оксид углерода, сероводород	Кислород ингаляционно
Цианиды, синильная кислота	Натрия нитрат 2% - 10 мл
Дихлорэтан, мышьяк	Тетрацин-кальций – 10% - 20мл
Энтеральные отравления	Уголь активированный
Мышьяк, ртуть, другие тяжелые металлы	Унитиол 5% - 5 мл
Этиленгликоль, метиловый спирт, тормозная жидкость	Этиловый спирт 30% внутрь, 5% в\в

Задача обучающая

На ПМП доставлен военнослужащий 20 лет, который по ошибке вместо алкоголя выпил 2 глотка дихлорэтана. Через 5-7 минут почувствовал «опьянение» и уснул. Через пять часов появилась тошнота, боль в животе, правом подреберье, жажда, поступил в госпиталь через полтора суток, состояние тяжелое, вялый, адиномичный. Походка шаткая, тяжелая одышка, головокружение. При осмотре: цианоз губ, носа, конечностей, отеки на нижних конечностях, тоны сердца глухие, в нижних отделах легких влажные мелкопузырчатые хрипы. Артериальное давление 90/70 мм.рт. ст. Язык сухой, мягкое небо желтоватого оттенка, желтоватые склеры глаз. Живот болезненный в правом подреберье, печень увеличена на 2 сантиметра, в моче белок 0,165 гр/л., в моче эритроциты. Количество мочи в сутки 500-700 мл. Пульс 100 в минуту слабого наполнения.

Поставьте диагноз, определите основные синдромы, неотложные мероприятия.

Алгоритм решения к обучающей задаче по токсикологии.

Диагноз: Острое пероральное отравление дихлорэтаном тяжелой степени. Острая сердечно-сосудистая недостаточность. Острая почечная недостаточность.

Задача лечения	Лечебные мероприятия.
1. Антидотная терапия	Тетрацин кальция 10% - 20 мл на 5% растворе глюкозы в\в кап.
2. Удаление не всасывшегося яда	1. Промыть желудок через толстый зонд раствором соды. 2. Провести энтеросорбцию: а) дать взвесь карболена 40,0 – 100,0 на 100-150,0 воды можно ввести через зонд. В течение 40-60 минут не давать через рот лекарства. б) через 1 час дать сернокислую магнезию 40,0 на 150,0 воды в) через 6 часов – сифонная клизма.
3. Удаление всасывшегося яда	1. В/в капельно гемодез 200,0 - 15% р-р глюкозы 500,0. 2. В мочевого пузырь вставить катетер и изучать почасовое выделение мочи. 3. В/в 15% р-р манитола 200 или мочевины и фурасемид. 4. Введение электролитов в количестве, зависящем от выделения мочи.
4. Неспецифическая дезинтоксикационная терапия	1. Обильное питье. 2. Введение в вену капельно 5% глюкозы, карбоната натрия, изотонического р-ра хлорида натрия, полиглюкин и др. в зависимости от диуреза.
5. Синдромная терапия :	
А. острая сердечно-сосудистая недостаточность	В вену 0,05% строфантин, 0,5 мл. мезатон, кордиамин под контролем АД.
Б. острая печеночная недостаточность	В вену витамины В ₁ 5% - 5 мл., В ₆ – 5%-5мл., 20-40 % глюкозы с инсулином, преднизолон, альбумин.
В. острая почечная недостаточность	Инфузионная терапия, преднизолон, гемодиализ.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ХГУ им. Н.Ф. Катанова)

Медицинский институт, медицинский колледж

Кафедра (ПЦК) № 1

Дисциплина

СГ.03 Безопасность жизнедеятельности

Курс, семестр 2 курс, 4 семестр

Описание оценочного средства:

Вопросы для зачёта

1. Длительность выполнения -60 мин
2. Описание контролируемого результата-
- определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП
- оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ОК 01; ОК 02; ОК 04; ОК 06; ОК 07; ПК 1.6; ПК 2.2).
3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Итогом проведения дифференцированного зачета является оценивание знаний:

- 3-3.1 принципы обеспечения устойчивости объектов экономики, прогнозирования развития событий и оценки последствий ЧС (ОК 01);
- 3-3.2 задачи и основные мероприятия гражданской обороны (ОК 02);
- 3-3.3 организация и порядок призыва граждан на военную службу и поступления на нее в добровольном порядке (ОК 04);
- 3-3.4 любовь и уважение к своей Родине, стране, чувство ответственности за будущее страны, повышать уровень духовно- нравственного развития (ОК 06);
- 3-3.5 правила экологической безопасности, меры пожарной безопасности и правила безопасного поведения при пожарах (ОК 07);
- 3-3.6 правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни (ПК.1.6);
- 3-3.7 правила и требования охраны труда, соблюдение требований безопасности (ПК 2.2).

Критерии оценки

- отметка "5" ставится, если обучающийся полно и последовательно излагает изученный материал, обнаруживает осознанное понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знание при решении ситуационных задач, самостоятельно выделяет закономерности, находит причинно-следственные связи, понимает сущность физиологических процессов, соотносит их с анатомическими структурами, самостоятельно ориентируется в немых схемах, планшетах, муляжах

- отметка "4" ставится, если ответ удовлетворяет тем же требованиям, что и для отметки "5", но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет и 1-2 недочета;

- отметка "3" ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений, но излагает материал неполно и непоследовательно и допускает неточности, не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести примеры;

- отметка "2" ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части вопроса, допускает ошибки в формулировках, искажающих их смысл, беспорядочно, бессистемно и неуверенно излагает материал;

4.Методика/технология проведения.

Фронтальный опрос, тестирование, компьютерное тестирование

Вопросы для подготовки к д/зачету по дисциплине

СГ.03 «Безопасность жизнедеятельности»

специальность 31.02.06 «Стоматологическое дело»

1. БЖД как учебная дисциплина. Цель, предмет, задачи
2. Задачи БЖД
3. Основные понятия в дисциплине «Безопасность жизнедеятельности»: опасность, потенциальная опасность, опасная ситуация, риск, экстремальная ситуация, ЧС, авария, катастрофа, предупреждение ЧС, ликвидация ЧС, зона ЧС, экологическая ЧС, ЧС эпидемиологическая
4. Классификация ЧС по природе возникновения
5. Классификация ЧС техногенного характера
6. Классификация ЧС по скорости развития, по причине возникновения, по скорости развития, по возможности предотвращения
7. Классификация по масштабу распространения
8. Федеральный Закон «О защите населения и территорий в ЧС природного и техногенного характера», цели, основное содержание закона
9. Структура РСЧС
10. Общее представление об ионизирующем излучении
11. Краткая характеристика альфа -, бета-частиц и гамма – лучей
12. Медико-тактическая характеристика радиационной аварии
13. Виды облучения
14. Классификация возможных последствий облучения
15. Понятие ядерного реактора, критического органа
16. ОЛБ, механизм развития
17. Периоды ОЛБ
18. Степени тяжести ОЛБ
19. Особенности ОЛБ при неравномерном облучении
20. Первая медицинская помощи при облучении
21. Противорадиационная защита населения
22. Современные средства поражения
23. Поражающие факторы ОМП: ядерного, химического, бактериологического оружия
24. Обычные средства поражения
25. Основные способы защиты населения: современное оповещение
26. Укрытие в защитных сооружениях, понятие эвакуации
27. Убежище Г.О., понятие, назначение, устройство и классификация убежищ
28. Противорадиационные укрытия, назначение, устройство
29. Простейшие укрытия, назначение, устройство
30. Правила поведения в СКЗ
31. Классификация СИЗ. Средства защиты кожи
32. Средства защиты органов дыхания
33. Медицинские средства защиты
34. Землетрясения, понятие, причины, основные способы защиты человека
35. Описать землетрясения по шкале Рихтера
36. Оползни, понятие, причины
37. Лавины, понятие, причины
38. Сели, понятие, причины
39. Циклон и антициклон
40. Ураган, классификация
41. Буря, понятие, виды
42. Смерч, механизм образования. Цунами
43. Наводнение, виды наводнений
44. Понятие социальных опасностей, их этиология
45. Классификация социальных ЧС по природе возникновения, по масштабам событий, по половозрастному признаку, по организации
46. Классификация преступлений
47. Опасности, связанные с психическим воздействием на человека
48. Опасности, связанные с физическим воздействием на человека
49. Суицид, причины суицида
50. Понятие самообороны, оружие самообороны

51. Факторы выживания, положения в толпе
52. Правила поведения в толпе открытого пространства и закрытых помещений
53. Предпосылки возникновения химических аварий
54. Характеристика токсических веществ остронаправленного и кумулятивного действий
55. Массовость поражения
56. Отравляющие вещества нервнопаралитического действия, механизм действия, формы тяжести.
57. Этапное оказание медицинской помощи при отравлении веществ нервнопаралитического действия
58. Отравляющие вещества обще ядовитого действия, механизм действия, формы тяжести
59. Этапное оказание медицинской помощи при отравлении веществ обще ядовитого действия
60. Отравляющие вещества кожно-нарывного действия, механизм действия, формы течения.
61. Этапное оказание медицинской помощи при отравлении веществ кожно-нарывного действия
62. Отравляющие вещества удушающего действия, признаки отравления, этапное оказание медицинской помощи
63. Отравляющие вещества раздражающего и слезоточивого действия, механизм действия, клиническая картина, этапы оказания медицинской помощи.
64. Психохимические отравляющие вещества, механизм действия, этапы оказания медицинской помощи
65. Поражения аммиаком, симптомы отравления, медицинская помощь
66. Поражения хлором, симптомы отравления, медицинская помощь

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Институт, колледж МИ, медицинский колледж

ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

**Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
обучающихся по дисциплине**

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина СГ. 04 Физическая культура/Адаптивная физическая культура

1. Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов, осваивающих компетентностно-ориентированную ОПОП.

Целью создания и использования ФОС ОПОП является определение соответствия уровня подготовки обучающихся и выпускников требованиям ФГОС СПО, профессиональным стандартам и требованиям к результатам освоения основной профессиональной образовательной программы СПО университета.

Задачами ФОС ОПОП являются:

- контроль и управление процессом формирования компетенций, приобретения обучающимися необходимых знаний, умений и навыков в качестве результатов освоения учебных дисциплин (модулей) либо освоения образовательной программы в целом;
- определение уровня сформированности компетенций, установленных ФГОС СПО и ОПОП университета по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело;
- обеспечение процедур текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся;
 - оценка учебных достижений обучающихся в процессе освоения дисциплины СГ. 04 Физическая культура/Адаптивная физическая культура

Коды дисциплины (модуля), практики	Наименование дисциплины (модуля, практики)	Курс, семестр	Коды формируемых компетенций	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся	Виды оценочных средств
СГ.04	Физическая культура/Адаптивная физическая культура	1-3 курс, 1-5 семестр	ОК 04, ОК 08	Опрос, подготовка реферативных докладов, командные игры, выполнение контрольных упражнений/	Вопросы для опроса, тематика реферативных докладов, перечень командных игр, перечень контрольных упражнений/ тестов, комплект учебных нормативных требований,

				тестов. 3	Задания для зачета
--	--	--	--	--------------	--------------------

2. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения дисциплины (модуля), практики и с целью оценивая промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплине (модулю), курсу, практике (прилагаются разработанные и утвержденные соответствующими ПЦК контрольно-измерительные материалы для текущего контроля, промежуточных аттестаций).

Шифр	Компетенция	Знания, умения, владение опытом	код	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	о роли физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека	З-4.1	использовать спортивно-оздоровительную деятельность при организации социальной, культурной, профессиональной жизни	промежуточный, текущий	Задания для зачета, опрос, реферативные доклады
		использовать физкультурно-оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей	У-4.1	овладение навыками организации физкультурно-оздоровительной деятельности и умениями оценить эффективность применяемых методик: самостоятельное дозирование физической нагрузки, составление комплекса физических упражнений для коррекции телосложения, восстановления после физических нагрузок, для развития физических качеств	промежуточный, текущий	Задания зачета, контрольные упражнения/тесты, реферативные доклады, опрос, командные игры
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого	о роли физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека	З-4.1	использовать спортивно-оздоровительную деятельность при организации социальной, культурной, профессиональной жизни	промежуточный, текущий	Задания для зачета, опрос, реферативные доклады
		основы здорового образа жизни	З-4.2	понимание роли здорового образа	промежуточный,	Задания для зачета,

уровня физической подготовленности			жизни и места физического воспитания в социальной и профессиональной жизни специалиста. Овладение основами здорового образа жизни и применение знаний на практике.	текущий	опрос, реферативные доклады
	использовать физкультурно-оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей	У-4.1	овладение навыками организации физкультурно-оздоровительной деятельности и умениями оценить эффективность применяемых методик: самостоятельное дозирование физической нагрузки, составление комплекса физических упражнений для коррекции телосложения, восстановления после физических нагрузок, для развития физических качеств	промежуточный, текущий	Задания для зачета, контрольные упражнения/тесты, реферативные доклады, опрос, командные игры

Разработчик: О.А. Полинцев



Комплект оценочных средств по дисциплине хранится на выпускающей кафедре в составе ОПОП, а также на ПЦК №5, реализующей данную дисциплину

ПЦК выпускающая: ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

ПЦК, реализующая дисциплину: ПЦК № 5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
Медицинский институт,
медицинский колледж
ПЦК № 5

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело
Дисциплина СГ. 04 Физическая культура/Адаптивная физическая культура
Курс, семестр 1-3 курс, 1-5 семестр

Описание оценочного средства: Контрольные упражнения/ тесты

Контрольные упражнения/ тесты, предусмотренные рабочей программой по дисциплине, выполняются студентами на практических занятиях.

Тестирование студентов проводится на практических занятиях с целью определения их общей физической подготовки, отслеживания личного прогресса каждого студента текущего/ промежуточного контроля сформированности практических умений (У-4.1) и компетенций (ОК 04, ОК 08).

Длительность выполнения упражнения, теста: 1-10 мин./ каждый студент.

Критерии оценивания:

Оценивание по каждому тесту осуществляется в соответствии с нормативными требованиями, предъявляемыми к юношам и девушкам основной группы (Комплект нормативов прилагается).

КОНТРОЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ/ ТЕСТЫ

1. выполнить низкий старт в спринтерском беге.
2. выполнить прыжок в длину с места толчком двумя ногами
3. выполнить подачу волейбольного мяча через сетку
4. продемонстрировать технику ведения баскетбольного мяча одной рукой без броска в корзину
5. продемонстрировать подачу мяча в настольном теннисе, любым способом
6. пробежать дистанцию 100м с низкого старта
7. пробежать дистанцию 500 м с высокого старта
8. метнуть гранату на дальность, произвольным способом
9. сделать 8 нижних подач волейбольного мяча через сетку
10. сделать 5 передач волейбольного мяча о стенку верхним способом
11. сделать 5 бросков баскетбольным мячом в корзину с линии штрафного броска
12. сделать 5 с подряд подач «толчком» в настольном теннисе
13. сделать максимальное количество отжиманий от пола при сгибании рук в локтевом суставе до 90°
14. продемонстрировать технику бега по прямой и по повороту
15. продемонстрировать технику и выполнить 3 прыжка в длину с места
16. продемонстрировать «стартовый разгон» в спринтерском беге
17. сделать 3 попытки в метании гранаты на дальность, способом вверх
18. сделать 7 подач волейбольного мяча через сетку с минимальными ошибками
19. сделать 10 нижних передач волейбольного мяча о стенку 2-мя руками
20. сделать максимальное количество верхних передач волейбольного мяча через сетку в парах
21. постараться попасть в баскетбольное кольцо максимальное количество раз из 15 попыток
22. осуществить подачу накатом в настольном теннисе
23. отбить на сторону противника мяч, посланный способом «толчок» в настольном теннисе
24. прыгнуть в длину с места, соблюдая технику выполнения прыжка

25. продемонстрировать технику и выполнить подтягивание на перекладине, максимальное кол-во раз
26. продемонстрировать технику и сделать максимальное кол-во отжиманий от пола
27. продемонстрировать технику и сделать максимальное кол-во оборотов в упражнении со скакалкой за 1 минуту.
28. продемонстрировать технику и сдать упражнение на гибкость
29. осуществить подачу «подсечкой» в настольном теннисе
30. осуществить Прием мяча после «подсечки» в настольном теннисе
31. продемонстрировать технику ведения баскетбольного мяча по кругу с попаданием в кольцо с хода и с точек вдоль «Зоны»
32. продемонстрировать технику и сделать 3 попытки на точность верхней передачи волейбольного мяча о щит
33. из 7 попыток сделать максимальное кол-во подач волейбольного мяча через сетку.
34. пробежать с максимальной скоростью дистанцию 100 м.
35. пробежать с максимальной скоростью дистанцию 500 м.
36. максимально далеко метнуть гранату.
37. максимально далеко прыгнуть в длину с места.
38. за 1 минуту сделать максимальное количество:
 - a. упражнений на вращение со скакалкой
 - b. вращений обруча
 - c. упражнений на пресс
39. из 6 попыток сделать максимальное количество подач в волейболе
40. из 3 попыток сделать максимальное количество верхних и нижних передач волейбольного мяча о стенку.
41. пробежать дистанцию 100 метров с учетом времени.
42. пробежать дистанцию 500 м. (девушкам) и 1000 м. (юношам) с учетом времени.
43. метнуть гранату 500 гр. - девушки и 700 гр.- юноши.
44. провести первенство группы среди девушек и юношей по настольному теннису.
45. технически правильно выполнить верхнюю передачу волейбольного мяча, затем нижнюю.
46. технически правильно выполнить ведение баскетбольного мяча с броском в корзину.
47. технически правильно подать мяч любым способом в настольном теннисе.
48. технически правильно отбить мяч после подачи в настольном теннисе.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
Медицинский институт,
медицинский колледж
ПЦК № 5

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело
Дисциплина СГ. 04 Физическая культура/Адаптивная физическая культура
Курс, семестр 1-3 курс, 1-5 семестр

Описание оценочного средства: Командные игры

Командные игры по волейболу, баскетболу, настольному теннису проводятся во время практических занятиях/ спортивных мероприятиях.

Командные игры позволяют отследить личный прогресс каждого студента, выявить степень сформированности практических умений (У-4.1) и компетенций (ОК 04, ОК 08).

Длительность выполнения: в соответствии с правилами.

Критерии оценивания:

Оценивание осуществляется в соответствии с нормативными требованиями. (Комплект нормативов прилагается).

УЧЕБНЫЕ НОРМАТИВЫ И ТРЕБОВАНИЯ. ТЕСТЫ ПО СПОРТИВНЫМ ИГРАМ.

**В О Л Е Й Б О Л. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ СВЕДЕНИЯ. КРАТКИЙ ИСТОРИЧЕСКИЙ ОБЗОР.
ТЕХНИКА И ТАКТИКА ИГРЫ. УЧЕБНЫЕ ДВУСТОРОНИЕ ИГРЫ.**

Требования		1-ый год обучения			2-ой год обучения			3-ий год обучения		
		оценки			оценки			оценки		
		5	4	3	5	4	3	5	4	3
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Верхняя или нижняя подачи мяча ч/з сетку	юноши	из 7-5	из 7-4	из 7-3	из 6-5	из 6-4	из 6-3	из 5-5	из 5-4	из 5-3
	девушки	7-5	7-4	7-3	6-5	6-4	6-3	6-5	6-4	6-3
2. Верхняя передача о щит (3 попытки, в зачет – лучшая из 3-х)	юноши	5	4	3	10	7	5	12	8	6
	девушки	5	4	3	8	6	4	10	8	5
3. В парах ч/з сетку	юноши	7	5	3	10	7	5	12	10	7
	девушки	8	6	4	12	8	6	14	12	8
4. Нижняя передача 2-мя руками о стенку. (Разрешается сделать 3 попытки)	юноши	5	4	3	8	6	4	10	8	6
	девушки	5	4	3	9	7	5	12	9	7
5. Верхняя передача мяча 2-мя руками о стенку (Разрешается сделать 3 попытки)	юноши	5	4	3	6	5	4	10	8	6
	девушки	5	4	3	6	5	4	10	8	6

УЧЕБНЫЕ НОРМАТИВЫ И ТРЕБОВАНИЯ. ТЕСТЫ ПО СПОРТИВНЫМ ИГРАМ.

Б А С К Е Т Б О Л. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ СВЕДЕНИЯ. КРАТКИЙ ИСТОРИЧЕСКИЙ ОБЗОР.

ТЕХНИКА И ТАКТИКА ИГРЫ. УЧЕБНЫЕ ДВУСТОРОНИЕ ИГРЫ.

Требования		1-ый год обучения			2-ой год обучения			3-ий год обучения		
		оценки			оценки			оценки		
		5	4	3	5	4	3	5	4	3
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Бросок по кольцу в движении с 2-х шагов.	юноши девушки	из 7-5 7-5	из 7-4 7-4	из 7-3 7-3	из 6-5 6-5	из 6-4 6-4	из 6-3 6-3	из 5-5 6-5	из 5-4 6-4	из 5-3 6-3
2. Штрафной бросок из 5: попал –2 балла, коснулся –1 балл.	юноши девушки	5 5	4 4	3 3	6 6	5 5	4 4	7 7	6 6	5 5
3. Штрафной бросок из 15: (попаданий)	юноши девушки	5 5	4 4	3 3	6 6	5 5	4 4	7 7	5 5	4 4
4. Ведение (по кругу +кольца (4)+точки (3+3+3) попаданий +время выполнения заданий.	юноши девушки	5 1,25 5 1,30	4 1,20 4 1,40	3 1,40 3 1,50	6 1,20 6 1,25	5 1,25 5 1,35	4 1,35 4 1,45	7 1,15 7 1,20	6 1,20 5 1,30	5 1,30 4 1,40

**УЧЕБНЫЕ НОРМАТИВЫ И ТРЕБОВАНИЯ. ТЕСТЫ ПО СПОРТИВНЫМ ИГРАМ.
 НАСТОЛЬНЫЙ ТЕННИС.
 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ СВЕДЕНИЯ. КРАТКИЙ ИСТОРИЧЕСКИЙ ОБЗОР.
 ТЕХНИКА И ТАКТИКА ИГРЫ. УЧЕБНЫЕ ДВУСТОРОНИЕ ИГРЫ.**

Требования		1-ый год обучения			2-ой год обучения			3-ий год обучения		
		оценки			оценки			оценки		
		5	4	3	5	4	3	5	4	3
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Подача накатом (из 6-ти)	юноши	4	3	2	5	4	3	5	4	3
	девушки	4	3	2	5	4	3	5	4	3
2. Подача подсечкой (из 6-ти)	юноши	4	3	2	5	4	3	5	4	3
	девушки	4	3	2	5	4	3	5	4	3
3. Прием после наката (из 6-ти)	юноши	4	3	2	5	4	3	5	4	3
	девушки	4	3	2	5	4	3	5	4	3
4. Прием после подсечки (из 6-ти)	юноши	4	3	2	4	3	2	5	4	3
	девушки	3	2	1	4	3	2	5	4	3
5. Занятое место в первенстве группы	юноши	1-3	4-6	7-12	1-3	4-6	7-12	1-3	4-6	7-12
	девушки	1-3	4-6	7-12	1-3	4-6	7-12	1-3	4-6	7-12

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
Медицинский институт,
медицинский колледж
ПЦК № 5

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело
Дисциплина СГ. 04 Физическая культура/Адаптивная физическая культура
Курс, семестр 1-3 курс, 1-5 семестр

Описание оценочного средства: Опрос

Опрос по вопросам осуществляется на практических занятиях с целью текущего контроля в виде беседы в начале занятия.

Для ответа на каждый вопрос требуется в среднем 1-3 мин.

Устный опрос студентов дает возможность определить уровень теоретических знаний (3-4.1, 3-4.2) и степень сформированности компетенций (ОК 04, ОК 08).

Оценивание знаний студентов проводится по следующим критериям. Количество полученных баллов по результатам устного собеседования составляет часть суммарного рейтинга по дисциплине:

5 баллов «отлично» - Убедительно аргументирует ответ. Четко и полно излагает материал, свободно использует данные. При обосновании своего ответа применяет полученные в ходе подготовки к уроку знания, приводит самостоятельно составленные оригинальные примеры. Проявил готовность к ответу на большинство заданных вопросов.

4 балла «хорошо» - Убедительно аргументирует ответ. Четко и полно излагает материал, свободно использует данные. При обосновании своего ответа применяет полученные в ходе подготовки к занятию знания. Проявил готовность к ответу на половину заданных вопросов.

3 балла «удовлетворительно» - При ответе обнаружил знания основных понятий данной темы, однако не сумел глубоко и доказательно обосновать свои суждения. Излагает материал грамотно, но неполно, допускает неточности при использовании данных. Проявил готовность к ответу на несколько заданных вопросов.

2 балла «плохо» - При ответе обнаружил знания некоторых понятий данной темы, однако не сумел аргументировано обосновать свои суждения. Допустил ошибки при формулировании ответа. Излагал материал беспорядочно и неуверенно.

1 балл «неудовлетворительно» - При ответе обнаружил фрагментарные поверхностные знания.

0 баллов – отказ от ответа/ неадекватный ответ.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ СОБЕСЕДОВАНИЮ

1. Какова цель курса физической культуры в медицинском колледже?
2. В чем состоит значение здорового образа жизни для человека?
3. Как здоровый образ жизни населения сказывается на обществе?
4. Каковы главные факторы здоровья?
5. Перечислите факторы, ухудшающие состояние здоровья?
6. Каковы основные закаливающие процедуры?
7. Что является основным «подспорьем в укреплении здоровья»?
8. Что является важнейшей физиологической потребностью организма человека для восполнения энергетических затрат?
9. Перечислите основные пищевые вещества.
10. Перечислите незаменимые пищевые вещества.
11. Перечислите заменимые пищевые вещества.
12. Куда девается избыток углеводов, если их потребляется больше чем нужно для удовлетворения энергетических потребностей человека?
13. По каким параметрам можно оценить телосложение человека?
14. Какими средствами и приемами можно пользоваться для коррекции телосложения?
15. Что собой представляет комплекс скоростных способностей?
16. Что собой представляет выносливость и каковы ее разновидности?
17. Перечислите основные виды физкультурных занятий.
18. Что вы знаете об истории создания волейбола?
19. Каковы размеры волейбольной площадки?
20. Каково официальное количество игроков на площадке в волейболе?
21. Назовите русский перевод игры баскетбол.
22. В каких количественных составах начинают играть в баскетбол?
23. Как первоначально называлась игра «Настольный теннис»?
24. До скольки очков играется партия в настольном теннисе?
25. Чем отличается спринтерская дистанция от стайерской?
26. Основные критерии при отжимании от пола?
27. Каковы основные составляющие здорового образа жизни?
28. Перечислите основные средства и методы развития скоростных способностей.
29. Перечислите основные средства и методы развития силовых способностей.
30. Перечислите основные средства и методы развития выносливости.
31. Перечислите основные средства и методы развития гибкости.
32. Сколько раз разрешается касаться мяча одному игроку в волейболе?
33. Каково количество командных касаний в волейболе?
34. Что вы знаете об истории создания игры «Баскетбол»?
35. Размеры баскетбольной площадки?
36. Какая страна первой запатентовала правила игры в настольный теннис?
37. Сколько раз подряд подает каждый из игроков в настольном теннисе?
38. Дайте объяснение «тактика бега на длинную дистанцию».
39. От каких факторов зависит деятельность полета гранаты при метании?
40. Как осуществляется подтягивание на перекладине?
41. Какое влияние на человеческий организм оказывают физические упражнения?
42. Перечислите основные средства и методы развития ловкости.
43. Как называется линия, над которой находится волейбольная сетка?
44. Как называется линия, из-за которой осуществляется подача мяча в волейболе?
45. Из скольки периодов проводится встреча в баскетболе?
46. По сколько минут чистого времени в каждом тайме играется матч в баскетболе?
47. За сколько «Фролов» игрок удаляется с площадки, в баскетболе?
48. Сколько раз подряд мяч может ударяться о поверхность стола при игре в настольный теннис?
49. Дать объяснение понятию «финишный рывок».
50. Какие критерии необходимо соблюдать при выполнении упражнения на развитие пресса?
51. Какие критерии необходимо соблюдать при выполнении упражнения со скалкой?
52. Какие критерии необходимо соблюдать при выполнении упражнений «вращение обруча»?
53. Какие биологические механизмы лежат в основе развития силовых способностей?
54. Какие биологические механизмы лежат в основе развития скоростных способностей?
55. Какие тесты можно использовать для контроля за уровнем развития физических качеств?
56. Перечислите принципы построения и проведения комплекса производственной гимнастики.

57. Охарактеризуйте кратко основные средства восстановления после занятий физическими упражнениями.
58. Перечислите основные правила игры в волейбол.
59. Перечислите основные правила игры в баскетбол.
60. Расскажите о правилах игры в настольный теннис.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
Медицинский институт,
медицинский колледж
ПЦК № 5

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело
Дисциплина СГ. 04 Физическая культура/Адаптивная физическая культура
Курс, семестр 1-3 курс, 1-5 семестр

Описание оценочного средства: Реферативный доклад

Студенты, относящиеся к медицинской группе (имеющие временное или постоянное освобождение по состоянию здоровья) для получения зачета, должны подготовить письменный реферативный доклад по выбранной теме (с последующей защитой/ собеседованием по содержанию доклада). На защиту/ собеседование в среднем затрачивается 5- 10 мин.

Подготовка и защита доклада дает возможность оценить знания студента 3-4.1, 3-4.2 и степень сформированности компетенций ОК 04, ОК 08.

Оценивание докладов студентов проводится по следующим критериям:

5 «отлично» – тема раскрыта полностью; доклад имеет высокую информативную ценность, полностью соответствует требованиям; выступление отличается презентабельностью; студент четко, последовательно, уверенно, аргументировано излагает материал; полно, последовательно, уверенно отвечает на дополнительные вопросы после выступления.

4 «хорошо» - тема раскрыта полностью; доклад имеет высокую информативную ценность, полностью соответствует требованиям; выступление отличается презентабельностью; студент четко, последовательно, уверенно, аргументировано излагает материал; испытывает некоторые затруднения при ответе на дополнительные вопросы.

3 «удовлетворительно» – тема раскрыта, но освещена недостаточно полно; имеется ряд недочетов в презентации работы/ неполное соответствие требованиям/ затруднения в изложении материала/ ответах на дополнительные вопросы.

2 «неудовлетворительно» – тема не раскрыта; выступление не презентабельно/ доклад не соответствует требованиям/ отказ от ответа.

Примерные темы реферативных сообщений

1 курс

Тема 1. Зарождение и развитие физической культуры и спорта.

Тема 2. История и развития физической культуры и спорта России.

Тема 3. Владимир Куц - герой 16 олимпийских игр. Мельбурн 1956г.

Тема 4. Людмила Барыкина - история жизни, занятия спортом, выступления на соревнованиях.

- Тема 5. Татьяна Казанкина. История жизни.
Тема 6. Виктор Санеев - «Четвертая вершина».
Тема 7. В.Бруммель и Т.Елизарьев. «Не измени себе» - великий спортсмен и знаменитый медик
Тема 8. Елена Исинбаева - героиня XXIX олимпийских игр. Пекин 2008г.
Тема 9. «Первая тройка» (о.Харламове, Михайлове, Петрове).
Тема 10. «Вратари Советского хоккея» по книге Л.Б.Горянова.
Тема 11. И.А. Тер-Ованесян: «Летающие над землей» (о прыгунах в длину).
Тема 12. Все о хоккее.
Тема 13. Все о футболе.
Тема 14. Все о волейболе.
Тема 15. Все о настольном теннисе.
Тема 16. Все о баскетболе.
Тема 17. Из истории лыжного спорта.
Тема 18. Подружись с королевой спорта.
Тема 19. Герои Московской олимпиады.
Тема 20. Российские легкоатлеты на Олимпийских играх в Пекине (Китай) 2008г.
Тема 21. Рекорды в легкой атлетике: мира, России, РХ, медколледжа /мужчины
Тема 22. Рекорды в легкой атлетике, мира, России, РХ, медколледжа /женщины.

2 курс

- Тема 1. Значение рационального двигательного режима и регулярных занятий физической культурой и спортом на здоровье и физическое развитие учащихся.
Тема 2. Долголетие и физическая культура.
Тема 3 О вреде курения.
Тема 4. О вреде употребления алкоголя.
Тема 5. Наркомания и токсикомания, борьба с ними.
Тема 6. О пользе ходьбы босиком.
Тема 7. Правила и приемы закаливания солнцем, воздухом и водой.
Тема 8. Гипертоническая болезнь. Комплекс лечебной гимнастики при гипертонической болезни.
Тема 9. Сколиоз. Л.Ф.К. и комплекс упражнений при сколиозе.
Тема 10. Артрозы (болезни суставов). Упражнения при деформирующем артрозе (тазобедренном и коленном суставах).
Тема 11. Артриты (полиартриты) (заболевания суставов). Комплекс лечения гимнастики при полиартритах.
Тема 12. Пневмония. Комплекс лечебной гимнастики при хронической пневмонии.
Тема 13. Дискенизия. Комплекс лечебной гимнастики при дискенизии желчных путей.
Тема 14. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Комплекс лечебной гимнастики при язвенной болезни желудка.
Тема 15. Колиты. Комплекс лечебной физкультуры при заболеваниях кишечника.
Тема 16. Гастрит. Комплекс оздоровительной гимнастики при гастритах.
Тема 17. Холецистит и гепатит. Комплекс оздоровительной гимнастики при холециститах и гепатитах.
Тема 18. Болезни глаз. Специальные упражнения для профилактики близорукости.
Тема 19. Гинекологические заболевания. Комплекс лечебной гимнастики при гинекологических заболеваниях.
Тема 20. Гиподинамия. Лечебная физкультура при гипотонии.
Тема 21. Аппендицит. Комплекс лечебной гимнастики после удаления аппендикита.
Тема 22. Плоскостопие. Комплекс упражнений при плоскостопии.
Тема 23. Остеохондроз. Комплекс упражнений при шейно-грудном радикулите.
Тема 24. Остеохондроз. Комплекс упражнений при пояснично-крестцовом радикулите.
Тема 25. Нарушение обмена веществ. Комплекс упражнений при отложении солей.
Тема 26. Ожирение, физические упражнения как эффективное лекарство от лишнего веса.
Тема 27. Комплекс физических упражнений при избыточной массе тела у женщин.
Тема 28. ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Ишемическая болезнь сердца. Комплекс лечебной гимнастики при ИБС.
Тема 29. Пониженное артериальное давление. Комплекс упражнений при пониженном артериальном давлении.
Тема 30. Повышенное артериальное давление. Комплекс упражнений при повышенном артериальном давлении.
Тема 31. Бронхиальная астма. Комплекс лечебной гимнастики при бронхиальной астме.
Тема 32. Хронический бронхит. Комплекс оздоровительных упражнений при хроническом бронхите.
Тема 33. Простейший контроль физических нагрузок.
Тема 34. Массаж и самомассаж при занятиях физкультурой.
Тема 35. Проверка функционального состояния двигательных центров ЦНС.

- Тема 36. Средства и формы ЛФК.
- Тема 37. ЛФК при заболеваниях органов дыхания.
- Тема 38. Пневмония. ЛФК при пневмонии.
- Тема 39. Бронхиальная астма. ЛФК при бронхиальной астме.
- Тема 40. ЛФК при заболеваниях органов пищеварения.

3 курс

- Тема 1. ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Ишемическая болезнь сердца. Комплекс лечебной гимнастики при ИБС.
- Тема 2. Пониженное артериальное давление. Комплекс упражнений при пониженном артериальном давлении.
- Тема 3. Повышенное артериальное давление. Комплекс упражнений при повышенном артериальном давлении.
- Тема 4. Бронхиальная астма. Комплекс лечебной гимнастики при бронхиальной астме.
- Тема 5. Хронический бронхит. Комплекс оздоровительных упражнений при хроническом бронхите.
- Тема 6. Простейший контроль физических нагрузок.
- Тема 7. Массаж и самомассаж при занятиях физкультурой.
- Тема 8. Проверка функционального состояния двигательных центров ЦНС.
- Тема 9. Средства и формы ЛФК.
- Тема 10. ЛФК при заболеваниях органов дыхания.
- Тема 11. Пневмония. ЛФК при пневмонии.
- Тема 12. Бронхиальная астма. ЛФК при бронхиальной астме.
- Тема 13. ЛФК при заболеваниях органов пищеварения.
- Тема 14. ЛФК при нарушениях обмена веществ.
- Тема 15. ЛФК при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.
- Тема 16. ЛФК при заболеваниях и повреждениях центральной нервной системы.
- Тема 17. ЛФК при повреждениях опорно-двигательного аппарата.
- Тема 18. ЛФК в хирургии.
- Тема 19. ЛФК в акушерстве и гинекологии.
- Тема 20. ЛФК при повреждениях и заболеваниях челюстно-лицевой области.
- Тема 21. Особенности массажа в стоматологии.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
 (ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
 Медицинский институт,
 медицинский колледж
 ПЦК № 5

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело
 Дисциплина СГ. 04 Физическая культура/Адаптивная физическая культура
 Курс, семестр 1-3 курс, 1-5 семестр

Описание оценочного средства: Зачет

Собеседование по вопросам осуществляется на последнем практическом занятии с целью промежуточного контроля в виде собеседования. Для ответа на каждый вопрос требуется в среднем 3-5 мин.

Контрольные упражнения студенты сдают в течение семестра, если они не сданы, то сдают на последнем занятии.

Шифр	Компетенция	Знания, умения, владение опытом	код	Результат освоения
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	о роли физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека	З-4.1	использовать спортивно-оздоровительную деятельность при организации социальной, культурной, профессиональной жизни
		использовать физкультурно-оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей	У-4.1	овладение навыками организации физкультурно-оздоровительной деятельности и умениями оценить эффективность применяемых методик: самостоятельное дозирование физической нагрузки, составление комплекса физических упражнений для коррекции телосложения, восстановления после физических нагрузок, для развития физических качеств
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания	о роли физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека	З-4.1	использовать спортивно-оздоровительную деятельность при организации социальной, культурной, профессиональной жизни
		основы здорового образа жизни	З-4.2	понимание роли здорового образа жизни и места физического воспитания в социальной и профессиональной жизни специалиста. Овладение основами здорового образа жизни и применение знаний на практике.

необходимого уровня физической подготовленности	использовать физкультурно-оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей	У-4.1	овладение навыками организации физкультурно-оздоровительной деятельности и умениями оценить эффективность применяемых методик: самостоятельное дозирование физической нагрузки, составление комплекса физических упражнений для коррекции телосложения, восстановления после физических нагрузок, для развития физических качеств
---	---	-------	---

Оценивание знаний студентов проводится по следующим критериям. Количество полученных баллов по результатам устного собеседования составляет часть суммарного рейтинга по дисциплине:

5 баллов «отлично» - Убедительно аргументирует ответ. Четко и полно излагает материал, свободно использует данные. При обосновании своего ответа применяет полученные в ходе подготовки к уроку знания, приводит самостоятельно составленные оригинальные примеры. Проявил готовность к ответу на большинство заданных вопросов.

4 балла «хорошо» - Убедительно аргументирует ответ. Четко и полно излагает материал, свободно использует данные. При обосновании своего ответа применяет полученные в ходе подготовки к занятию знания. Проявил готовность к ответу на половину заданных вопросов.

3 балла «удовлетворительно» - При ответе обнаружил знания основных понятий данной темы, однако не сумел глубоко и доказательно обосновать свои суждения. Излагает материал грамотно, но неполно, допускает неточности при использовании данных. Проявил готовность к ответу на несколько заданных вопросов.

2 балла «плохо» - При ответе обнаружил знания некоторых понятий данной темы, однако не сумел аргументировано обосновать свои суждения. Допустил ошибки при формулировании ответа. Излагал материал беспорядочно и неуверенно.

1 балл «неудовлетворительно» - При ответе обнаружил фрагментарные поверхностные знания.

0 баллов – отказ от ответа/ неадекватный ответ.

ПРИМЕРНЫЕ ВОПРОСЫ И ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

I КУРС I СЕМЕСТР

ПРИМЕРНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ

1. Какова цель курса физической культуры в медицинском колледже?
2. В чём состоит значение здорового образа жизни для человека?
3. Как здоровый образ жизни населения сказывается на обществе?
4. Каковы главные факторы здоровья?
5. Какие факторы способствуют ухудшению состояния здоровья?
6. Каковы основные закаливающие процедуры?
7. Что является основным «подспорьем в укреплении здоровья»?

8. Что является важнейшей физиологической потребностью организма человек для восполнения энергетических затрат?
9. Какие пищевые вещества являются основными?
10. Какие пищевые вещества являются незаменимыми?
11. Какие пищевые вещества являются заменимыми?
12. Куда девается избыток углеводов, если их потребляется больше, чем нужно для удовлетворения энергетических потребностей организма?

Примерные задания для контроля за практическими умениями обучающихся.

1. Выполнить низкий старт в спринтерском беге.
2. Выполнить прыжок в длину с места толчком двумя ногами.
3. Выполнить подачу волейбольного мяча через сетку.
4. Продемонстрировать технику ведения баскетбольного мяча одной рукой без броска в корзину.
5. Продемонстрировать подачу мяча в настольном теннисе, любым способом

I КУРС II СЕМЕСТР

ПРИМЕРНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ

1. По каким параметрам можно оценить телосложение человека?
2. Какими средствами и приемами можно пользоваться для коррекции телосложения?
3. Что собой представляет комплекс скоростных способностей?
4. Что собой представляет выносливость и каковы её разновидности?
5. Перечислите основные виды физкультурных занятий.
6. Назовите, кто, где и когда придумал игру волейбол.
7. Назовите размеры волейбольной площадки.
8. Каково официальное количество игроков на площадке в волейболе?
9. Назовите русский перевод игры баскетбол.
10. В каких количественных составах начинают играть в баскетбол?
11. Как первоначально называлась игра «Настольный теннис»?
12. До сколько очков играется партия в настольном теннисе?
13. Чем отличается спринтерская дистанция от стайерской?
14. Назовите основные критерии при отжимании от пола.

Примерные задания для контроля практических умений обучающихся

1. Пробежать дистанцию 100 метров с низкого старта.
2. Пробежать дистанцию 500 метров с высокого старта.
3. Метнуть гранату на дальность, произвольным способом.
4. Сделать 8 нижних подач волейбольного мяча через сетку.
5. Сделать 5 передач волейбольного мяча о стенку верхним способом.
6. Сделать 5 бросков баскетбольным мячом в корзину с линии штрафного броска.
7. Сделать подряд 5 подач «толчком» в настольном теннисе.
8. Сделать максимальное количество отжиманий от пола при сгибании рук в локтевом суставе до 90°

II КУРС III СЕМЕСТР

ПРИМЕРНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ

1. Каковы основные составляющие здорового образа жизни?
2. Перечислите основные средства и методы развития скоростных способностей.
3. Перечислите основные средства и методы развития силовых способностей.
4. Перечислите основные средства и методы развития выносливости.
5. Перечислите основные средства и методы развития гибкости.
6. Сколько раз подряд разрешается касаться мяча одному игроку в волейболе?
7. Каково количество командных касаний в волейболе?
8. Назовите кто, где и когда придумал игру «баскетбол».
9. Назовите размеры баскетбольной площадки.
10. Какая страна первой запатентовала правила игры в настольный теннис?
11. Сколько раз подряд подает каждый из игроков в настольном теннисе?
12. Дайте объяснение «тактика бега на длинную дистанцию».
13. От каких факторов зависит деятельность полёта гранаты при метании?
14. Как осуществляется подтягивание на перекладине?

Примерные задания для контроля практических умений обучающихся

1. Продемонстрировать технику бега по прямой и по повороту.
2. Продемонстрировать технику и выполнить 3 прыжка в длину с места.
3. Продемонстрировать «стартовый разгон» в спринтерском беге.
4. Сделать 3 попытки в метании гранаты на дальность, способом сверху.
5. Сделать 7 подач волейбольного мяча через сетку с минимальными ошибками.
6. Сделать 10 нижних передач волейбольного мяча о стенку 2-мя руками.
7. Сделать максимальное количество верхних передач волейбольного мяча через сетку в парах.
8. Постараться попасть в баскетбольное кольцо максимальное количество раз из 15 попыток.
9. Осуществить подачу накатом в настольном теннисе.
10. Отбить на сторону противника мяч, посланный способом «толчок» в настольном теннисе.

II КУРС IV СЕМЕСТР

ПРИМЕРНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ

1. Какое влияние на организм человека оказывают физические упражнения?
2. Перечислите основные средства и методы развития ловкости.
3. Как называется линия, над которой находится волейбольная сетка?
4. Как называется линия, из-за которой осуществляется подача мяча в волейболе?
5. Из сколько периодов (таймов) проводится встреча в баскетболе?
6. По сколько минут чистого времени в каждом тайме играется матч в баскетболе?
7. За сколько «фолов» игрок удаляется с площадки, в баскетболе?
8. Сколько раз подряд мячу можно ударяться о поверхность стола при игре в настольный теннис?
9. Дать объяснение «финишный рывок».
10. Какие критерии необходимо соблюдать при выполнении упражнения на развитие пресса?
11. Какие критерии необходимо соблюдать при выполнении упражнения со скакалкой?
12. Какие критерии необходимо соблюдать при выполнении упражнений «вращение обруча»?

Примерные задания для контроля практических умений обучающихся

1. Прыгнуть в длину с места, соблюдая технику выполнения прыжка.
2. Продемонстрировать технику и выполнить подтягивание на перекладине, на максимальное количество раз.
3. Продемонстрировать технику и сделать максимальное количество отжиманий от пола.
4. Продемонстрировать технику и сделать максимальное количество оборотов в упражнении со скакалкой за 1 минуту.
5. Продемонстрировать технику и сдать упражнение на гибкость.
6. Осуществить подачу «подсечкой» в настольном теннисе.
7. Осуществить приём мяча после «подсечки» в настольном теннисе.
8. Продемонстрировать технику ведения баскетбольного мяча по кругу с попаданием в кольцо с хода и с точек вдоль «зоны».
9. Продемонстрировать технику и сделать 3 попытки на точность верхней передачи волейбольного мяча о щит.
10. Из 7 попыток сделать максимальное количество подач волейбольного мяча через сетку.

III КУРС V СЕМЕСТР

ПРИМЕРНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ.

1. Перечислите основные требования к рациональному питанию.
2. Какое содержание включает понятие «здоровый образ жизни»?
3. Какие изменения происходят в организме под влиянием занятий физическими упражнениями?
4. Расскажите основные правила игры в «лапту».
5. Расскажите и покажите технику «стартового разгона» при беге на короткие дистанции.
6. До сколько очков продолжается игра в волейбол?
7. До сколько очков играется решающая 3 или 5-я партия в волейболе?
8. Какое количество очков в баскетболе начисляется при попадании в кольцо с расстояния ближе 6 метров?
9. Какое количество очков в баскетболе начисляется при попадании мяча в кольцо с расстояния дальше 6 метров 10 см.?

10. Какое количество очков в баскетболе начисляется при попадании мяча в кольцо со штрафного броска?
11. Как поступите вы, если при игре в настольный теннис в одной из партий счёт стал 10:10?
12. Какие силовые упражнения вы знаете?

Примерные задания для контроля практических умений студентов

1. Пробежать с максимальной скоростью дистанцию 100 м.
2. Пробежать с максимальной скоростью дистанцию 500 м.
3. Максимально далеко метнуть гранату.
4. Максимально далеко прыгнуть в длину с места.
5. За 1 минуту сделать максимальное количество:
 - а) упражнений на вращение со скакалкой;
 - б) вращений обруча;
 - в) упражнений на пресс.
6. Из 6 попыток сделать максимальное количество подач в волейболе.
7. Из 3 попыток сделать максимальное количество верхних и нижних передач волейбольного мяча о стенку.
8. Из 15 попыток сделать максимальное количество попаданий баскетбольным мячом в кольцо.
9. Провести первенство группы по настольному теннису с использованием техники и тактики игровых навыков.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
 Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
 (ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
 Медицинский институт
 Медицинский колледж
 ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина СГ.05 Основы бережливого производства

1. Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, осваивающих компетентностно – ориентированную ОПОП.

Целью текущего контроля успеваемости является оценка качества освоения обучающимися основной профессиональной программы ФГОС СПО в течение учебного семестра, повышение уровня текущей успеваемости и активизация самостоятельной подготовки студентов.

Задачами ФОС ОПОП являются:

- контроль и управление процессом формирования компетенций, приобретения обучающимися необходимых знаний, умений и навыков в качестве результатов освоения СГ.05 Основы бережливого производства;
- определение уровня сформированности компетенций, установленных ФГОС СПО и ОПОП университета по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело;
- обеспечение процедур текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся;
- оценка учебных достижений обучающихся в процессе освоения СГ.05 Основы бережливого производства.

Коды дисциплины (модуля), курса, практики	Наименование дисциплины (модуля), курса, практики	Курс, семестр	Коды формируемых компетенций	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций студентов*	Виды оценочных средств
СГ.05	Основы бережливого производства	Курс 2, семестр 4	ОК 01, 02, 03, 04, 07	Собеседование Тестирование Зачет	Собеседование, тесты, вопросы для подготовки к зачету

2. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения дисциплины и с целью оценивания промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплине (прилагаются разработанные и утвержденные соответствующими кафедрами (ПЦК) контрольно-измерительные материалы для текущего контроля, промежуточных аттестаций).

Шифр	Компетенция по ФГОС	Знания, умения, владения	шифр	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	инструменты бережливого производства	3-5.2	Знание инструментов бережливого производства	текущий	тестирование
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные	принципы, идеалы и философию бережливого производства	3-5.1	Знание принципов, идеалов и философии бережливого производства	текущий	собеседование
		инструменты бережливого производства	3-5.2	Знание инструментов бережливого производства	текущий	тестирование

	технологии для выполнения задач профессиональной деятельности					
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.	основы проектной деятельности	3-5.4	Знание основ проектной деятельности	текущий	собеседование
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	инструменты бережливого производства	3-5.2	Знание инструментов бережливого производства	Текущий, промежуточный	Тестирование, вопросы к зачету
		основы коммуникации и деятельности коллектива	3-5.3	Знание основ коммуникации и деятельности коллектива	Текущий, промежуточный	Тестирование, вопросы к зачету
		организовывать работу коллектива и команды	У-5.1	Умение организовывать работу коллектива и команды	Текущий, промежуточный	собеседование, вопросы к зачету
		взаимодействовать с коллегами, руководством, пациентами, клиентами в ходе профессиональной деятельности	У-5.2	Умение взаимодействовать с коллегами, руководством, пациентами, клиентами в ходе профессиональной деятельности	Текущий, промежуточный	собеседование, вопросы к зачету
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	принципы, идеалы и философию бережливого производства	3-5.1	Знание принципов, идеалов и философии бережливого производства	Текущий, промежуточный	Тестирование, вопросы к зачету
		осуществлять работу с соблюдением принципов бережливого производства	У-5.3	Умение осуществлять работу с соблюдением принципов бережливого производства	Текущий, промежуточный	вопросы к зачету

Разработчики: преподаватель,
Витвицкая Ю.А.

Комплект оценочных средств по дисциплине хранится на выпускающей кафедре в составе ОПОП, а также на ПЦК №5, реализующей данную дисциплину
ПЦК выпускающая: ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин
ПЦК, реализующая дисциплину: ПЦК № 5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
 Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
 (ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
 Медицинский институт,
 медицинский колледж
 ПЦК № 5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Курс, семестр 2 курс, 4 семестр

Дисциплина СГ.05 Основы бережливого производства

Описание оценочного средства: Собеседование

Опрос студентов по вопросам темы проводится на практических занятиях. Количество затрачиваемого времени на опрос определяется количеством вынесенных вопросов на занятие и планом занятия. Первоначально проводится индивидуальный опрос по обобщенным вопросам, затем фронтальный по основным понятиям темы занятия. В основном, опрос занимает от 30 до 60 минут.

1. Длительность выполнения: 30-60 минут.
2. Описание контролируемого результата: ОК 02, 03, 04
3. Показатели и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Устный опрос студентов дает возможность определить уровень овладения знаниями и степень сформированности компетенций.

3-5.1 принципы, идеалы и философию бережливого производства (ОК 02)

3-5.4 основы проектной деятельности (ОК 03)

У-5.1 организовывать работу коллектива и команды (ОК 04)

У-5.2 взаимодействовать с коллегами, руководством, пациентами, клиентами в ходе профессиональной деятельности (ОК 04)

Критерии оценки устного ответа на собеседовании:

При ответе на теоретические вопросы преподаватель должен учитывать:

1. Правильность изложения знаний.
2. Осознанность изложения знаний.
3. Полное раскрытие понятий.
4. Точность употребления научных терминов.
5. Самостоятельность ответа.

Грамотность ответа:

«отлично» («5»)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Полностью раскрыто содержание материала в пределах программы. 2. Четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий. 3. Точно использованы научные термины. 4. При ответе использованы знания, приобретенные на практике. 5. Ответ с использованием ранее приобретенных теоретических знаний. 6. Возможны 1-2 неточности в вопросах второстепенного материала (преподаватель может их исправить).
«хорошо» («4»)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Раскрыто основное содержание материала. 2. Правильно даны определения понятий, 3. точно использованы научные термины. 4. Возможны неточности в вопросах материала. 5. Допускаются 1-2 неточности в определении понятий, при использовании научных терминов, в выводах и обобщениях. 6. Незначительные нарушения последовательности изложения.

«удовлетворительно» («3»)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Содержание учебного материала изложено: фрагментарно, 2. не всегда последовательно. 3. Не дано определение понятий. 4. Допускаются ошибки и неточности в использовании научной терминологии и определение понятий. 5. Возможны ошибки в изложении выводов и обобщений
«неудовлетворительно» («2»)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Основное содержание учебного материала не раскрыто. 2. Не даются ответы на основные вопросы. 3. Допускаются грубые ошибки в определении понятий. <p>Или ответ на вопрос полностью отсутствует.</p> <p>Или отказ от ответа.</p>

4. Методика/технология проведения:

Преподаватель проводит входной контроль знаний студентов путем устного индивидуального и фронтального опросов.

Цель: Выявление уровня теоретической подготовки студентов к занятию. Во время контроля знаний преподаватель следит за ответами студентов, корректирует их, анализирует ошибки, выводит ответы студентов на верные варианты.

Вопросы собеседования к практическим занятиям

1. Нормативные акты, регламентирующие бережливое производство.
 2. Понятие «бережливое производство». Философия и принципы бережливого производства.
 3. Направление изменений и развития здравоохранения в России. Федеральные проекты в области здравоохранения.
 4. Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.
- Уровни, критерии, блоки.
5. Понятие процесса. Составляющие процесса.
 6. Понятие потерь. Виды потерь.
 7. Методы и инструменты бережливого производства.
 8. Понятие визуализация, метод визуализации, цели и задачи.
 9. Объекты применения метода визуализации. Примеры из медицины.
 10. Этапы применения метода визуализации. Примеры.
 11. Способы применения метода визуализации в медицине.
 12. Хронометраж процесса. Методология проведения.
 13. Диаграмма спагетти. Методика построения диаграммы спагетти.
 14. Работа с проблемами. Методы поиска первопричин.
 15. Метод «5 Почему».
 16. Организация рабочего пространства (метод 5S). Цели и задачи метода 5S.
 17. Шаги реализации метода 5S.
 18. Анализ качества медицинской помощи (уровни, принципы).
 19. Причины снижения качества медицинской помощи.
 20. Методы анализа и выделения главных (основных) компонентов в структуре медицинских данных. Их преимущества и недостатки.
 21. Традиционные подходы к оценке качества медицинской помощи в условиях новой модели медицинской организации.
 22. Роль ценностных для пациента составляющих основных процессов медицинских организаций в контексте оценки качества медицинской помощи в медицинской организации, применяющей бережливые технологии.
 23. Методы статистической обработки результатов анкетирования.
 24. Разработка плана улучшений, направленных на повышение уровня удовлетворенности пациентов.
 25. Принципы работы в медицинских информационных системах (МИС). Цели и задачи.
 26. Понятие единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ), цель, принципы создания.
 27. Понятие потерь в «бережливом производстве». МИС – инструмент их устранения.
 28. Метод визуализации в МИС.

29. Уровни информатизации медицинских организаций.
30. Комплексная медицинская информационная система (КМИС).
31. Электронная медицинская карта пациента в поликлинике и стационаре.
32. Определение «конфликтология». Понятие «конфликт».
33. Виды конфликтов. Этапы конфликтов.
34. Определение понятия «общение». Функции и виды общения.
35. Стороны общения (коммуникативная, интерактивная, перцептивная).
36. Специфика и особенности делового общения.
37. Каналы передачи информации в процессе общения (вербальный, невербальный).
38. Личностные территории.
39. Уровни конфликтов в медицине.
40. Что такое субъекты и объекты конфликта?
41. Противоречия, из-за которых возникают конфликты в системе здравоохранения.
42. Конфликты в системе врач – больной.
43. Причины и условия возникновения конфликтов в медицине.
44. Стороны и предмет конфликта в медицине.
45. Предпосылки для взаимоотношений врача и пациента.
46. Теоретические основы взаимоотношений врача и пациента с позиций психоанализа.
47. Основные фазы общения врача и пациента.
48. Профессионально значимые качества врача.
49. Психологические характеристики, формирующие коммуникативную компетентность.
50. Модели взаимоотношений врача и пациента.
51. Врач, выступающий в роли пациента.
52. Какие есть стили разрешения конфликта? Расскажите об их особенностях.
53. Назовите меры профилактики конфликтов в коллективе.
54. Назовите меры профилактики конфликтов между врачом и пациентом

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
Медицинский институт,
медицинский колледж
ПЦК № 5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Курс, семестр 2 курс, 4 семестр

Дисциплина СГ.05 Основы бережливого производства

Описание оценочного средства: Тестирование

1. Длительность выполнения: от 10 до 30 минут (в зависимости от количества заданий в тесте). Каждому студенту индивидуально дается тестовое задание, где необходимо выбрать 1 правильный ответ. На 1 задание дается 1 минута.
2. Описание контролируемого результата: ОК 01, 02, 03, 04, 07
3. Показатели и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Решение тестовых заданий студентами дает возможность определить уровень овладения знаниями, умениями и степень сформированности компетенций.

3-5.1 принципы, идеалы и философию бережливого производства (ОК 02,07)

3-5.2 инструменты бережливого производства (ОК 01, 02, 04)

3-5.3 основы коммуникации и деятельности коллектива (ОК 04)

3-5.4 основы проектной деятельности (ОК 03)

Критерии оценки выполнения тестового задания:

правильных ответов: от 100% до 90% - «отлично»

от 91% до 80% - «хорошо»

от 81% до 70% - «удовлетворительно»

менее 70% - «неудовлетворительно».

4. Методика/технология проведения:

Контроль проводится в виде решения тестовых заданий письменно. Преподаватель раздает каждому студенту вариант тестового контроля. Студенты выполняют задание, затем по эталонам проводят взаимопроверку, работают над ошибками.

Цель: Выявить уровень сформированности теоретических знаний студентами. Данный метод помогает концентрировать внимание на конкретном задании.

Тест по теме 1,2

1. Система здравоохранения в России является
 - а) государственно-страховой;
 - б) смешанной (обязательное и добровольное страхование);
 - в) бюджетно-страховой;
 - г) частно-государственной
 - д) государственной

2. Общественное здоровье и здравоохранение - это
 - а) гигиеническая наука
 - б) клиническая наука
 - в) интегративная наука
 - г) общественная наука

3. При проведении медико-социальных исследований применяются следующие методы
 - а) исторический
 - б) статистический
 - в) экспериментальный
 - г) экономический
 - д) социологический
 - е) все выше перечисленные.

4. Основным методическим подходом для решения задач в области организации здравоохранения является
 - а) статистический анализ состояния здоровья населения
 - б) изучение общественного мнения
 - в) решение кадровых вопросов
 - г) системный управленческий подход
 - д) решение финансовых вопросов

5. Система здравоохранения в России является
 - а) государственной
 - б) смешанной
 - в) страховой
 - г) частной

6. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на уровне
 - а) лечебно-профилактического учреждения
 - б) региональном
 - в) федеральном

7. Критериями оценки состояния здоровья населения являются все, кроме
 - а) общая заболеваемость и по отдельным группам болезней, травматизм
 - б) показатели физического развития
 - в) показатели смертности, в том числе предотвратимой
 - г) самооценка здоровья пациентами

8. Здоровье населения рассматривается как

- а) однофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
- б) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению общей заболеваемости, без учета влияния факторов окружающей среды
- в) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
- г) оценка показателей естественного движения населения
- д) оценка показателей общей смертности и инвалидности

9. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются

- а) генетические
- б) природно-климатические
- в) уровень и образ жизни населения
- г) уровень, качество и доступность медицинской помощи
- д) все вышеперечисленное

10. Лекарственное, в том числе льготное, обеспечение населения при оказании медицинской помощи в рамках программ государственных гарантий включает все, кроме

- а) упорядочения и обеспечения адресного предоставления льгот
- б) формирования списков лекарственных средств и изделий медицинского назначения для льготного обеспечения
- в) формирование перечней и объемов лекарственных средств и изделий медицинского назначения для лечения социально значимых заболеваний
- г) распределения перечня категорий граждан и социально значимых заболеваний для льготного обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения

11. Основные группы высокого риска на участке обслуживания составляют лица

- а) мигранты
- б) с уровнем дохода ниже прожиточного минимума
- в) БОМЖ
- г) дети, пожилые, беременные

12. Группы населения, подлежащие диспансеризации в настоящее время, это

- а) все население, за исключением неработающих граждан
- б) дети и подростки
- в) беременные женщины
- г) работающие граждане

13. Целью эпидемиологических исследований является

- а) характеристика распределения и распространения заболеваний по группам населения
- б) разработка мер профилактики и оценка их эффективности
- в) планирование профилактических мероприятий
- г) оценка распространенности естественного течения заболеваний

14. В структуре смертности населения экономически развитых стран ведущие места занимают

- а) инфекционные и паразитарные заболевания, болезни системы пищеварения, психические заболевания
- б) болезни системы кровообращения, новообразования, травмы и отравления
- в) новообразования, травмы и отравления, болезни органов дыхания

15. Укажите наиболее приоритетное направление структурных преобразований в здравоохранении
- а) развитие ПМСП
 - б) развитие сети диспансеров
 - в) повышение роли стационаров
 - г) повышение роли санаторно-курортной помощи
16. Укажите какой вид медицинской помощи в настоящее время является наиболее ресурсоемким
- а) стационарная
 - б) амбулаторно-поликлиническая
 - в) скорая медицинская помощь
 - г) санаторно-курортная
17. Какова наиболее выраженная тенденция происходящих структурных преобразований в здравоохранении
- а) сокращение средней продолжительности лечения
 - б) снижение обеспеченности населения медицинскими кадрами
 - в) сокращение коечного фонда
 - г) сокращение среднего числа посещений на одного жителя в год
18. Для обеспечения целевого и эффективного использования финансовых средств здравоохранения необходимо
- а) усилить ведомственный и общественный контроль за расходами финансовых средств
 - б) совершенствовать систему учета средств
 - в) совершенствовать конкурсную систему закупок и широко использовать финансовый лизинг
 - г) все вышеперечисленное верно
19. Укажите неправильные методы проведения региональной политики в здравоохранении
- а) развитие принципа федерализма и проведение на его основе регионализации и децентрализации
 - б) согласительные - договорные процедуры обеспечивающие интересы регионального развития
 - в) селективная поддержка депрессивных региональных систем
 - г) директивное планирование и распределение ресурсов федеральным центром
 - д) федеральная и региональная интервенция
 - е) формирование соответствующей правовой базы
 - ж) формирование региональных систем ЗО
20. Укажите неверный показатель для оценки развития кадровой политики в здравоохранении
- а) количественное соотношение между населением и медицинским персоналом
 - б) количественное соотношение между врачами и средним медицинским персоналом
 - в) количественное соотношение между ВОП и врачами - специалистами
 - г) количественное соотношение медицинского персонала и больничных коек
21. Повышение качества медицинской помощи населению возможно при выполнении следующих мероприятий
- а) улучшении технологии оказания лечебно - профилактической помощи

- б) обучении методам контроля качества всех работающих в медицинских учреждениях
- в) участии всех специалистов в мероприятиях по контролю качества
- г) все вышеперечисленное

22. Знание врачом законов формирования личности позволяет

- а) предупредить пограничные нервно - психические расстройства
- б) изучать характер и личность больного
- в) оказывать своевременную и более совершенную помощь больному
- г) все вышеперечисленное

23. К методам изучения подчиненного, которые целесообразно применять в медицинских учреждениях, относится

- а) анкетирование
- б) тестирование
- в) наблюдение
- г) эксперимент

24. Ятрогенные заболевания являются

- а) частным случаем психогений
- б) нежелательными изменениями психики, порожденными врачом
- в) расстройствами психики в результате воздействия “слова” врача
- г) все вышеперечисленное верно

25. При оказании медико - социальной помощи пациент имеет право

- а) на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении
- б) на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство
- в) на отказ от медицинского вмешательства
- г) на получение информации о своих правах и обязанностях и состоянии своего здоровья, а также выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья
- д) на возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи
- е) на допуск к нему адвоката или иного законного представителя, допуск к нему священнослужителя
- ж) все вышеперечисленное

Ключ к тесту

- 1. В
- 2. В
- 3. Е
- 4. Г
- 5. Б
- 6. В
- 7. Г
- 8. В
- 9. Д
- 10. Г
- 11. Г
- 12. А
- 13. Б

- 14. Б
- 15. А
- 16. А
- 17. В
- 18. Г
- 19. Г
- 20. Г
- 21. Г
- 22. Г
- 23. Б
- 24. Г
- 25. Ж

Тест по теме 3,4

1. Укажите права граждан РФ в системе медицинского страхования
- а) право на ОМС и ДМС
 - б) выбор страховой медицинской организации
 - в) выбор медицинского учреждения и врача в соответствии с договорами ОМС и ДМС
 - г) получение медицинских услуг, соответствующих по объему и качеству условиям договора, независимо от размера фактически выплаченного страхового взноса
 - д) все вышеперечисленное
2. Куда может обратиться пациент с жалобой в случае нарушения его прав
- а) к руководителю ЛПУ
 - б) к другому должностному лицу ЛПУ
 - в) в орган управления ЗО
 - г) в страховую медицинскую организацию
 - д) в профессиональную медицинскую ассоциацию
 - е) в лицензионно - аккредитационную комиссию
 - ж) в общество по защите прав потребителей
 - з) в суд
 - и) в любую из названных выше инстанций
3. В каких случаях, согласно действующему законодательству, пациент обязан дать расписку в медицинской документации
- а) при согласии на медицинское вмешательство
 - б) при отказе от медицинского вмешательства
4. Граждане могут обжаловать действия лиц, ущемляющих их права и свободы в области охраны здоровья
- а) в вышестоящих государственных органах
 - б) вышестоящим должностным лицам
 - в) в суде
 - г) все вышеперечисленное
5. Врач имеет право на страхование профессиональной ошибки в случае если
- а) в результате ошибки причинен вред или ущерб здоровью гражданина, связанный с небрежным выполнением врачом своих профессиональных обязанностей
 - б) в результате ошибки причинен вред или ущерб здоровью гражданина, связанный с халатным выполнением профессиональных обязанностей
 - в) ошибки не связаны с халатным или небрежным выполнением врачом своих

профессиональных обязанностей

6. Медицинская этика

- а) это специфическое проявление общей этики в деятельности врача
- б) это наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников
- в) это наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств
- г) верно все перечисленное
- д) нет правильного варианта

7. Медицинская деонтология - это

- а) самостоятельная наука о долге медицинских работников
- б) прикладная, нормативная, практическая часть медицинской этики

8. Понятие “медицинская этика” включает в себя

- а) форму общественного сознания и систему социальной регуляции деятельности медицинских работников
- б) форму правовой регуляции деятельности медицинских работников

9. Понятие “медицинская этика” включает в себя

- а) учение о долге (должном) в деятельности медицинских работников
- б) представления об условиях оптимальной деятельности медицинских работников

10. Какая на приведенных ниже моделей взаимоотношений “врач-пациент” наиболее рациональна с позиции интересов пациентов

- а) “инженерно-техническая модель” - врач как специалист
- б) “патерналистская модель” - врач как “духовный отец”
- в) “кооперативная модель” - сотрудничество врача и пациента
- г) “договорная модель” - врач как “поставщик”, а пациент - “потребитель медицинских услуг”

11. К сфере каких взаимоотношений относятся нормы и принципы медицинской этики и деонтологии

- а) взаимоотношения врача и пациента
- б) взаимоотношения врача и родственников пациента
- в) взаимоотношения в медицинском коллективе
- г) взаимоотношения медицинских работников и общества
- д) все названное

12. Что составляет предмет врачебной тайны

- а) сведения о состоянии пациента в период его болезни
- б) информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении
- в) все вышеперечисленное

13. Соблюдение врачебной тайны необходимо для

- а) защиты внутреннего мира человека, его автономии
- б) защиты социальных и экономических интересов личности
- в) создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений “врач-пациент”

- г) поддержания престижа медицинской профессии
- д) все перечисленное верно.

14. При каких обстоятельствах допускается предоставление сведений составляющих врачебную тайну, без согласия пациента или законного представителя

- а) в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю
- б) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений
- в) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством
- г) в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет для информирования его родителей
- д) при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий
- е) все вышеперечисленное

15. Какое из приведенных ниже определений более соответствует понятию “ биоэтика”

- а) достижения в области биомедицинской технологии
- б) социальные, правовые и этические последствия использования достижения биомедицинской технологии

16. Разрешена ли эвтаназия (искусственное приближение смерти по просьбе пациента) законодательством о здравоохранении?

- а) да
- б) нет

17. При каком сроке беременности допускается прерывание беременности по желанию женщины?

- а) до 12 недель
- б) до 24 недель

18. Являются ли врачебной тайной сведения о проведенном оплодотворении, о личности донора?

- а) да
- б) нет

19. Является ли информирование добровольное согласие пациента (или доверенных лиц) необходимым предварительным условием медицинского вмешательства?

- а) да
- б) нет

20. Является ли функцией руководителя медицинского учреждения управление этической ситуацией в коллективе?

- а) да
- б) нет

21. В Российской Федерации признаются формы собственности, кроме

- а) государственной
- б) муниципальной
- в) частной
- г) вещных прав на имущество лиц (фактически и юридически)

22. Что включается в понятие “юридического лица”?

- а) наличие у медицинского учреждения собственности
- б) право оперативного управления обособленным имуществом
- в) наличие у медицинского учреждения самостоятельного баланса или сметы
- г) Устава (Положения)
- д) все вышеперечисленное

23. Укажите в каком случае с работником заключается договор (договор-контракт) ?

- а) работник выполняет разовое конкретное задание предприятия
- б) работник трудится на предприятии, находясь в штате другого предприятия, а между этими предприятиями заключен договор подряда
- в) работник трудится на предприятии в штатной должности

24. Не включается в трудовой договор

- а) совместная трудовая деятельность
- б) режим труда
- в) оплата за результат труда
- г) функциональные обязанности

25. Трудовые правоотношения в учреждениях здравоохранения при работе учреждения в условиях медицинского страхования регулируется всем ниже перечисленным, кроме

- а) Конституции РФ
- б) Кодекса Законов о труде
- в) дополнительных условий заключения или расторжения трудового договора (контракта), не предусмотренными Кодексом Законов о труде

Ключ к тесту

- 26. Д
- 27. И
- 28. Б
- 29. Г
- 30. В
- 31. Г
- 32. Б
- 33. А
- 34. А
- 35. В
- 36. Д
- 37. В
- 38. Д
- 39. Е
- 40. Б
- 41. Б
- 42. А
- 43. А
- 44. А
- 45. А
- 46. Г

- 47. Д
- 48. В
- 49. А
- 50. В

Тест по теме 5,6

1. Не дает право быть допущенным к занятию медицинской или фармацевтической деятельностью
 - а) диплом об окончании высшего или среднего медицинского (фармацевтического) учебного заведения
 - б) сертификат
 - в) лицензия
 - г) свидетельство об окончании курсов

2. Когда допускается замена отпуска денежной компенсацией?
 - а) по желанию работника
 - б) не допускается
 - в) при увольнении работника, не использовавшего отпуск
 - г) если отпуск не использован в текущем году

3. Кто имеет право быть лечащим врачом?
 - а) обучающийся в высшем медицинском учебном заведении
 - б) обучающийся в образовательном учреждении послевузовского профессионального образования
 - в) окончивший интернатуру и получивший сертификат или клиническую ординатуру и получивший сертификат

4. В каких случаях возможен временный перевод работника на другую работу без его согласия ?
 - а) в случае производственной необходимости или простоя
 - б) в связи с изменением условий трудового договора
 - в) в связи с нарушением трудовой дисциплины

5. Должна ли администрация предупредить работника об изменении условий трудового договора?
 - а) да
 - б) нет

6. Не включается в систему здравоохранения (государственную, муниципальную) следующие структуры
 - а) орган управления
 - б) учреждения здравоохранения
 - в) образовательные учреждения
 - г) фонды медицинского страхования

7. Существуют ли ограничения в размерах доплат работникам учреждений здравоохранения за совмещение ими профессий (должностей), увеличение объема работы, расширение зоны обслуживания?
 - а) да
 - б) нет

8. Составной частью должностного оклада не являются

- а) оклад (тарифная ставка), предусмотренный единой тарифной сеткой
- б) повышение оклада (тарифной ставки) за условия труда
- в) надбавки за продолжительность непрерывной работы

9. Объектами собственности в здравоохранении не может быть

- а) здоровье индивидуума
- б) средства производства медицинского труда
- в) медицинская технология
- г) продукция медицинской промышленности
- д) ресурсы учреждений здравоохранения
- е) медицинские открытия

10. Существуют ли различия в понятиях "трудовой договор" и "контракт"?

- а) да
- б) нет

11. Кому может быть установлено испытание при приеме на работу?

- а) любому специалисту
- б) молодому специалисту по окончании высшего или среднего специального учебного заведения
- в) лицу, не достигшему 18 лет
- г) лицам, принятым на работу в другую местность или переведенным на работу в другие учреждения

12. Что можно считать прогулом?

- а) опоздание на работу
- б) преждевременный уход с работы
- в) отсутствие на работе в течение 2 часов
- г) отсутствие на работе более 3 часов

13. Когда не допускается увольнение работника по инициативе администрации?

- а) в период пребывания работника в командировке
- б) в период пребывания работника в ежегодном отпуске (кроме случая ликвидации предприятия)
- в) в период временной нетрудоспособности
- г) в период судебного разбирательства
- д) все вышеперечисленное

14. Кто не допускается к работе в ночное время?

- а) все женщины
- б) работники моложе 18 лет, беременные женщины и женщины имеющие детей в возрасте до 3 лет
- в) все работники старше 55 лет
- г) инвалиды (с их согласия)

15. Кому может устанавливаться неполный рабочий день или неполная рабочая неделя с оплатой за фактически отработанное время (отметьте 3 правильных ответа)?

- а) любому работнику по его желанию
- б) любой женщине по ее желанию
- в) беременной женщине по ее желанию
- г) любому работнику, совмещающему работу в другом месте
- д) женщине, имеющей ребенка до 14 лет или ребенка-инвалида до 16 лет

- е) любому работнику, осуществляющему уход за больным членом семьи (по медицинскому заключению)
- ж) любому работнику, член семьи которого находится на стационарном лечении (по справке ЛПУ)

16. Когда допускается увольнение по инициативе администрации беременных женщин и женщин, имеющих детей в возрасте до 3 лет, а также одиноких матерей, имеющих ребенка до 14 лет, или ребенка-инвалида до 16 лет?

- а) неоднократное нарушение должностных обязанностей и трудовой дисциплины
- б) при полной ликвидации предприятия
- в) при сокращении штатов учреждения

17. Каким документом определяется заработная плата медицинского работника?

- а) решением местной администрации
- б) постановлением СТК ЛПУ
- в) решением главного врача ЛПУ
- г) трудовым договором (контрактом)

18. Данные о присвоении квалификационной категории работникам из числа врачебного, фармацевтического и среднего медицинского персонала в трудовую книжку

- а) вносятся обязательно
- б) вносятся необязательно
- в) не вносятся

19. Какую ответственность несет медицинский работник, причинивший ущерб пациенту, не связанный с небрежным отношением медработника к профессиональным обязанностям?

- а) освобождение от ответственности
- б) уголовную ответственность
- в) гражданско-правовую ответственность

20. Кто несет ответственность за вред, причиненный здоровью пациента при оказании медицинской помощи?

- а) медицинский работник
- б) медицинское учреждение
- в) органы управления здравоохранения

21. Какую ответственность несет врач за разглашение врачебной тайны?

- а) административную, уголовную, гражданско-правовую
- б) уголовную, гражданско-правовую, административную
- в) административную, дисциплинарную, уголовную

22. В каких случаях, и с какой целью не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну?

- а) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством
- б) в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю
- в) по просьбе родственников (родителей или детей), законных представителей с целью получить информацию о состоянии здоровья гражданина
- г) в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет для

информирования его родителей, законных представителей

- д) при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий
- е) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений

23. Гражданка Н., рабочая гальванического цеха завода «Вымпел», связывала ухудшение своего здоровья с вредными условиями на производстве. Она обратилась в МСЧ завода за консультацией, однако на вопрос о факторах, отрицательно влияющих на здоровье, ответить отказалась, ссылаясь на запрет администрации. Какие права гражданки Н. были нарушены?

- а) право на охрану здоровья
- б) право на информацию о факторах, влияющих на здоровье
- в) право на охрану здоровья граждан, занятых отдельными видами профессиональной деятельности

24. Что не относится к квалифицирующим признакам тяжести причинения вреда здоровью?

- а) опасность вреда здоровью для жизни человека
- б) повреждение здоровья, повлекшее за собой потерю зрения, речи, слуха или какого-либо органа либо утрату органом его функций
- в) неизгладимое обезображивание лица
- г) расстройство здоровья, соединенное со значительной стойкой утратой общей трудоспособности
- д) полная утрата профессиональной трудоспособности
- е) утрата общей трудоспособности менее чем на одну треть
- ж) психическое расстройство, заболевание наркоманией или токсикоманией

25. Основания для предъявления иска о возмещении вред, причиненного здоровью человека

- а) причинение пациенту вреда, вина или противоправность действия (бездействия) лица
- б) противоправность действий (бездействий) лица, причинившего вред; вина причинителя вреда, причинная связь между ними
- в) причинение пациенту вреда, вина, противоправность действия (бездействия) лица, причинная связь между ними

Ключ к тесту

- 1. Г
- 2. В
- 3. В
- 4. А
- 5. А
- 6. Г
- 7. Б
- 8. В
- 9. А
- 10. Б
- 11. А
- 12. Г
- 13. Д
- 14. Б

- 15. В,Д,Е
- 16. Б
- 17. Г
- 18. А
- 19. В
- 20. Б
- 21. В
- 22. В
- 23. Б
- 24. Е
- 25. В

Тест по теме 7,8

1. В работу по внедрению и поддержанию концепции бережливого производства вовлекаются
 - 1) все сотрудники, независимо от их должности;
 - 2) высшее руководство;
 - 3) заместители главного врача;
 - 4) медицинские сестры.

2. Вид потерь, при котором услуга производится в большем объеме, чем требуется потребителю
 - 1) переделка;
 - 2) излишние запасы;
 - 3) избыточная обработка;
 - 4) перепроизводство.

3. Главной целью бережливого производства является
 - 1) устранение всех видов потерь;
 - 2) повышение заработной платы;
 - 3) сокращение количества пациентов;
 - 4) увеличение запасов.

4. Инструмент, направленный на создание визуального образа информационных и материальных потоков, необходимых для выполнения заказа потребителя - это
 - 1) стандартизация;
 - 2) навигация;
 - 3) картирование;
 - 4) визуализация.

5. Карта текущего состояния
 - 1) отражает показатели на момент рассматриваемой даты;
 - 2) должна уменьшить потери;
 - 3) сократить количество проблем;
 - 4) должна полностью исключить все виды потерь.

6. Концепция бережливого производства зародилась в
 - 1) Франции;
 - 2) США;
 - 3) Германии;
 - 4) Японии.

7. Концепция управления, основанная на устранении всех видов потерь путем формирования непрерывного потока создания ценности - это

- 1) бережливое управление;
- 2) бережливое сознание;
- 3) бережливое производство;
- 4) бережливое мышление.

8. Лишние ожидания относятся к потерям

- 1) четвертого рода;
- 2) первого рода;
- 3) третьего рода;
- 4) второго рода.

9. Материалы, которые используются в работе постоянно, маркируются

- 1) зеленым цветом;
- 2) синим цветом;
- 3) желтым цветом;
- 4) красным цветом.

10. Набор пошаговых инструкций, для однотипного выполнения последовательности каких-либо действий - это

- 1) информационная карта;
- 2) унифицированный чек-лист;
- 3) стандартная операционная процедура;
- 4) универсальный алгоритм.

11. Наименование пилотного проекта, стартовавшего в медицинских организациях Российской Федерации в октябре 2016 года для внедрения в практику технологий бережливого производства

- 1) «Открытый стационар»;
- 2) «Бережливая поликлиника»;
- 3) «Новая больница»;
- 4) «Доброжелательная регистратура».

12. Общее количество потерь в здравоохранении составляет

- 1) 6;
- 2) 8;
- 3) 3;
- 4) 5.

13. Объектами визуализации могут быть

- 1) продукты питания;
- 2) оборудование;
- 3) документация;
- 4) канцелярские принадлежности;
- 5) лекарственные средства.

14. Основателем концепции бережливого производства считается

- 1) Тайити Оно;
- 2) Майкл Ротер;
- 3) Джеффри Лайкер;
- 4) Генри Форд.

15. Первый шаг организации рабочего пространства по системе 5С

- 1) совершенствование;
- 2) самоорганизация;
- 3) сортировка;
- 4) стандартизация.

16. Полезность, присущая продукции с точки зрения потребителя - это

- 1) ценность;+
- 2) потеря;
- 3) услуга;
- 4) значимость.

17. Преимуществом внедрения принципов бережливого производства является

- 1) экономия рабочего времени;
- 2) сокращение персонала;
- 3) неприятие персонала;
- 4) необходимость стандартизации.

18. При хранении предметов необходимо соблюдать принципы

- 1) наглядности;
- 2) стандартизации;
- 3) оптимальности;
- 4) доступности;
- 5) систематизации.

19. Проведение лабораторных методов исследования, которые в дальнейшем не используются в лечебно-диагностическом процессе, относится к

- 1) избыточной обработке;
- 2) лишним движениям;
- 3) изменчивости;
- 4) дефектам.

20. Пятый шаг организации рабочего пространства по системе 5С

- 1) сортировка;
- 2) самоорганизация;
- 3) совершенствование;
- 4) стандартизация.

21. Работа, которая не добавляет ценности услуге составляет

- 1) 5% процесса;
- 2) 85% процесса;
- 3) 25% процесса;
- 4) 35% процесса.

22. Расположение всех инструментов, деталей и информации о результативности работы таким образом, чтобы они были четко видимы - это

- 1) картирование;
- 2) стандартизация;
- 3) навигация;
- 4) визуализация.

23. Система организации деятельности, позволяющая реализовать принцип «точно в срок»
- 1) кайдзен;
 - 2) канбан;
 - 3) стандартизация;
 - 4) визуализация.
24. Система организации рабочего пространства, являющаяся одним из инструментов бережливого производства
- 1) 5С;
 - 2) 6М;
 - 3) 3В;
 - 4) 4Д.
25. Систематическая уборка (содержание в чистоте) является
- 1) четвертым этапом организации рабочего пространства;
 - 2) вторым этапом организации рабочего пространства;
 - 3) третьим этапом организации рабочего пространства;
 - 4) пятым этапом организации рабочего пространства.
26. Средство осуществления действий, направленных на решение определенных задач или достижение определенных целей - это
- 1) инструмент;
 - 2) прием;
 - 3) метод;
 - 4) технология.
27. Транспортировка относится к потерям
- 1) первого рода;
 - 2) второго рода;
 - 3) четвертого рода;
 - 4) третьего рода.
28. Целями реализации федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» являются
- 1) уменьшение количества пациентов;
 - 2) снижение смертности лиц трудоспособного возраста;
 - 3) повышение доступности медицинской помощи;
 - 4) упрощение процедуры записи на прием к врачу;
 - 5) увеличение нагрузки на медицинский персонал.
29. Ценностью для пациента является
- 1) повышение вовлеченности;
 - 2) увеличение сроков госпитализации;
 - 3) уменьшение риска развития осложнений;
 - 4) профессиональное развитие.
30. Четвертый шаг организации рабочего пространства по системе 5С
- 1) совершенствование;
 - 2) сортировка;
 - 3) самоорганизация;
 - 4) стандартизация.

Ключ к тесту

1. 1
2. 4
3. 1
4. 3
5. 1
6. 4
7. 3
8. 4
9. 1
10. 3
11. 2
12. 2
13. 2,3
14. 1
15. 3
16. 1
17. 1
18. 1,4
19. 1
20. 3
21. 2
22. 4
23. 2
24. 1
25. 3
26. 1
27. 1
28. 3,4
29. 3
30. 4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
 (ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
 Медицинский институт,
 медицинский колледж
 ПЦК № 5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

Дисциплина ОПОП 31.02.03 Лабораторная диагностика
 Курс, семестр 2 курс, 4 семестр
 Дисциплина СГ.05 Основы бережливого производства
 Описание оценочного средства: Зачет (собеседование)

Разработан перечень вопросов для подготовки к зачету. По итогам собеседования выставляется зачет, который заносится преподавателем в зачетно – экзаменационную ведомость и в зачетную книжку.

1. Длительность выполнения: 60 минут. Каждому студенту индивидуально дается задание, содержащее два теоретических вопроса с целью проверки знаний студентов. Ответы даются в устной форме. На подготовку выделяется не менее 30 минут.
2. Описание контролируемого результата: ОК 01, 02, 03, 04, 07
3. Показатели и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Итогом зачета является оценивания знаний и умений:

- 3-5.1 принципы, идеалы и философию бережливого производства (ОК 02,07)
- 3-5.2 инструменты бережливого производства (ОК 01, 02, 04)
- 3-5.3 основы коммуникации и деятельности коллектива (ОК 04)
- 3-5.4 основы проектной деятельности (ОК 03)
- У-5.1 организовывать работу коллектива и команды (ОК 04)
- У-5.2 взаимодействовать с коллегами, руководством, пациентами, клиентами в ходе профессиональной деятельности (ОК 04)
- У-5.3 осуществлять работу с соблюдением принципов бережливого производства (ОК 07)

Критерии оценки устного ответа на зачете:

При ответе на теоретические вопросы преподаватель должен учитывать:

1. Правильность изложения знаний.
2. Осознанность изложения знаний.
3. Полное раскрытие понятий.
4. Точность употребления научных терминов.
5. Самостоятельность ответа.
6. Грамотность ответа

«зачтено»	<ol style="list-style-type: none"> 1. Полностью раскрыто содержание материала в пределах программы. 2. Четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий. 3. Точно использованы научные термины. 4. При ответе использованы знания, приобретенные на практике. 5. Ответ с использованием ранее приобретенных теоретических знаний. 6. Возможны 1-2 неточности в вопросах второстепенного материала (преподаватель может их исправить).
«незачтено»	<ol style="list-style-type: none"> 1. Основное содержание учебного материала не раскрыто. 2. Не даются ответы на основные вопросы.

	<p>3. Допускаются грубые ошибки в определении понятий.</p> <p><u>Или</u> ответ на вопрос полностью отсутствует.</p> <p><u>Или</u> отказ от ответа.</p>
--	--

4. Методика/технология проведения:

Зачет проводится в виде собеседования.

Цель: выявить уровень сформированности теоретических знаний

Вопросы для подготовки
к зачету по дисциплине

1. Организационно-правовые аспекты функционирования системы здравоохранения РФ
2. Виды медицинской помощи
3. Сравнительная характеристика основных организационно-правовых форм организации здравоохранения
4. Опыт организации здравоохранения в зарубежных странах
5. Социально-экономические модели здравоохранения
6. Всемирная организация здравоохранения
7. Общие права пациентов
8. Права отдельных категорий населения в области охраны здоровья
9. Права пациентов в отдельных отраслях медицины
10. Международный кодекс медицинской этики (этический кодекс медицинской сестры в России)
11. Отечественные проекты «Бережливое производство»
12. История становления концепции бережливого производства
13. Потери и виды потерь
14. Инструменты бережливого производства. Методы и подходы, используемые в бережливом производстве
15. Система 5С
16. Поток создания ценности. Карта потерь в системе здравоохранения
17. Алгоритм внедрения бережливого производства
18. Управление потоком создания ценности
19. Понятие клиентоориентированности, характеристики медицинских услуг
20. Клиентоориентированность персонала и воспринимаемая ценность услуги в современной теории маркетинга
21. Основы конфликтологии в медицинской организации
22. Особенности конфликтов в медицине и здравоохранении
23. Стандартизация в медицине
24. Основные подходы к стандартизации медицинских услуг
25. Стандарт: определение, роль в здравоохранении, классификация
26. Стандарты медицинской помощи: определение, структура, принципы формирования
27. Направления совершенствования и развития стандартизации в сфере здравоохранения в Российской Федерации
28. Корпоративная культура медицинских организаций: определение понятий, цели, задачи, типы и функции
29. Составляющие (элементы) корпоративной культуры

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
 Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
 (ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
 Медицинский институт
 Медицинский колледж
 ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

**Фонд оценочных средств
 для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
 обучающихся по дисциплине**

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

СГ.06 Основы финансовой грамотности

1. Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, осваивающих компетентностно – ориентированную ОПОП.

Целью текущего контроля успеваемости является оценка качества освоения обучающимися основной профессиональной программы ФГОС СПО в течение учебного семестра, повышение уровня текущей успеваемости и активизация самостоятельной подготовки студентов.

Задачами ФГОС ОПОП являются:

- контроль и управление процессом формирования компетенций, приобретения обучающимися необходимых знаний, умений и навыков в качестве результатов освоения СГ.06 Основы финансовой грамотности;
- определение уровня сформированности компетенций, установленных ФГОС СПО и ОПОП университета по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело;
- обеспечение процедур текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся;
- оценка учебных достижений обучающихся в процессе освоения СГ.06 Основы финансовой грамотности.

Код дисциплины	Название дисциплины	Курс, семестр	Коды формируемых компетенций	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся	Виды оценочных средств
СГ.06	Основы финансовой грамотности	Курс 2, семестр 3	ОК 02, 03, 05, 09	Собеседование Тестирование Ситуационные задачи Зачет с оценкой	Собеседование, задачи, фонд тестовых заданий, ситуационные задачи, вопросы для подготовки к зачету

2. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения дисциплины и с целью оценивания промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплине (прилагаются разработанные и утвержденные соответствующими кафедрами (ПЦК) контрольно-измерительные материалы для текущего контроля, промежуточных аттестаций).

Шифр	Компетенция	Знания, умения	код	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной	формирование инвестиционного портфеля	3-6.10	Знание процесса формирования инвестиционного портфеля	текущий, промежуточный	Собеседование, тест, ситуационные задачи, вопросы к зачету

	деятельности					
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	виды пенсий, способы увеличения пенсий	З-6.13	Знание видов пенсий, способов увеличения пенсий	текущий, промежуточный	Собеседование, тест, ситуационные задачи, вопросы к зачету
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	виды принятия решений в условиях ограниченности ресурсов	З-6.2	Знание видов принятия решений в условиях ограниченности ресурсов	текущий, промежуточный	Собеседование, тест, ситуационные задачи, вопросы к зачету
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	анализировать состояние финансовых рынков, используя различные источники информации	У-6.1	Умение анализировать состояние финансовых рынков, используя различные источники информации	текущий, промежуточный	Собеседование, тест, ситуационные задачи, вопросы к зачету
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	анализировать и извлекать информацию, касающуюся личных финансов, из источников различного типа и источников, созданных в различных знаковых системах (текст, таблица, график, диаграмма, аудиовизуальный ряд и др.)	У-6.5	Умение анализировать и извлекать информацию, касающуюся личных финансов, из источников различного типа и источников, созданных в различных знаковых системах (текст, таблица, график, диаграмма, аудиовизуальный ряд и др.)	текущий, промежуточный	Собеседование, тест, ситуационные задачи, вопросы к зачету
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	сопоставлять свои потребности и возможности, оптимально распределять свои материальные и трудовые ресурсы, составлять семейный бюджет и личный финансовый план	У-6.3	Умение сопоставлять свои потребности и возможности, оптимально распределять свои материальные и трудовые ресурсы, составлять семейный бюджет и личный финансовый план	текущий, промежуточный	Собеседование, тест, ситуационные задачи, вопросы к зачету
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в	устройство банковской системы, основные виды банков и их операции	З-6.4	Знание устройства банковской системы, основных видов банков и их операции	текущий, промежуточный	Собеседование, тест, ситуационные задачи, вопросы к зачету

	профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях					
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	сущность понятий «депозит» и «кредит», их виды и принципы	3-6.5	Знание сущности понятий «депозит» и «кредит», их видов и принципов	текущий, промежуточный	Собеседование, тест, ситуационные задачи, вопросы к зачету
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	схемы кредитования физических лиц	3-6.6	Знание схем кредитования физических лиц	текущий, промежуточный	Собеседование, тест, ситуационные задачи, вопросы к зачету
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	устройство налоговой системы, виды налогообложения физических лиц	3-6.7	Знание устройства налоговой системы, видов налогообложения физических лиц	текущий, промежуточный	Собеседование, тест, ситуационные задачи, вопросы к зачету
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	основные виды ценных бумаг и их доходность	3-6.9	Знание основных видов ценных бумаг и их доходности	текущий, промежуточный	Собеседование, тест, ситуационные задачи, вопросы к зачету
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	основные виды планирования	3-6.3	Знание основных видов планирования	текущий, промежуточный	Собеседование, тест, ситуационные задачи, вопросы к зачету

ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	применять теоретические знания по финансовой грамотности для практической деятельности и повседневной жизни	У-6.2	Умение применять теоретические знания по финансовой грамотности для практической деятельности и повседневной жизни	текущий, промежуточный	Собеседование, тест, ситуационные задачи, вопросы к зачету
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	грамотно применять полученные знания для оценки собственных экономических действий в качестве потребителя, налогоплательщика, страхователя, члена семьи и гражданина	У-6.4	Умение грамотно применять полученные знания для оценки собственных экономических действий в качестве потребителя, налогоплательщика, страхователя, члена семьи и гражданина	текущий, промежуточный	Собеседование, тест, ситуационные задачи, вопросы к зачету
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	основные понятия финансовой грамотности и основные законодательные акты, регламентирующие ее вопросы	З-6.1	Знание основных понятий финансовой грамотности и основных законодательных актов, регламентирующих ее вопросы	текущий, промежуточный	Собеседование, тест, ситуационные задачи, вопросы к зачету
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	признаки финансового мошенничества	З-6.8	Знание признаков финансового мошенничества	текущий, промежуточный	Собеседование, тест, ситуационные задачи, вопросы к зачету
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	оценивать и принимать ответственность за рациональные решения и их возможные последствия для себя, своего окружения и общества в целом	У-6.6	Умение оценивать и принимать ответственность за рациональные решения и их возможные последствия для себя, своего окружения и общества в целом	текущий, промежуточный	Собеседование, тест, ситуационные задачи, вопросы к зачету
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	классификация инвестиций, основные разделы бизнес - плана	З-6.11	Знание классификации инвестиций, основных разделов бизнес - плана	текущий, промежуточный	Собеседование, тест, ситуационные задачи, вопросы к зачету
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	виды страхования	З-6.12	Знание видов страхования	текущий, промежуточный	Собеседование, тест, ситуационные задачи, вопросы к зачету

ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	грамотно применять полученные знания для оценки собственных экономических действий в качестве потребителя, налогоплательщика, страхователя, члена семьи и гражданина	У-6.4	Умение грамотно применять полученные знания для оценки собственных экономических действий в качестве потребителя, налогоплательщика, страхователя, члена семьи и гражданина	текущий, промежуточный	Собеседование, тест, ситуационные задачи, вопросы к зачету
-------	---	--	-------	---	------------------------	--

Разработчики: Толоконникова Н.А. преподаватель

Комплект оценочных средств по дисциплине хранится на выпускающей кафедре в составе ОПОП, а также на ПЦК №5, реализующей данную дисциплину

ПЦК выпускающая: ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

ПЦК, реализующая дисциплину: ПЦК № 5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
Медицинский институт,
медицинский колледж
ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

Дисциплина ОПОП 34.02.07 Стоматологическое дело

Курс, семестр 2 курс, 3 семестр

Дисциплина СГ.06 Основы финансовой грамотности

Описание оценочного средства: Решение ситуационных задач

1. Длительность выполнения 30 минут.
2. Описание контролируемого результата: ОК 02, 03, 05, 09
3. Показатели и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Решение ситуационных задач студентами дает возможность определить уровень овладения знаниями, умениями и степень сформированности компетенций.

Знать:

3-6.1 - основные понятия финансовой грамотности и основные законодательные акты, регламентирующие ее вопросы;

3-6.2 - виды принятия решений в условиях ограниченности ресурсов;

3-6.3 - основные виды планирования;

3-6.4 - устройство банковской системы, основные виды банков и их операции;

3-6.5 - сущность понятий «депозит» и «кредит», их виды и принципы;

3-6.6 - схемы кредитования физических лиц;

3-6.7 - устройство налоговой системы, виды налогообложения физических лиц;

3-6.8 - признаки финансового мошенничества;

3-6.9 - основные виды ценных бумаг и их доходность;

3-6.10 - формирование инвестиционного портфеля;

3-6.11 - классификация инвестиций, основные разделы бизнес – плана;

3-6.12 - виды страхования;

3-6.13 - виды пенсий, способы увеличения пенсий.

Уметь:

У-6.1 - анализировать состояние финансовых рынков, используя различные источники информации;

У-6.2 - применять теоретические знания по финансовой грамотности для практической деятельности и повседневной жизни;

У-6.3 - сопоставлять свои потребности и возможности, оптимально распределять свои материальные и трудовые ресурсы, составлять семейный бюджет и личный финансовый план;

У-6.4 - грамотно применять полученные знания для оценки собственных экономических действий в качестве потребителя, налогоплательщика, страхователя, члена семьи и гражданина;

У-6.5 - анализировать и извлекать информацию, касающуюся личных финансов, из источников различного типа и источников, созданных в различных знаковых системах (текст, таблица, график, диаграмма, аудиовизуальный ряд и др.);

У-6.6 - оценивать и принимать ответственность за рациональные решения и их возможные последствия для себя, своего окружения и общества в целом.

Критерии оценки решения ситуационных задач:

«5» отлично

1. Комплексная оценка предложенной ситуации.
2. Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий.

«4» хорошо

1. Комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, неполное раскрытие межпредметных связей.
2. Логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями преподавателя.
3. Правильный выбор тактики действий.

«3» удовлетворительно

1. Затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуацией.
2. Неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.
3. Выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией, содержащий замечания.

«2» неудовлетворительно

1. Неверная оценка ситуации.
2. Неправильно выбранная тактика действий.

4. Методика/технология проведения:

Контроль проводится в виде решения ситуационных задач письменно. Студенты решают ситуационные задачи и сообщают ответы преподавателю. Преподаватель контролирует правильность ответов, корректирует ответы студентов.

Цель: Выявить уровень усвоения материала студентами и умения применить теоретические знания в конкретной ситуации. Данный метод помогает концентрировать внимание на конкретном задании.

Перечень ситуационных задач

Задача 1. Алина купила корпоративные облигации, эмитированные до 1 января 2017 г., номиналом 1000 руб. со сроком погашения через два года и купоном 8% с выплатой раз в полгода. Она приобрела их за 860 руб. за штуку.

Какова чистая ожидаемая годовая доходность (после уплаты налогов, без учёта последующего инвестирования купонного дохода)?

Ответ: после уплаты налога доходность равна 30,3%

Задача 2. Игорь купил корпоративные облигации, эмитированные до 1 января 2017 г., номиналом 1000 руб. со сроком погашения через два года, купоном 11% с выплатой раз в полгода. Он приобрёл их за 900 руб. за штуку.

Какова чистая ожидаемая годовая доходность (после уплаты налогов, без учёта последующего инвестирования купонного дохода)?

Ответ: после уплаты налога доходность равна 30,9%

Задача 3. В апреле Соня купила 100 акций крупного мобильного оператора по цене 110 руб. за штуку. В июле компания объявила о выплате дивидендов в размере 5 руб. 70 коп. на акцию. В октябре Соня продала акции по 117 руб. за штуку.

Какова чистая годовая доходность (после уплаты налогов)?

Ответ: после уплаты налога доходность равна 10,0%

Задача 4. В январе Глеб купил 100 акций текстильной компании по цене 70 р./шт. В марте компания объявила дивиденды в размере 2 р. 30 к. на акцию. В июле Глеб продал акции за 73 р./шт.

Сколько составила чистая годовая доходность (после уплаты налогов)?

Ответ: после уплаты налога доходность равна 6,6%

Задача 5. В 2016 г. Иван Соколов заплатил за своё обучение в вузе 60 тыс. руб. Его зарплата составляла 30 тыс. руб. в месяц.

1. Сможет ли он получить налоговый вычет?

2. Если да, то в каком размере?

Ответ: 1) налоговый вычет может быть получен, так как обучение является одной из причин его начисления; официальные отчисления в ПФ РФ осуществляются;

2) размер вычета $60000 * 0,13 = 7800$ руб. будет получен одной суммой, так как сумма уплаченного подоходного налога за год равна $30000 * 0,13 * 12 = 46800$ р.

Задача 6. Светлана Боброва зарабатывает 40 тыс. руб. в месяц. Она купила квартиру за 2 млн. руб.

1. Какой налоговый вычет сможет получить Светлана?
2. В каком порядке?

Ответ: 1) налоговый вычет может быть получен, так как обучение является одной из причин его начисления; официальные отчисления в ПФ РФ осуществляются;

2) размер вычета $60000 * 0,13 = 7800$ руб. будет получен одной суммой, так как сумма уплаченного подоходного налога за год равна $30000 * 0,13 * 12 = 46800$ р.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
Медицинский институт,
медицинский колледж
ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

Дисциплина ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Курс, семестр 2 курс, 3 семестр

Дисциплина СГ.06 Основы финансовой грамотности

Описание оценочного средства: Собеседование

Опрос студентов по вопросам темы проводится на семинарских и практических занятиях. Количество затрачиваемого времени на опрос определяется количеством вынесенных вопросов на занятие и планом занятия. Первоначально проводится индивидуальный опрос по обобщенным вопросам, затем фронтальный по основным понятиям темы занятия. В основном, опрос занимает от 30 до 60 минут.

1. Длительность выполнения: 30-60 минут.
2. Описание контролируемого результата: ОК 02, 03, 05, 09
3. Показатели и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Устный опрос студентов дает возможность определить уровень овладения знаниями и степень сформированности компетенций.

Знать:

З-6.1 - основные понятия финансовой грамотности и основные законодательные акты, регламентирующие ее вопросы;

З-6.2 - виды принятия решений в условиях ограниченности ресурсов;

З-6.3 - основные виды планирования;

З-6.4 - устройство банковской системы, основные виды банков и их операции;

З-6.5 - сущность понятий «депозит» и «кредит», их виды и принципы;

З-6.6 - схемы кредитования физических лиц;

З-6.7 - устройство налоговой системы, виды налогообложения физических лиц;

З-6.8 - признаки финансового мошенничества;

З-6.9 - основные виды ценных бумаг и их доходность;

З-6.10 - формирование инвестиционного портфеля;

З-6.11 - классификация инвестиций, основные разделы бизнес – плана;

З-6.12 - виды страхования;

З-6.13 - виды пенсий, способы увеличения пенсий.

Уметь:

У-6.1 - анализировать состояние финансовых рынков, используя различные источники информации;

У-6.2 - применять теоретические знания по финансовой грамотности для практической деятельности и повседневной жизни;

У-6.3 - сопоставлять свои потребности и возможности, оптимально распределять свои материальные и трудовые ресурсы, составлять семейный бюджет и личный финансовый план;

У-6.4 - грамотно применять полученные знания для оценки собственных экономических действий в качестве потребителя, налогоплательщика, страхователя, члена семьи и гражданина;

У-6.5 - анализировать и извлекать информацию, касающуюся личных финансов, из источников различного типа и источников, созданных в различных знаковых системах (текст, таблица, график, диаграмма, аудиовизуальный ряд и др.);

У-6.6 - оценивать и принимать ответственность за рациональные решения и их возможные последствия для себя, своего окружения и общества в целом.

Критерии оценки устного ответа на собеседовании:

При ответе на теоретические вопросы преподаватель должен учитывать:

1. Правильность изложения знаний.
2. Осознанность изложения знаний.
3. Полное раскрытие понятий.
4. Точность употребления научных терминов.
5. Самостоятельность ответа.

Грамотность ответа:

«отлично» («5»)	<ol style="list-style-type: none">1. Полностью раскрыто содержание материала в пределах программы.2. Четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий.3. Точно использованы научные термины.4. При ответе использованы знания, приобретенные на практике.5. Ответ с использованием ранее приобретенных теоретических знаний.6. Возможны 1-2 неточности в вопросах второстепенного материала (преподаватель может их исправить).
«хорошо» («4»)	<ol style="list-style-type: none">1. Раскрыто основное содержание материала.2. Правильно даны определения понятий,3. точно использованы научные термины.4. Возможны неточности в вопросах материала.5. Допускаются 1-2 неточности в определении понятий, при использовании научных терминов, в выводах и обобщениях.6. Незначительные нарушения последовательности изложения.
«удовлетворительно» («3»)	<ol style="list-style-type: none">1. Содержание учебного материала изложено: фрагментарно,2. не всегда последовательно.3. Не дано определение понятий.4. Допускаются ошибки и неточности в использовании научной терминологии и определение понятий.5. Возможны ошибки в изложении выводов и обобщений
«неудовлетворительно» («2»)	<ol style="list-style-type: none">1. Основное содержание учебного материала не раскрыто.2. Не даются ответы на основные вопросы.3. Допускаются грубые ошибки в определении понятий. <p><u>Или</u> ответ на вопрос полностью отсутствует.</p> <p><u>Или</u> отказ от ответа.</p>

4. Методика/технология проведения:

Преподаватель проводит входной контроль знаний студентов путем устного индивидуального и фронтального опросов.

Цель: Выявление уровня теоретической подготовки студентов к занятию. Во время контроля знаний преподаватель следит за ответами студентов, корректирует их, анализирует ошибки, выводит ответы студентов на верные варианты.

Вопросы собеседования к практическим занятиям

Тема 1. Сущность финансовой грамотности населения

Цели и задачи формирования финансовой грамотности. Ограниченность ресурсов и проблема выбора. Мировой опыт повышения уровня финансовой грамотности. Основные понятия финансовой грамотности: потребности, блага, ресурсы, расходы и прибыль.

Тема 2. Банковская система Российской Федерации

История возникновения банков. Роль банков в создании и функционировании рынка капитала. Банковская система России. Правовые основы банковской деятельности.

Тема 3. Основные виды банковских услуг и операций

Экономическая сущность понятий: сбережения, депозитная карта, вкладчик, индекс потребительских цен, инфляция, номинальная и реальная ставки по депозиту, капитализация, ликвидность. Текущие счета. Сберегательные вклады: как они работают, как сделать выбор.

Кредит, его виды, принципы кредитования. Понятия: кредитор, заемщик, кредитная история, кредитный договор, микрофинансовые организации, кредитные риски.

Прочие услуги банков.

Тема 4. Система налогообложения физических лиц

Экономическая сущность понятия налога. Субъект, объект и предмет налогообложения. Классификация налогов. Налоговая декларация. Налоговые льготы и налоговые вычеты.

Тема 5. Формирование стратегии инвестирования

Сущность и значение инвестиций. Участники инвестиционного процесса. Реальные и финансовые инвестиции. Валютная и фондовая биржи. Инвестиционный портфель. Финансовые пирамиды. Криптовалюта.

Тема 6. Виды финансовых инструментов

Виды ценных бумаг: акции, облигации, векселя. Производные финансовые инструменты: фьючерс, опцион. Риск и доходность.

Тема 7. Способы принятия финансовых решений

Личное финансовое планирование. Личные и семейные бюджеты. Понятие предпринимательской деятельности. Создание собственной компании: шаг за шагом. Основные понятия и разделы бизнес-плана. Период окупаемости.

Тема 8. Структура страхового рынка Российской Федерации и виды страховых услуг

Экономическая сущность страхования. Основные понятия страхования: страховщик, страхователь, страховой агент, договор страхования, страховой случай, страховой взнос, страховая премия, страховые продукты. Страхование имущества: как это работает. Страхование здоровья и жизни. Страховые риски.

Тема 9. Пенсионное страхование как форма социальной защиты населения

Государственная пенсионная система в России. Обязательное пенсионное страхование. Добровольное пенсионное обеспечение. Пенсионный фонд Российской Федерации. Негосударственные пенсионные фонды. Виды пенсий.

Тема 10. Финансовые механизмы работы фирмы и риски в мире денег

Взаимоотношения работодателя и сотрудников. Эффективность компании, банкротство и безработица. Экономические кризисы. Финансовое мошенничество.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
Медицинский институт,
Медицинский колледж
ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

Дисциплина ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Курс, семестр 2 курс, 3 семестр

Дисциплина СГ.06 Основы финансовой грамотности

Описание оценочного средства: Тестирование

1. Длительность выполнения: от 10 до 30 минут (в зависимости от количества заданий в тесте). Каждому студенту индивидуально дается тестовое задание, где необходимо выбрать 1 правильный ответ. На 1 задание дается 1 минута.
2. Описание контролируемого результата: ОК 02, 03, 05, 09
3. Показатели и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Решение тестовых заданий студентами дает возможность определить уровень овладения знаниями, умениями и степень сформированности компетенций.

Знать:

З-6.1 - основные понятия финансовой грамотности и основные законодательные акты, регламентирующие ее вопросы;

З-6.2 - виды принятия решений в условиях ограниченности ресурсов;

З-6.3 - основные виды планирования;

З-6.4 - устройство банковской системы, основные виды банков и их операции;

З-6.5 - сущность понятий «депозит» и «кредит», их виды и принципы;

З-6.6 - схемы кредитования физических лиц;

З-6.7 - устройство налоговой системы, виды налогообложения физических лиц;

З-6.8 - признаки финансового мошенничества;

З-6.9 - основные виды ценных бумаг и их доходность;

З-6.10 - формирование инвестиционного портфеля;

З-6.11 - классификация инвестиций, основные разделы бизнес – плана;

З-6.12 - виды страхования;

З-6.13 - виды пенсий, способы увеличения пенсий.

Уметь:

У-6.1 - анализировать состояние финансовых рынков, используя различные источники информации;

У-6.2 - применять теоретические знания по финансовой грамотности для практической деятельности и повседневной жизни;

У-6.3 - сопоставлять свои потребности и возможности, оптимально распределять свои материальные и трудовые ресурсы, составлять семейный бюджет и личный финансовый план;

У-6.4 - грамотно применять полученные знания для оценки собственных экономических действий в качестве потребителя, налогоплательщика, страхователя, члена семьи и гражданина;

У-6.5 - анализировать и извлекать информацию, касающуюся личных финансов, из источников различного типа и источников, созданных в различных знаковых системах (текст, таблица, график, диаграмма, аудиовизуальный ряд и др.);

У-6.6 - оценивать и принимать ответственность за рациональные решения и их возможные последствия для себя, своего окружения и общества в целом.

Критерии оценки выполнения тестового задания:

правильных ответов: от 100% до 90% - «отлично»

от 91% до 80% - «хорошо»

от 81% до 70% - «удовлетворительно»

менее 70% - «неудовлетворительно».

4. Методика/технология проведения:

Контроль проводится в виде решения тестовых заданий письменно. Преподаватель раздает каждому студенту вариант тестового контроля. Студенты выполняют задание, затем по эталонам проводят взаимопроверку, работают над ошибками.

Цель: Выявить уровень сформированности теоретических знаний студентами. Данный метод помогает концентрировать внимание на конкретном задании.

Тест на практическое занятие №2

1. Какие из перечисленных видов налогов выплачиваются непосредственно физическими лицами?
 - а) Налог на добычу полезных ископаемых (НДПИ);
 - б) Импортные пошлины;
 - в) Налог на добавленную стоимость (НДС);
 - г) Налог на имущество.
2. Кто из следующих лиц признаётся налоговым резидентом РФ и должен платить налоги по основной ставке 13 %?
 - а) работник иностранной фирмы, который работает в офисе в Москве в течение 9 последних месяцев
 - б) американский рок-исполнитель, приехавший в Россию, чтобы дать 2 концерта;
 - в) студент из России, который уже год учится в Англии по обмену;
 - г) сотрудник российской компании, который с февраля по сентябрь данного года был в командировке в Казахстане.
3. Что из перечисленного ниже НЕ является доходом физического лица?
 - а) процентный доход по вкладам в банке;
 - б) заработная плата;
 - в) сумма, полученная от продажи квартиры;
 - г) изменение рыночной стоимости квартиры, которая находится в собственности лица и не продаётся.
4. В каком случае вам НЕ нужно подавать декларацию о доходах в налоговую инспекцию?
 - а) если вы получали доходы только в виде зарплаты от вашего работодателя;
 - б) если вы претендуете на налоговый вычет;
 - в) если вы занимаетесь адвокатской практикой;
 - г) если вы продали квартиру, полученную год назад в наследство от бабушки.
5. Соотношение ожидаемой доходности ценных бумаг и уровня риска:
 - а) чем выше риск, тем ниже доходность;
 - б) чем выше риск, тем выше доходность;
 - в) доходность одинаковая при любом уровне риска;
 - г) недостаточно информации, чтобы дать точный ответ.
6. Предположим, что акция А с вероятностью в 35% подешевеет на 10%, останется на том же уровне или подорожает на 10%, а акция Б с вероятностью в 50% подешевеет или подорожает на 20%. У какой акции выше риск?
 - а) у акции А;
 - б) у акции Б;
 - в) риск одинаковый;
 - г) недостаточно информации, чтобы дать точный ответ.
7. Наиболее рискованными (по сравнению с остальными ценными бумагами в перечне) являются акции:
 - а) Сбербанка;
 - б) Facebook;
 - в) «Газпрома»;
 - г) компании из контрциклической отрасли.
8. Наименее рискованными в период мирового экономического кризиса являются акции:
 - а) Сбербанка;
 - б) Facebook;
 - в) «Газпрома»;
 - г) компании из контрциклической отрасли.
9. Какие ценные бумаги считаются более рискованными?
 - а) те, у которых амплитуда колебаний цены меньше и вероятность сильных колебаний ниже;

б) те, у которых амплитуда колебаний цены больше и вероятность сильных колебаний выше;

в) у всех ценных бумаг риск одинаков.

10. Аня купила 1000 акций компании «Обские леса» 1 августа 2017 г. 1 марта 2018 г. компания объявила о выплате дивидендов в размере 10 руб. на одну акцию. Доход Ани по итогам года:

а) 10 000 руб.;

б) 5833 руб.;

в) 4167 руб.;

г) 0 руб.

11. Погашение облигации – это процесс:

а) покупки облигации инвестором;

б) выплаты её номинальной стоимости и купонов;

в) выплаты дивидендов;

г) выплаты процентов.

12. В отличие от облигаций, акции:

а) всегда приносят больший доход;

б) являются долговыми ценными бумагами;

в) удостоверяют право их владельца на возврат денег в будущем в виде процента;

г) удостоверяют право их владельца на долю в компании.

13. Муниципальные облигации выпускает(ют):

а) государство (обычно Минфин России);

б) органы местного самоуправления;

в) частные компании;

г) физические лица.

Ключ к тесту:

1. Г

2. Г

3. Г

4. А

5. Б

6. Б

7. Б

8. Г

9. Б

10. А

11. Б

12. Г

13. Б

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
Медицинский институт,
медицинский колледж
ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

Дисциплина ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Курс, семестр 2 курс, 3 семестр

Дисциплина СГ.06 Основы финансовой грамотности

Описание оценочного средства: Зачет с оценкой (собеседование)

Разработан перечень вопросов для подготовки к зачету. Определены критерии оценки. По итогам собеседования выставляется оценка, которая является окончательной оценкой по дисциплине. Оценка заносится преподавателем в зачетно – экзаменационную ведомость и в зачетную книжку.

1. Длительность выполнения: 60 минут. Каждому студенту индивидуально дается задание, содержащее два теоретических вопроса с целью проверки знаний студентов. Ответы даются в устной форме. На подготовку выделяется не менее 30 минут.
2. Описание контролируемого результата: ОК 02, 03, 05, 09
3. Показатели и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Итогом дифференцированного зачета является оценивания знаний и умений:

Знать:

З-6.1 - основные понятия финансовой грамотности и основные законодательные акты, регламентирующие ее вопросы;

З-6.2 - виды принятия решений в условиях ограниченности ресурсов;

З-6.3 - основные виды планирования;

З-6.4 - устройство банковской системы, основные виды банков и их операции;

З-6.5 - сущность понятий «депозит» и «кредит», их виды и принципы;

З-6.6 - схемы кредитования физических лиц;

З-6.7 - устройство налоговой системы, виды налогообложения физических лиц;

З-6.8 - признаки финансового мошенничества;

З-6.9 - основные виды ценных бумаг и их доходность;

З-6.10 - формирование инвестиционного портфеля;

З-6.11 - классификация инвестиций, основные разделы бизнес – плана;

З-6.12 - виды страхования;

З-6.13 - виды пенсий, способы увеличения пенсий.

Уметь:

У-6.1 - анализировать состояние финансовых рынков, используя различные источники информации;

У-6.2 - применять теоретические знания по финансовой грамотности для практической деятельности и повседневной жизни;

У-6.3 - сопоставлять свои потребности и возможности, оптимально распределять свои материальные и трудовые ресурсы, составлять семейный бюджет и личный финансовый план;

У-6.4 - грамотно применять полученные знания для оценки собственных экономических действий в качестве потребителя, налогоплательщика, страхователя, члена семьи и гражданина;

У-6.5 - анализировать и извлекать информацию, касающуюся личных финансов, из источников различного типа и источников, созданных в различных знаковых системах (текст, таблица, график, диаграмма, аудиовизуальный ряд и др.);

У-6.6 - оценивать и принимать ответственность за рациональные решения и их возможные последствия для себя, своего окружения и общества в целом.

Критерии оценки устного ответа на зачете:

При ответе на теоретические вопросы преподаватель должен учитывать:

1. Правильность изложения знаний.
2. Осознанность изложения знаний.

3. Полное раскрытие понятий.
4. Точность употребления научных терминов.
5. Самостоятельность ответа.

Грамотность ответа

«зачтено»	<ol style="list-style-type: none"> 7. Полностью раскрыто содержание материала в пределах программы. 8. Четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий. 9. Точно использованы научные термины. 10. При ответе использованы знания, приобретенные на практике. 11. Ответ с использованием ранее приобретенных теоретических знаний. 12. Возможны 1-2 неточности в вопросах второстепенного материала (преподаватель может их исправить).
«незачтено»	<ol style="list-style-type: none"> 5. Основное содержание учебного материала не раскрыто. 6. Не даются ответы на основные вопросы. 7. Допускаются грубые ошибки в определении понятий. <p><u>Или</u> ответ на вопрос полностью отсутствует.</p> <p><u>Или</u> отказ от ответа.</p>

4. Методика/технология проведения:
Зачет проводится в виде собеседования.

Цель: выявить уровень сформированности теоретических знаний

Примерные вопросы для подготовки к зачету

СГ. 06 Основы финансовой грамотности

1. Как устроена банковская система России?
2. В чём отличие ЦБ РФ от коммерческих банков?
3. Зачем нужна система страхования вкладов и как она работает?
4. В каких целях можно использовать дебетовую карту банка?
5. Каковы плюсы и минусы у дебетовой банковской карты?
6. Как следует поступить, если вы нашли банковскую карту, утерянную вашим знакомым? Почему вы считаете, что поступить нужно именно так?
7. Как сберегательный вклад помогает защитить семейные сбережения от инфляции?
8. В каких случаях целесообразно открыть сберегательный вклад, а не использовать дебетовую карту?
9. Как величина процентной ставки по вкладу зависит от суммы денежных средств и от срока их размещения на вкладе? Почему наблюдается такая зависимость?
10. Почему процентная ставка иногда может снижаться при увеличении срока вклада?
11. Почему валютные вклады лучше открывать в надёжных банках?
12. Почему разным заёмщикам банки выдают в кредит одну и ту же сумму денег под различные проценты?
13. Почему перед обращением в банк за кредитом необходимо оценить своё финансовое состояние и возможности?
14. Как понять, не ухудшите ли вы материальное положение своей семьи, взяв кредит?
15. Многие банки предоставляют кредиты не только в рублях, но и в иностранной валюте. При этом процентные ставки по валютным кредитам намного ниже, чем по рублёвым.
16. Стоит ли брать кредит в долларах США или в евро? Свой выбор объясните.
17. В чём отличие рефинансирования кредита от его реструктуризации? Что между ними общего?
18. Чем кредитная карта отличается от дебетовой?
19. Если бы вы были главой семьи, то какой картой – кредитной или дебетовой – предпочли бы пользоваться? Свой выбор объясните.
20. Что такое обезличенный металлический счёт и в каких металлах он может быть открыт?
21. В чём плюсы и минусы обезличенного металлического счёта по сравнению с обычным сберегательным вкладом?
22. Что такое финансовый риск?
23. Чем систематический риск отличается от несистематического?
24. Что такое инвестиционный портфель? Как его можно диверсифицировать?
25. Что такое метод дисконтирования?
26. Каковы преимущества и недостатки корпоративных облигаций по сравнению с банковскими вкладами с точки зрения сбережения и приумножения денежных средств семьи?
27. Если бы у вас были свободные деньги, как бы вы поступили – инвестировали их в облигации или открыли сберегательный вклад?
28. Что общего между акцией и облигацией? Каковы различия между ними?
29. Чем обыкновенная акция отличается от привилегированной?
30. Какой вариант инвестирования средств семьи является самым рискованным, а какой – наименее рискованным: привилегированные акции, обыкновенные акции, государственные облигации, корпоративные облигации?
31. Какие функции в экономике выполняют фондовые биржи?
32. Что такое биржевой индекс?
33. Каких профессиональных участников фондового рынка вы знаете?

34. Как правильно выбрать агента для инвестирования в ценные бумаги?
35. Какой режим валютного курса используется в России? Каковы его преимущества и недостатки по сравнению с другими режимами валютных курсов?
36. Допустим, у вашей семьи есть сбережения и вам доверили их инвестировать.
37. Стали бы вы использовать семейные деньги для игры на рынке Форекс? Свой ответ поясните
38. Какова структура страхового рынка в России?
39. Какие виды имущественного страхования вы знаете?
40. Что общего и в чём принципиальное различие между страховыми полисами ОСАГО и каско?
41. Какими правами обладают владельцы полиса ОМС?
42. На какие ситуации не распространяется действие полиса ОМС?
43. Чем страхование жизни отличается от других видов страхования? Что между ними общего?
44. Почему страхование жизни можно рассматривать как инвестиционный инструмент?
45. Какие налоги взимаются с физических лиц? Кто должен перечислять эти налоги в государственный (региональный, местный) бюджет?
46. Почему необходимо платить налоги? К чему может привести неуплата налога?
47. Кто подаёт налоговую декларацию самостоятельно?
48. Что такое ИНН и как его получить?
49. Какие виды налоговых вычетов существуют?
50. Как правильно воспользоваться правом на налоговый вычет?
51. Что такое страховая пенсия и каковы условия её получения?
52. По какой формуле рассчитывается страховая пенсия?
53. Какие факторы влияют на величину страховой пенсии?
54. Какие программы пенсионного обеспечения и способы финансового обеспечения старости, помимо пенсии, существуют?
55. Каковы преимущества и недостатки негосударственного пенсионного обеспечения через НПФ по сравнению с обязательным пенсионным страхованием?
56. Что нужно принимать во внимание, выбирая место работы?
57. Каковы основные права и обязанности работника?
58. Какими правами обладает работник при увольнении по разным основаниям?
59. Каковы права работника в случае банкротства предприятия?
60. Какова роль профсоюзов в современном обществе? Хотели бы вы вступить в профсоюз? Свой ответ обоснуйте.
61. Какие преимущества и недостатки предпринимательства являются для вас наиболее существенными?
62. Какие преимущества и (или) недостатки предпринимательской деятельности вы ещё можете назвать?
63. Хотели бы вы стать предпринимателем? Свой ответ обоснуйте.
64. Какими качествами должен обладать предприниматель, чтобы добиться успеха?
65. Почему любой предприниматель должен уметь рассчитывать издержки, выручку и прибыль своего предприятия?
66. Что такое метод бережливого производства?
67. Почему с помощью метода бережливого производства можно повысить эффективность бизнеса? Обоснуйте свой ответ.
68. Каковы основные правила создания нового бизнеса?
69. Из каких источников можно получить денежные средства, необходимые для реализации бизнес-идеи?

70. Каковы основные преимущества и недостатки таких организационно-правовых форм предприятий, как ИП, ООО и АО?
71. Для чего нужно составлять бизнес-план?
72. Какие основные разделы должен содержать бизнес-план?
73. С какими рисками могут столкнуться владельцы сбережений?
74. Какие существуют способы защиты от этих рисков?
75. Что такое экономические циклы?
76. Каковы основные индикаторы фаз экономического цикла?
77. Как обеспечить себе финансовую «подушку безопасности» в случае наступления экономического кризиса?
78. Что такое финансовая пирамида?
79. Почему вкладывать деньги в финансовую пирамиду опасно?
80. Какие виды финансового мошенничества вам известны?
81. Как следует поступить, столкнувшись с финансовыми мошенниками, – оставить этот случай без внимания или заявить в правоохранительные органы?

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Институт, колледж МИ, медицинский колледж

ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

**Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
обучающихся по дисциплине**

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина СГ.07 Основы профессиональной этики

1. Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов, осваивающих компетентностно-ориентированную ОПОП.

Целью создания и использования ФОС ОПОП является определение соответствия уровня подготовки обучающихся и выпускников требованиям ФГОС СПО, профессиональным стандартам и требованиям к результатам освоения основной профессиональной образовательной программы СПО университета.

Задачами ФОС ОПОП являются:

- контроль и управление процессом формирования компетенций, приобретения обучающимися необходимых знаний, умений и навыков в качестве результатов освоения учебных дисциплин (модулей) либо освоения образовательной программы в целом;
- определение уровня сформированности компетенций, установленных ФГОС СПО и ОПОП университета по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело;
- обеспечение процедур текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся;
- оценка учебных достижений обучающихся в процессе освоения дисциплины СГ.07 Основы профессиональной этики

Коды дисциплины (модуля), практики	Наименование дисциплины (модуля, практики)	Курс, семестр	Коды формируемых компетенций	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся	Оценочные средства
СГ.07	Основы профессиональной этики	Курс 1, семестр 2	ОК 04, ОК 06	СБ, тестирование, написание сочинения-эссе, подготовка и защита докладов, дискуссия Зачет	Вопросы для собеседования, тесты, тематика сочинений, тематика докладов, темы и материалы по организации и проведению дискуссии Тест для зачета

2. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения дисциплины и с целью оценивая промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплине (прилагаются разработанные и утвержденные соответствующими ПЦК контрольно-измерительные материалы для текущего контроля, промежуточных аттестаций).

Шифр	Компетенции	Знания, умения, владение опытом	Код	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	этические нормы взаимоотношений с коллегами, пациентами и их родственниками	З-7.1	знание этических норм взаимоотношений в коллективе, с пациентами и их родственниками	промежуточный	тест для зачета собеседование, тест, доклад
		решать практические задачи по формированию культуры профессионального общения, поведения медицинского работника с пациентами, коллегами, руководством с соблюдением норм и правил медицинской этики и деонтологии	У-7.1	овладение умениями эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, пациентами в ходе профессиональной деятельности с соблюдением норм и правил медицинской этики и деонтологии	промежуточный	тест для зачета собеседование, тест, сочинение-эссе, дискуссия
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации международных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	основные этические-правовые проблемы современной медицины	З-7.2	знание основных этических-правовых проблем современной медицины	промежуточный	тест для зачета собеседование, тест, доклад, дискуссия
		анализировать с позиции современной биомедицинской этики проблемы, возникающие в процессе профессиональной деятельности	У-7.2	овладение умением анализировать с позиции современной биомедицинской этики проблемы, возникающие в процессе профессиональной деятельности	промежуточный	тест для зачета собеседование, тест, дискуссия
		излагать и аргументированно отстаивать свою позицию по актуальным этическим проблемам	У-7.3	выработка собственной позиции по актуальным этическим проблемам медицинской	промежуточный	тест для зачета собеседование, тест, дискуссия

		медицинской этики в корректной форме		этики, умение отстаивать свою точку зрения в корректной форме, демонстрация осознанного поведения на основе традиционных общечеловеческих ценностей		
--	--	--	--	--	--	--

Разработчик: Ю.М. Лапшина преподаватель

Комплект оценочных средств по дисциплине хранится на выпускающей ПЦК в составе ОПОП, а также на № 5, реализующей данную дисциплину.

ПЦК выпускающая: ПЦК № 5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин.

ПЦК реализующая дисциплину: ПЦК № 5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Институт (факультет), колледж Медицинский колледж

ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

Дисциплина СГ.07 Основы профессиональной этики

Курс, семестр 1 курс, 2 семестр

Описание оценочного средства: **дискуссия по заданной теме**

1. Длительность выполнения – 60 минут
2. Описание контролируемого результата: ОК 04, ОК 06, З-7.2, У-7.1, У-7.2, У-7.3
3. Показатели и критерии оценки:

Знания:

З-7.2 - основные этико-правовые проблемы современной медицины (ОК 06)

Умения:

У-7.1 - решать практические задачи по формированию культуры профессионального общения, поведения медицинского работника с пациентами, коллегами, руководством с соблюдением норм и правил медицинской этики и деонтологии (ОК 04)

У-7.2- анализировать с позиции современной биомедицинской этики проблемы, возникающие в процессе профессиональной деятельности (ОК 06)

У-7.3 - излагать и аргументированно отстаивать свою позицию по актуальным этическим проблемам медицинской этики в корректной форме (ОК 06)

Уровень подготовки обучающегося оценивается в баллах: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно).

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
- оценка «хорошо» выставляется, если обучающийся демонстрирует значительное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнено.
- оценка «удовлетворительно» выставляется, если обучающийся демонстрирует частичное понимание проблемы. Часть требований, предъявляемых к заданию, не выполнена.
- оценка «неудовлетворительно» выставляется, если обучающийся демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.

Критерии оценивания участия
обучающихся в дискуссии

Взаимодействие с членами группы

Критерии	ФИО членов группы			
	№1	№2	№3	№4
Постановка уточняющих вопросов +1				
Четкое аргументирование собственной позиции +1				
Конструктивная критика мнения собеседника +2				
Компромиссное разрешение спорных моментов +3				
Повтор примеров или доказательств -1				
Ссылка на авторитеты, а не на факты -1				
Искажение мысли собеседника -2				
Отсутствие собственной точки зрения -3				

Участие в обсуждении

Критерии	ФИО членов группы			
	№1	№2	№3	№4
Выделение ключевых проблем обсуждения +1				
Поиск доказательств, фактов +1				
Подведение промежуточных итогов +2				
Обобщение, озвучивание мнения группы +3				
Отклонение от темы обсуждения -1				

Внесение несущественного замечания -1				
Монополизация хода обсуждения -2				
Самоустранение от обсуждения -3				

Соблюдение правил ведения дискуссии

Критерии	ФИО членов группы			
	№1	№2	№3	№4
Привлечение к обсуждению +1				
Искренняя заинтересованность в мнении собеседника +1				
Учет альтернативной точки зрения собеседника +2				
Помощь собеседнику в формулировании его мнения +3				
Оказание давления на собеседника -1				
Прерывание собеседника -1				
Оскорбление собеседника, переход на «личность» -2				
Отказ от взаимодействия -3				

Баллы:

Отлично -21-18

Хорошо – 17-14

Удовлетворительно - 13-10

Неудовлетворительно – менее 9

4. Методика/технология проведения.

Организация дискуссии включает в себя три этапа: подготовку, проведение и обсуждение.

Подготовка:

За 2 недели до проведения занятия в форме дискуссии, обучающимся выдается задание: тема для дискуссии, материалы для изучения. На данном этапе происходит знакомство участников с сущностью, особенностями, правилами организации и

проведения дискуссии, подбор, изучение и анализ основной литературы, распределение ролей.

Проведение:

Распределение мест участников

- в начале аудитории по центру – председатель и секретарь;
- справа от председателя – 4 человека команды "Утверждения" – "У" (защитники тезиса);
- слева от председателя – 4 человека команды "Отрицания" – "О" (противники тезиса);
- напротив председателя – эксперты;
- в конце аудитории посередине – студенты, не имеющие определенной точки зрения, – "зрители"

В дискуссии выступают поочередно защитники и противники тезиса, а также зрители. В конце второго этапа дискуссии эксперты подводят итог.

После выступлений экспертов проводится заключительный этап дебатов – их обсуждение, на котором подводятся итоги, анализируется, насколько успешно осуществили свою деятельность председатель, секретарь, эксперты и зрители. Кроме того, спикеры могут поделиться впечатлениями относительно того, как они сами справились с порученной им ролью.

Далее подводится итог занятия, заполняются карты критериев оценивания участия в дискуссии, подсчитываются баллы, переводятся в оценки в соответствии с критериями.

Тема для проведения дискуссии по дисциплине «Основы профессиональной этики»

1. Эвтаназия

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Институт (факультет), колледж Медицинский колледж

ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

Дисциплина СГ.07 Основы профессиональной этики

Курс, семестр 1 курс, 2 семестр

Описание оценочного средства: **подготовка и защита доклада**

1. Длительность выполнения – защита – 5-7 минут
2. Описание контролируемого результата: ОК 04, ОК 06, 3-7.1, 3-7.2
3. Показатели и критерии оценки:

Знания:

3-7.1 - этические нормы взаимоотношений с коллегами, пациентами и их родственниками (ОК 04)

3-7.2 - основные этико-правовые проблемы современной медицины (ОК 06)

Уровень подготовки обучающегося оценивается в баллах: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно).

Критерии оценки:

Шкала оценивания доклада

	Минимальный ответ 2	Изложенный, раскрытый ответ 3	Законченный, полный ответ 4	Образцовый, примерный; достойный подражания ответ 5	Оцен ка
Раскрытие проблемы	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы	Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или выводы не обоснованы.	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы.	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы.	
Представлен ие	Представляема я информация логически не связана. Не использованы профессиональ	Представляем ая информация не систематизир ована и/или	Представляемая информация систематизирован а и последовательна. Использовано	Представляемая информация систематизирова на, последовательна и логически	

	ные термины.	не последовательна. Использован 1-2 профессиональный термин.	более 2 профессиональных терминов.	связана. Использовано более 5 профессиональных терминов.	
Оформление	Не использованы информационные технологии (PowerPoint). Больше 4 ошибок в представляемой информации.	Использованы информационные технологии (PowerPoint) частично. 3-4 ошибки в представляемой информации.	Использованы информационные технологии (PowerPoint). Не более 2 ошибок в представляемой информации.	Широко использованы информационные технологии (PowerPoint). Отсутствуют ошибки в представляемой информации.	
Ответы на вопросы	Нет ответов на вопросы.	Только ответы на элементарные вопросы.	Ответы на вопросы полные и/или частично полные.	Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений.	
Итоговая оценка:					

4. Методика/технология проведения.

Доклад - расширенное письменное или устное сообщение на основе совокупности ранее опубликованных исследовательских, научных разработок, по соответствующей отрасли научных знаний, имеющих значение для теории науки и практического применения. Представляет собой обобщённое изложение результатов проведённых исследований, экспериментов и разработок, известных широкому кругу специалистов в отрасли научных знаний

Обучающимся заранее преподаватель озвучивает темы докладов, также тематика представлена в рабочей программе дисциплины. По согласованию с преподавателем, обучающийся может предложить свою тему. Обсуждаются требования к написанию доклада, к его защите. Обязательное требование – защита доклада должна сопровождаться презентацией.

После выступления обучающийся отвечает на вопросы преподавателя, обучающихся.

Темы докладов по дисциплине

1. Клятва Гиппократата
2. Медицинская тайна
3. Эстетизация в медицине
4. Слово́терапия в этике общения медицинского работника с пациентом
5. Этикет в культуре деловых отношений
6. Виды этикета и их характеристика
7. Роль имиджа в деловом этикете.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Институт (факультет), колледж Медицинский колледж

ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

Дисциплина СГ.07 Основы профессиональной этики

Курс, семестр 1 курс, 2 семестр

Описание оценочного средства: **собеседование**

1. Длительность выполнения – 3-4 минуты на человека
2. Описание контролируемого результата: ОК 04, ОК 06, З-7.1, З-7.2, У-7.1, У-7.2, У-7.3
3. Показатели и критерии оценки:

Знания:

З-7.1- этические нормы взаимоотношений с коллегами, пациентами и их родственниками (ОК 04)

З-7.2 - основные этико-правовые проблемы современной медицины (ОК 06)

Умения:

У-7.1- решать практические задачи по формированию культуры профессионального общения, поведения медицинского работника с пациентами, коллегами, руководством с соблюдением норм и правил медицинской этики и деонтологии (ОК 04)

У-7.2 - анализировать с позиции современной биомедицинской этики проблемы, возникающие в процессе профессиональной деятельности (ОК 06)

У-7.3 - излагать и аргументированно отстаивать свою позицию по актуальным этическим проблемам медицинской этики в корректной форме (ОК 06)

Уровень подготовки студента обучающихся оценивается в баллах: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно).

Критерии оценки:

«Отлично» - содержание учебного материала раскрыто полно, ответ убедительно аргументирован, приведены самостоятельно составленные оригинальные примеры, верно использована терминология. Ответ самостоятельный.

«Хорошо» - содержание учебного материала раскрыто, определения даны правильно, ответ в основном самостоятельный, но допущена неполнота информации, не влияющая на общий смысл ответа, и/или незначительные нарушения последовательности изложения.

«Удовлетворительно» - продемонстрировано усвоение основного содержания учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно, определения понятий

недостаточно четкие, допущены существенные ошибки при изложении, допущены ошибки и неточности в использовании терминологии.

«Неудовлетворительно» - основное содержание учебного материала не раскрыто, не даны ответы на вспомогательные вопросы преподавателя, допущены грубые ошибки в использовании терминологии.

4. Методика/технология проведения.

Собеседование проводится на практическом занятии по заранее выданным вопросам (также вопросы представлены на образовательном портале в рабочей программе дисциплины), оценка ответа проводится по критериям указанным в п.3.

Вопросы для подготовки к собеседованию

Занятие № 1

Тема 1. Этика как наука о морали и нравственности. Этические правила взаимоотношений медицинского работника и пациента. Модели взаимодействия. Понятие этики, ее происхождение.

Вопросы для подготовки: понятие этики, ее происхождение. Основные термины: профессиональная этика, медицинская этика, медицинская деонтология, биоэтика. Основные категории этики. Исторические модели моральной медицины. Модели взаимодействия медицинских работников и пациентов (Р.Вич). Этические правила взаимоотношений медицинского работника и пациента (принцип правдивости, принцип конфиденциальности, принцип добровольного информированного согласия).

Тема 2. Профессиональная этика в деятельности медицинского работника

Вопросы для подготовки: этические аспекты в деятельности среднего медицинского работника. Основные направления медицинской деонтологии. Отношения: медицинский работник – пациент, этапы установления отношений. Культура общения медицинских работников. Особенности вербального способа общения. Словотерапия. Особенности взаимоотношений в диаде «медицинский работник - пациент».

Занятие № 2

Тема 3. Теоретические основы и проблемы биоэтики

Вопросы для подготовки: этические и юридические проблемы конфиденциальности (медицинская тайна). Этические аспекты проблемы медицинской тайны в современном мире. Ответственность за ее нарушение. Этические аспекты медицинского вмешательства в репродукцию человека (репродуктивные технологии, аборт, контрацепция, стерилизация). Морально-этические вопросы трансплантации органов и тканей. Умирание и смерть. Морально-этические и юридические аспекты (аутопсия, эвтаназия, поддерживаемое медицинским работником самоубийство). Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 26.03.2020) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Занятие № 3

Тема 4. Речевой этикет. Невербальная коммуникация

Вопросы для подготовки: понятие речевого этикета. Виды речи. Правила приветствия, принятые в России. Способы обращения. Правила разговора, ведения беседы. Общие сведения о невербальном общении. Мимика лица. Визуальное общение (глаза). Жесты. Поза. Дистанция. Расположение участников общения.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Институт (факультет), колледж Медицинский колледж

ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

Дисциплина СГ.07 Основы профессиональной этики

Курс, семестр 1 курс, 2 семестр

Описание оценочного средства: **сочинение-эссе по заданной теме**

1. Длительность выполнения – 30 минут
2. Описание контролируемого результата: ОК 04, У-7.1
3. Показатели и критерии оценки:

Умения:

У-7.1- решать практические задачи по формированию культуры профессионального общения, поведения медицинского работника с пациентами, коллегами, руководством с соблюдением норм и правил медицинской этики и деонтологии (ОК 04)

Уровень подготовки обучающегося оценивается в баллах: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно).

Критерии оценки:

«Отлично» - во введение четко сформулирован тезис, соответствующий теме эссе, выполнена задача заинтересовать читателя; деление текста на введение, основную часть и заключение. В основной части логично, связно и полно доказывается выдвинутый тезис; заключение содержит выводы, логично вытекающие из содержания основной части; правильно (уместно и достаточно) используются разнообразные средства связи; для выражения своих мыслей не пользуется упрощённо-примитивным языком. Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.

«Хорошо» - во введение четко сформулирован тезис, соответствующий теме эссе, в достаточной мере выполнена задача заинтересовать читателя; в основной части логично, связно, но недостаточно полно доказывается выдвинутый тезис; заключение содержит выводы, логично вытекающие из содержания основной части; уместно используются разнообразные средства связи; для выражения своих мыслей обучающийся не пользуется упрощённо– примитивным языком.

«Удовлетворительно» - во введение тезис сформулирован нечетко или не вполне соответствует теме эссе; в основной части выдвинутый тезис доказывается недостаточно логично (убедительно) и последовательно; заключение выводы не полностью соответствуют содержанию основной части; недостаточно или, наоборот, избыточно используются средства связи; язык работы достаточно упрощенный.

«Неудовлетворительно» - во введение тезис отсутствует или не соответствует теме эссе; в основной части нет логичного последовательного раскрытия темы; выводы не вытекают из основной части; средства связи не обеспечивают связность изложения; отсутствует

деление текста на введение, основную часть и заключение; язык работы можно оценить как «примитивный».

4. Методика/технология проведения.

Обучающимся озвучивается тема эссе, основные требования. Работа выполняется дома, во время работы обучающиеся могут пользоваться справочной литературой. В назначенное время обучающиеся сдают работы на проверку преподавателю. Сочинения оцениваются согласно разработанным критериям. На следующем занятии - обсуждение сочинений.

Тема для написания сочинения – эссе по дисциплине «Основы профессиональной этики»

1. Тема «Профессионально важные качества фельдшера стоматологического»

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Институт (факультет), колледж Медицинский колледж

ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

Дисциплина СГ.07 Основы профессиональной этики

Курс, семестр 1 курс, 2 семестр

Описание оценочного средства: **тест**

1. Длительность выполнения – зависит от количества вопросов в тесте (как правило из расчета 1 минута на 1 вопрос)
2. Описание контролируемого результата: ОК 04, ОК 06, 3-7.1, 3-7.2, У-7.1, У-7.2, У-7.3
3. Показатели и критерии оценки:

Знания:

3-7.1 - этические нормы взаимоотношений с коллегами, пациентами и их родственниками (ОК 04)

3-7.2 - основные этико-правовые проблемы современной медицины (ОК 06)

Умения:

У-7.1 - решать практические задачи по формированию культуры профессионального общения, поведения медицинского работника с пациентами, коллегами, руководством с соблюдением норм и правил медицинской этики и деонтологии (ОК 04)

У-7.2 - анализировать с позиции современной биомедицинской этики проблемы, возникающие в процессе профессиональной деятельности (ОК 06)

У-7.3 - излагать и аргументированно отстаивать свою позицию по актуальным этическим проблемам медицинской этики в корректной форме (ОК 06)

Уровень подготовки обучающегося оценивается в баллах: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно).

Критерии оценки:

Количество правильных ответов (в %):

100 – 90 – отлично

89 - 80 – хорошо

79 – 70 удовлетворительно

69 и меньше - неудовлетворительно

4. Методика/технология проведения.

Тестирование проводится на практическом занятии через образовательный портал Университета.

После тестирования проводится анализ наиболее часто встречающихся ошибок.

Тема «Этика как наука о морали и нравственности. Этические правила взаимоотношений медицинского работника и пациента. Модели взаимодействия»

Выберите один правильный ответ

1. Этика – это наука о...

- а) природе и смысле моральных взаимоотношений и нравственных принципов
- б) минимизировании зла в человеческих отношениях
- в) умении правильно вести себя в обществе
- г) отношении живых существ между собой

2. Главной целью профессиональной деятельности медицинского работника является...

- а) социальное доверие к профессии медицинского работника
- б) спасение и сохранение жизни человека
- в) уважение коллег
- г) материальная выгода

3. Основным отличительным признаком профессиональной этики врача...

- а) право на отклоняющееся поведение
- б) уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм
- в) осознанный выбор моральных принципов и правил поведения
- г) приоритет интересов медицинской науки над интересами конкретного больного

4. Медицину и этику объединяет...

- а) человек как предмет изучения
- б) методы исследования
- в) овладение приемами преодоления конфликтов в человеческих взаимоотношениях
- г) ориентация на достижение финансового благосостояния человека

5. Мораль – это...

- а) строгое соблюдение законов и конституции
- б) совокупность научных фактов
- в) отклассифицированные культурой по критерию “добро-зло” отношения и нравы людей
- г) философское учение

6. Совокупность профессиональных, морально-этических и правовых принципов и правил, составляющих понятие «долг медицинского работника» - это...

- а) деонтология
- б) медицинская деонтология
- в) медицинская этика
- г) биоэтика

7. Наука, регулирующая нравственные отношения людей в трудовой сфере:

- а) профессиональная этика
- б) деонтология
- в) профессиональные моральные нормы

8. Совокупность принципов, предупреждающих о негативных последствиях биомедицинских технологий не только для человека, но и для общества в целом - это...

- а) деонтология
- б) медицинская деонтология
- в) медицинская этика
- г) биоэтика

9. Долг – это то, что исполняется в силу...

- а) приказа начальника
- б) веления времени

- в) требования близких людей
- г) требования совести и следствия морального идеала

10. Понятие «милосердие» включает в себя...

- а) способность сострадать
- б) готовность помочь за финансовое вознаграждение
- в) готовность выполнить любую просьбу человека

11. Основной принцип гиппократовской модели биомедицинской этики...

- а) не навреди
- б) не убий
- в) приоритет интересов науки
- г) принцип автономии личности

12. Основной принцип врачебной этики Парацельса...

- а) не лжесвидетельствуй
- б) не укради
- в) делай добро
- г) принцип автономии личности

13. Основной принцип деонтологической модели отношений врач-пациент...

- а) храни врачебную тайну
- б) помоги коллеге
- в) принцип невмешательства
- г) исполняй долг

14. Основной принцип биоэтики...

- а) соблюдай долг
- б) приоритет прав и уважения достоинства пациента
- в) приоритет науки
- г) не навреди

15. К историческим и логическим моделям биомедицинской этики нельзя отнести одну из перечисленных форм профессионального этического сознания:

- а) модель Гиппократовской
- б) модель Парацельса
- в) деонтологическая модель
- г) биоэтика
- д) фашистская медицина

16. В клятве Гиппократовской есть все перечисленные положения, кроме...

- а) уважение к жизни
- б) запрет на причинение вреда больному
- в) уважение к личности больного
- г) врачебная тайна
- д) уважение к профессии
- е) достойная оплата труда врача

17. Нравственный идеал – это...

- а) образец профессионального мастерства
- б) образ высшего совершенства и высшего блага
- в) мудрый человек
- г) герой, пожертвовавший собой ради спасения жизни другого человека

18. Тип взаимоотношений медицинского работника и пациента по Р. Вичу, когда «задача врача сводится к исправлению отклонений в неисправном физиологическом механизме»...

- а) коллегиальная

- б) инженерная
- в) патерналистская
- г) контрактная

19. Тип взаимоотношений медицинского работника и пациента по Р.Вичу, когда «медицинский персонал относится к пациентам, как родители относятся к своим детям»...

- а) коллегиальная
- б) инженерная
- в) патерналистская
- г) контрактная

20. Тип взаимоотношений медицинского работника и пациента по Р.Вичу, когда: «взаимодействие врача и пациента осуществляется на принципах общественного договора»...

- а) коллегиальная
- б) инженерная
- в) патерналистская
- г) контрактная

21. Тип взаимоотношений медицинского работника и пациента по Р.Вичу характеризующийся равноправием, полным взаимным доверием...

- а) коллегиальная
- б) инженерная
- в) патерналистская
- г) контрактная

Эталон ответа

- 1. А
- 2. Б
- 3. В
- 4. А
- 5. В
- 6. Б
- 7. А
- 8. Г
- 9. Г
- 10. А
- 11. А
- 12. В
- 13. Г
- 14. Б
- 15. Д
- 16. Е
- 17. Б
- 18. Б
- 19. В
- 20. Г
- 21. А

Тема «Профессиональная этика в деятельности медицинского работника»

Выберите один правильный ответ

1. Уровень общения, предусматривающий мысленное общение человека с самим собой – это...общение.
- а) внутриличностное

- б) общественное
- в) межличностное

2. Уровень общения, предусматривающий общение человека с большой аудиторией.

- а) внутриличностный
- б) общественный
- в) межличностный

3. К вербальным средствам общения относится:

- а) поза
- б) взгляд
- в) речь

4. К средствам невербальной коммуникации относится:

- а) речь
- б) жест
- в) слово

5. Вид общения, когда «оценивают другого человека, как нужный или мешающий объект»...

- а) формально-ролевое
- б) «контакт масок»
- в) примитивное
- г) деловое

6. Вид общения, когда отсутствует стремление понять и учитывать особенности личности другого человека, используются привычные жесты, стандартные фразы...

- а) формально-ролевое
- б) «контакт масок»
- в) примитивное
- г) духовное

7. Вид слушания, при котором медицинский работник понимает эмоциональное состояние пациента, сопереживает ему, называется...

- а) активное
- б) пассивное
- в) эмпатическое

8. К факторам, препятствующим общению относится...

- а) пристальное внимание
- б) контакт глаз
- в) резкая смена предмета разговора

9. К нетерапевтическим средствам общения относится...

- а) пристальное внимание
- б) контакт глаз
- в) терапевтическое прикосновение
- г) безразличное отношение

10. Вид слушания, используемый при общении с пациентом, находящимся в состоянии сильного эмоционального возбуждения, называется...

- а) пассивным
- б) эмпатическим
- в) активным

11. Вид слушания, при котором на первый план выступает отражение информации, называется...

- а) пассивным
- б) эмпатическим

в) активным

12. Одно из направлений медицинской деонтологии – «Медицинский работник и...».

- а) его семья
- б) его отношение к труду
- в) его отношение к самому себе

13. Специфические особенности профессиональной деятельности, которые направлены непосредственно на человека в тех или иных условиях его жизни и деятельности в обществе – это...

- а) профессиональные моральные нормы
- б) профессиональные виды этики
- в) профессиональная этика
- г) профессиональная деонтология

14. Моральное регулирование медицинской деятельности от правового отличает...

- а) уголовная безнаказанность
- б) свобода выбора действия
- в) наличие денежной заинтересованности
- г) социальное одобрение

15. Свобода отличается от произвола...

- а) признанием возможности человека делать все, что он хочет
- б) осознанием ответственности за совершенный поступок
- в) неспособностью человека подчинить волю требованию нравственного закона
- г) оправданием греховности человека

16. Определяющим регулятором решения врачом сложных этических проблем в профессиональной деятельности является все, кроме...

- а) международного права
- б) светской этики
- в) личной выгоды
- г) национального законодательства

17. Оказание медицинской помощи является формой проявления...

- а) привилегии для определенных слоев общества
- б) экономической заинтересованности профессионалов
- в) милосердия и социальной справедливости
- г) рыночно ориентированного разделения труда и источник получения прибыли

18. Ятрогении, при которых вред пациентам нанесен средним медицинским персоналом, называют...

- а) психоятрогении
- б) соррогении
- в) физиоятрогении
- г) ятропатии

19. Группа основных черт личности медицинской сестры, к которой относят самоотверженность, решительность, сострадательность...

- а) эстетические
- б) моральные
- в) интеллектуальные

20. Вежливость, в которой проявляется стремление быть приятным и полезным другому – это...

- а) учтивость
- б) любезность
- в) гуманность

г) корректность

Эталон ответа к тесту

1. А
2. Б
3. В
4. Б
5. В
6. Б
7. В
8. В
9. Г
10. А
11. В
12. В
13. Б
14. Б
15. Б
16. В
17. В
18. Б
19. Б
20. Б

Тема «Теоретические основы и проблемы биоэтики»

Выберите один правильный ответ

1. При проведении любого вмешательства в сферу здоровья необходимо соблюдать...
 - а) законы РФ
 - б) финансовые возможности пациента
 - в) экономические интересы исследователя
 - г) все вышеперечисленное
2. Вмешательство в сферу здоровья человека может осуществляться на основании...
 - а) свободного, осознанного и информированного согласия больного
 - б) медицинских показаний
 - в) редкости картины заболевания и его познавательной ценности
 - г) извлечения финансовой выгоды
3. Уважение частной жизни человека со стороны лечащего врача предполагает:
 - а) передачу сведений о характере заболевания пациента его работодателю
 - б) соблюдения его избирательного права
 - в) сохранение тайны о состоянии его здоровья
 - г) информирование о состоянии здоровья пациента членов его семьи по их просьбе
4. Сохраняя профессиональную медицинскую тайну, медицинский работник руководствуется...
 - а) желанием родственников пациента
 - б) законом РФ
 - в) личными этическими убеждениями
 - г) всем вышеперечисленным
5. Передача конфиденциальной информации о больном без его согласия допустима ...
 - а) в целях предупреждения распространения массовых инфекций
 - б) по просьбе родственников пациента

- в) по запросу работодателя пациента
- г) во всех вышеперечисленных случаях

6. Ятрогении - это...

- а) вскрытие трупа для установления причин смерти
- б) патологические состояния, вызванные действиями медицинского работника
- в) преднамеренное прерывание жизни пациента
- г) нанесение преднамеренного вреда здоровью пациента

7. Необоснованность эвтаназии с медицинской точки зрения определяется...

- а) шансом на выздоровление и возможностью изменения решения пациента
- б) нарушением предназначения медицинского работника спасать и сохранять человеческую жизнь
- в) нарушением моральной заповеди «не убий»
- г) со всеми перечисленными факторами

8. Активная эвтаназия отличается от пассивной ...

- а) отсутствием согласия или просьбы пациента о лишении жизни
- б) активным вмешательством врача в процесс прекращения жизни по просьбе пациента
- в) приоритетностью решения врача перед решением пациента о прекращении жизни пациента
- г) умышленным или преднамеренным лишением жизни человека

9. В Российской Федерации эвтаназия осуществляется ...

- а) по просьбе пациента
- б) на основе концепции «испрошенного согласия»
- в) если физические или психические страдания больного очень тяжелые без перспективы устранения
- г) запрещена

10. В России трансплантация может проводиться без согласия донора, если донор...

- а) особо опасный преступник, осужденный на пожизненное заключение
- б) гражданин иностранного государства
- в) донор – умерший человек, причем ни он, ни его родственники не протестовали против использования его органов
- г) психически неполноценный

11. Участие врача в пытках и телесных наказаниях заключенных и использование для этой цели своих знаний может быть оправдано...

- а) интересами развивающейся науки
- б) интересами сообщества в получении необходимой информации
- в) наказанием за совершенные преступления
- г) запрещено в любых условиях

12. Понятие “информированное согласие” включает в себя информацию о...

- а) личной финансовой выгоде врача
- б) возможных негативных последствиях
- в) несомненном приоритете пользы вмешательства по сравнению с возможным риском
- г) финансовой выгоде медицинского учреждения

13. Оказание медицинской помощи является формой проявления...

- а) привилегии для определенных слоев общества
- б) экономической заинтересованности профессионалов
- в) милосердия и социальной справедливости
- г) рыночно ориентированного разделения труда и источник получения прибыли

14. Идея справедливости в медицине реализуется в форме...

- а) высокой оплаты труда врачей
- б) высокой оплаты труда среднего медицинского работника

- в) медицинской помощи разного уровня в зависимости от финансовой возможности пациента
- г) одинаково высокого уровня медицинской помощи всем людям

15. Ценность человеческой жизни в биомедицинской этике определяется...

- а) возрастом (количество прожитых лет)
- б) психической и физической полноценностью
- в) расовой и национальной принадлежностью
- г) уникальностью и неповторимостью личности

16. Использование конфиденциальной медицинской информации в учебном процессе, в научных исследованиях, публикацию ее в средствах массовой информации...

- а) разрешено
- б) запрещено
- в) допускается с согласия лечащего врача
- г) допускается с согласия самого пациента

17. В христианской этике аборт, как вынужденная мера, допустим, поскольку...

- а) в случае внематочной беременности эмбрион изначально обречен на гибель
- б) эмбрион является телом матери
- в) уничтожение жизни становится убийством только после рождения ребенка
- г) врач не несет ответственности за исполнение решения матери

18. При выявлении наследственного заболевания у развивающегося плода, судьбу этого плода вправе решать...

- а) только врачи-профессионалы
- б) государственные органы здравоохранения
- в) только родители

19. Аутопсия – это...

- а) вскрытие трупа для установления причин смерти или для изъятия органов и тканей в целях трансплантации
- б) патологическое состояние, вызванное действиями медицинского работника
- в) патологическое состояние, вызванное действиями медицинского работника
- г) нанесение преднамеренного вреда здоровью пациента

20. Использование реанимационного оборудования для пациента, находящегося в критическом состоянии, является...

- а) злоупотреблением терапевтическими средствами
- б) признаком низкой квалификации специалиста
- в) реализацией принципа "борьбы за человеческую жизнь до конца"
- г) обязательным при наличии у пациента страхового полиса

Эталон ответа к тесту

- 1. А
- 2. Б
- 3. В
- 4. Б
- 5. А
- 6. Б
- 7. Г
- 8. Б
- 9. Г
- 10. В
- 11. Г

- 12. Б
- 13. Б
- 14. Г
- 15. Г
- 16. Г
- 17. А
- 18. Б
- 19. А
- 20. Б

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Институт (факультет), колледж Медицинский колледж

ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

Дисциплина СГ.07 Основы профессиональной этики

Курс, семестр 1 курс, 2 семестр

Описание оценочного средства: **зачет в виде тестирования**

1. Длительность выполнения – 60 минут
2. Описание контролируемого результата: ОК 04, ОК 06, З-7.1, У-7.1, З-7.2, У-7.2, У-7.3
3. Показатели и критерии оценки:

Знания:

З-7.1 - этические нормы взаимоотношений с коллегами, пациентами и их родственниками (ОК 04)

З-7.2 - основные этико-правовые проблемы современной медицины (ОК 06)

Умения:

У-7.1 - решать практические задачи по формированию культуры профессионального общения, поведения медицинского работника с пациентами, коллегами, руководством с соблюдением норм и правил медицинской этики и деонтологии (ОК 04)

У-7.2 - анализировать с позиции современной биомедицинской этики проблемы, возникающие в процессе профессиональной деятельности (ОК 06)

У-7.3 - излагать и аргументированно отстаивать свою позицию по актуальным этическим проблемам медицинской этики в корректной форме (ОК 06)

Критерии оценки:

Уровень подготовки обучающегося оценивается в баллах: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно).

Критерии оценки:

Количество правильных ответов (в %):

100 – 90 – отлично

89 - 80 – хорошо

79 – 70 удовлетворительно

69 и меньше - неудовлетворительно

4. Методика/технология проведения.

Изучение дисциплины завершается зачетом в форме тестирования (примерные вопросы для подготовки к зачету указаны в рабочей программе дисциплины). Обучающийся, выполнивший все требования программы, получает итоговую оценку по

дисциплине (зачет) по результатам текущей работы, без проведения дополнительных испытаний

Тестирование проводится на итоговом практическом занятии через образовательный портал Университета.

Уровень подготовки обучающегося оценивается в баллах: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно) по критериям указанным в п.3.

Студент, получивший за тестирование оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» получает итоговую оценку по дисциплине «зачтено», студент, получивший за тестирование «неудовлетворительно» - получает оценку «не зачтено»

Итог выставляется преподавателем в зачетно-экзаменационную ведомость и в зачетную книжку.

Обучающемуся, получившему оценку «не зачтено» назначается пересдача зачета.

Примерные вопросы для подготовки к зачету по дисциплине «Основы профессиональной этики»

1. Основные термины (этика, профессиональная этика, медицинская этика, медицинская деонтология, биоэтика)
2. Основные направления медицинской деонтологии
3. Модели взаимоотношений медицинских работников и пациентов (Р.Вич)
4. Основные правила взаимодействия медицинского работника и пациента (принцип правдивости, принцип конфиденциальности, принцип добровольного информированного согласия)
5. Понятие медицинской тайны. Этические аспекты проблемы профессиональной тайны в современном мире. Ответственность за ее нарушение
6. Этические проблемы в современной медицине: вмешательство в репродукцию человека
7. Этические проблемы в современной медицине: морально-этические вопросы трансплантации органов и тканей
8. Этические проблемы в современной медицине: эвтаназия и поддерживаемое медицинским работником самоубийство
9. Основные аспекты профессиональной этики в деятельности медицинского работника
10. Особенности вербального общения медицинских работников и пациентов.
11. Особенности отношений: медицинский работник – пациент. Этапы установления отношений
12. Речевой этикет в профессиональной деятельности
13. Невербальная коммуникация в профессиональной деятельности

Тема «Итоговый тест по дисциплине «Основы профессиональной этики»»

Выберите один правильный ответ

1. Мораль – это...
 - а) строгое соблюдение законов и конституции
 - б) совокупность научных фактов
 - в) отклассифицированные культурой по критерию “добро-зло” отношения и нравы людей
 - г) философское учение
2. Специфические особенности профессиональной деятельности, которые направлены непосредственно на человека в тех или иных условиях его жизни и деятельности в обществе – это...
 - а) профессиональные моральные нормы
 - б) профессиональные виды этики
 - в) профессиональная этика
 - г) профессиональная деонтология
3. К форме социальной регуляции медицинской деятельности НЕ относится...
 - а) этика
 - б) право
 - в) мораль
 - г) искусство
4. Нравственность – это понятие, определяющее...
 - а) совокупность субъективных реакций и форм поведения человека
 - б) склонность к добру и способность стойко переносить тяготы и лишения повседневной жизни
 - в) часть философии
 - г) культурно-исторический феномен, заключающийся в способности человека оказывать помощь другому человеку
5. Понятие “право” включает все перечисленные смыслы, кроме того, что это...
 - а) элемент системы государственной власти
 - б) явление социальной солидарности и связности человека с человеком
 - в) индивидуальная воля карать и наказывать людей
 - г) наука законоведения
6. Моральное регулирование медицинской деятельности от правового отличает...

- а) уголовная безнаказанность
 - б) свобода выбора действия
 - в) наличие денежной заинтересованности
 - г) социальное одобрение
7. Свобода отличается от произвола...
- а) признанием возможности человека делать все, что он хочет
 - б) осознанием ответственности за совершенный поступок
 - в) неспособностью человека подчинить волю требованию нравственного закона
 - г) оправданием греховности человека
8. Нравственный идеал – это...
- а) образец профессионального мастерства
 - б) образ высшего совершенства и высшего блага
 - в) мудрый человек
 - г) герой, пожертвовавший собой ради спасения жизни другого человека
9. Наука, рассматривающая всю совокупность моральных факторов, которыми руководствуются работники здравоохранения во всех сферах деятельности - это ...
- а) этика
 - б) врачебная этика
 - в) медицинская этика
 - г) медицинская деонтология
10. Совокупность профессиональных, морально-этических и правовых принципов и правил, составляющих понятие «долг медицинского работника» - это...
- а) деонтология
 - б) медицинская деонтология
 - в) медицинская этика
 - г) биоэтика
11. Понятие “милосердие” включает в себя ...
- а) способность сострадать
 - б) готовность помочь за финансовое вознаграждение
 - в) готовность выполнить любую просьбу человека
 - г) все вышеперечисленное
12. Основной принцип деонтологической модели отношений врач-пациент...
- а) храни врачебную тайну
 - б) помоги коллеге
 - в) принцип невмешательства
 - г) исполняй долг
13. Одно из направлений медицинской деонтологии - «медицинский работник и его...»
- а) отношение к семье
 - б) отношение к труду
 - в) отношение к самому себе
 - г) отношение к Родине
14. Тип взаимоотношений медицинского работника и пациента по Р.Вичу, когда: «взаимодействие врача и пациента осуществляется на принципах общественного договора»...
- а) коллегиальная
 - б) инженерная
 - в) патерналистская
 - г) контрактная
15. Понятие “информированное согласие” включает в себя информацию о...
- а) личной финансовой выгоде врача
 - б) возможных негативных последствиях
 - в) несомненном приоритете пользы вмешательства по сравнению с возможным риском
 - г) финансовой выгоде медицинского учреждения
16. Врач должен информировать пациента о форме медицинского вмешательства, когда...
- а) пациент несовершеннолетний
 - б) пациент не обладает медицинским образованием, позволяющим уяснить всю сложность заболевания
 - в) пациент с задержкой психического развития

- г) заболевание пациента «блокирует» сознание
17. Определяющим регулятором решения врачом сложных этических проблем в профессиональной деятельности является все, кроме...
- а) международного права
 - б) светской этики
 - в) личной выгоды
 - г) национального законодательства
18. Долг - это то, что исполняется в силу...
- а) приказа начальника
 - б) веления времени
 - в) требования близких людей
 - г) требования совести и следствия морального идеала
19. максима “решение пациента — закон для врача” нравственно оправданна только в том случае, если это решение...
- а) мотивировано “информированным согласием” и не угрожает другим человеческим жизням
 - б) совпадает с позицией министерства здравоохранения
 - в) предполагает достойную оплату медицинской услуги
 - г) соответствует интересам медицинской науки
20. Оказание медицинской помощи является формой проявления...
- а) привилегии для определенных слоев общества
 - б) экономической заинтересованности профессионалов
 - в) милосердия и социальной справедливости
 - г) рыночно ориентированного разделения труда и источник получения прибыли
21. Идея справедливости в медицине реализуется в форме...
- а) высокой оплаты труда врачей
 - б) высокой оплаты труда среднего медицинского работника
 - в) медицинской помощи разного уровня в зависимости от финансовой возможности пациента
 - г) одинаково высокого уровня медицинской помощи всем людям
22. Ценность человеческой жизни в биомедицинской этике определяется...
- а) возрастом (количество прожитых лет)
 - б) психической и физической полноценностью
 - в) расовой и национальной принадлежностью
 - г) уникальностью и неповторимостью личности
23. «Конвенция о правах человека и биомедицине” (1997г.) при использовании достижений биологии и медицины обязуется защищать и гарантировать все, кроме...
- а) уважения достоинства человека
 - б) защиту индивидуальности каждого человеческого существа
 - в) соблюдение прав человека и основных свобод
 - г) обеспечения экономической выгоды и материального интереса
24. Передача конфиденциальной информации о больном без его согласия допустима...
- а) в целях предупреждения распространения массовых инфекций
 - б) по просьбе родственников пациента
 - в) по запросу работодателя пациента
 - г) по просьбе участкового
25. Использование конфиденциальной медицинской информации в учебном процессе, в научных исследованиях, публикацию ее в средствах массовой информации...
- а) разрешено
 - б) запрещено
 - в) допускается с согласия лечащего врача
 - г) допускается с согласия самого пациента
26. Ятрогении, при которых вред пациентам нанесен средним медицинским персоналом, называют...
- а) психоятрогении
 - б) соррогении
 - в) физиоятрогении
 - г) ятропатии
27. В христианской этике аборт, как вынужденная мера, допустим, поскольку...

- а) в случае внематочной беременности эмбрион изначально обречен на гибель
 - б) эмбрион является телом матери
 - в) уничтожение жизни становится убийством только после рождения ребенка
 - г) врач не несет ответственности за исполнение решения матери
28. При выявлении наследственного заболевания у развивающегося плода, судьбу этого плода вправе решать...
- а) только врачи-профессионалы
 - б) государственные органы здравоохранения
 - в) только родители
29. В Российской Федерации эвтаназия осуществляется...
- а) по просьбе пациента
 - б) на основе концепции "испрошенного согласия"
 - в) если физические или психические страдания больного очень тяжелые без перспективы устранения
 - г) запрещена
30. Аутопсия – это...
- а) вскрытие трупа для установления причин смерти или для изъятия органов и тканей в целях трансплантации
 - б) патологическое состояние, вызванное действиями медицинского работника
 - в) патологическое состояние, вызванное действиями медицинского работника
 - г) нанесение преднамеренного вреда здоровью пациента
31. Использование реанимационного оборудования для пациента, находящегося в критическом состоянии, является...
- а) злоупотреблением терапевтическими средствами
 - б) признаком низкой квалификации специалиста
 - в) реализацией принципа "борьбы за человеческую жизнь до конца"
 - г) обязательным при наличии у пациента страхового полиса
32. Изъятие органов и тканей от мертвого донора осуществляется в Российской Федерации...
- а) беспрепятственно в интересах науки и общества
 - б) не регламентировано законодательством
 - в) согласно принципу "презумпция несогласия"
 - г) согласно принципу "презумпция согласия"
33. В России трансплантация может проводиться без согласия донора, если донор...
- а) особо опасный преступник, осужденный на пожизненное заключение
 - б) гражданин иностранного государства
 - в) донор - умерший человек, причем ни он, ни его родственники не протестовали против использования его органов
 - г) психически неполноценный
34. Участие врача в пытках и телесных наказаниях заключенных и использование для этой цели своих знаний может быть оправдано...
- а) интересами развивающейся науки
 - б) интересами сообщества в получении необходимой информации
 - в) наказанием за совершенные преступления
 - г) запрещено в любых условиях
35. Вид слушания, при котором медицинский работник понимает эмоциональное состояние пациента, сопереживает ему, называется...
- а) активным
 - б) пассивным
 - в) эмпатическим
 - г) эмоциональным
36. К нетерапевтическим средствам общения относится...
- а) пристальное внимание
 - б) терапевтическое прикосновение
 - в) контакт глаз
 - г) безразличное отношение
37. Вид слушания, используемый при общении с пациентом, находящимся в состоянии сильного эмоционального возбуждения, называется...

- а) пассивным
 - б) эмпатическим
 - в) активным
 - г) эмоциональным
38. Вид общения, когда отсутствует стремление понять и учитывать особенности личности другого человека, используются привычные жесты, стандартные фразы...
- а) формально-ролевое
 - б) контакт масок
 - в) примитивное
 - г) духовное
39. Тип медицинской сестры, характерной чертой которого является механическое выполнение своих обязанностей:
- а) сестра-рутинер
 - б) сестра – эксперт
 - в) нервная сестра
 - г) сестра материнского типа
40. Группа основных черт личности медицинской сестры, к которой относят самоотверженность, решительность, сострадательность...
- а) эстетические
 - б) моральные
 - в) интеллектуальные
41. Этикет - это форма поведения, означающая ...
- а) признание значения особых правил поведения в социальных и профессиональных отношениях
 - б) обычаи
 - в) особую условную вежливость
 - г) признание значения социальной субординации
42. Свод правил поведения, основанный на обычаях и нормах православной морали, получивший свое развитие в России к середине XVI - это...
- а) «Юности честное зерцало...»
 - б) «Афоризмы житейской мудрости»
 - в) «О правилах поведения»
 - г) «Домострой»
43. Первый российский свод хороших манер, изданный в 1717 году – это...
- а) «Юности честное зерцало, или Показания к житейскому обхождению»
 - б) «Этикет»
 - в) «Афоризмы житейской мудрости»
 - г) «О правилах поведения»
44. К культурным акциям, предпринятым Петром I для развития культуры этикета, относится...
- а) введение новых покроев платья
 - б) введение париков
 - в) бритье бород
 - г) все вышеперечисленное
45. К принципам современного этикета относится...
- а) доброе отношение к людям
 - б) знание всего набора правил современного этикета
 - в) строгое соблюдение правил этикета
 - г) принцип гуманизма, человечности
46. Вежливость, в которой проявляется стремление быть приятным и полезным другому – это...
- а) учтивость
 - б) любезность
 - в) гуманность
 - г) корректность
47. Чувство меры, которую следует соблюдать в отношениях с другими людьми, умение чувствовать ту границу, за которой может наступить обида у человека – это...
- а) доброта
 - б) тактичность
 - в) учтивость

- г) гуманность
48. Умение сопоставить самооценку с мнением окружающих людей, не переоценивать себя, не афишировать свои достоинства – это...
- а) любезность
б) тактичность
в) учтивость
г) скромность
49. Речь, произносимая одним человеком при обращении к другому или многим людям – это... диалог
- а) монолог
б) восклицательная
в) внутренняя
50. Стилистически нейтральный вариант приветствия, уместный в любой обстановке...
- а) Приветствую Вас!
б) Привет!
в) Добрый день!
г) Салют!
51. Ситуация, допускающая обращение к человеку на «ТЫ»...
- а) незнакомый человек
б) малознакомый человек
в) хорошо знакомый человек в неофициальной обстановке
г) хорошо знакомый человек в официальной обстановке
52. Прерванный по техническим причинам звонок, возобновляет тот, ...
- а) кому звонили
б) кто звонил
в) кто вежливее
г) любой из собеседников
53. К видам невербальных средств общения относятся...
- а) речевые
б) звуковые
в) тактильные
г) коммуникативные
54. К ольфакторным видам невербальных средств общения относится...
- а) прикосновения, пожатие руки, объятие, поцелуй
б) естественный и искусственный запахи человека
в) средства преобразования природного телосложения
г) кинесика: движения рук, головы, ног, туловища, походка
55. К визуальным видам невербальных средств общения относится...
- а) кинесика: движения рук, головы, ног, туловища, походка
б) выражение лица, выражение глаз
в) прикосновения, пожатие руки, объятие, поцелуй
г) все вышеперечисленное
56. К общественной (публичной) зоне согласно типологии Э.Холла относится расстояние...
- а) 15-45 см.
б) 45-120 см.
в) 120-400 см
г) более 4 метров
57. Несколько подчеркнутая, официальная, сухая вежливость, умение держать себя в руках в любых обстоятельствах – это...
- а) любезность
б) корректность
в) гуманность
г) доброта
58. Умение ценить свое слово, выполнять то, что обещано, не опаздывать и т. д. – это...
- а) вежливость
б) точность
в) учтивость

г) гуманность

59. Документ, в котором описаны этапы жизни и трудовой деятельности работника - это...

а) резюме

б) автобиография

в) заявление

г) трудовая книжка

60. Документ, адресованный организации или должностному лицу с просьбой о приеме на работу, переводе, увольнении и прочее – это...

а) объяснительная

б) докладная записка

в) заявление

г) служебная записка

Эталон ответа

1. В

2. Б

3. Г

4. А

5. В

6. Б

7. Б

8. Б

9. В

10. Б

11. А

12. Г

13. В

14. Г

15. Б

16. Б

17. В

18. Г

19. А

20. В

21. Г

22. Г

23. Г

24. А

25. Г

26. Б

27. А

28. В

29. Г

30. А

31. В

32. Г

33. В

34. Г

35. В

36. Г

37. А

38. Б

39. А

40. Б

41. А

42. Г

43. А
44. Г
45. Г
46. Б
47. Б
48. Г
49. А
50. В
51. В
52. Б
53. В
54. Б
55. Г
56. Г
57. Б
58. Б
59. Б
60. В

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Институт, колледж МИ, медицинский колледж

ПЦК №5 Общих гуманитарных и стоматологических дисциплин

**Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
обучающихся по дисциплине**

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина СГ.08 Русский язык и культура речи

1. Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов, осваивающих компетентностно-ориентированную ОПОП.

Целью создания и использования ФОС ОПОП является определение соответствия уровня подготовки обучающихся и выпускников требованиям ФГОС СПО, профессиональным стандартам и требованиям к результатам освоения основной профессиональной образовательной программы СПО университета.

Задачами ФОС ОПОП являются:

- контроль и управление процессом формирования компетенций, приобретения обучающимися необходимых знаний, умений и навыков в качестве результатов освоения учебных дисциплин (модулей) либо освоения образовательной программы в целом;
- определение уровня сформированности компетенций, установленных ФГОС СПО и ОПОП университета по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело;
- обеспечение процедур текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся;
- оценка учебных достижений обучающихся в процессе освоения дисциплины СГ.08 Русский язык и культура речи

Коды дисциплины (модуля), практики	Наименование дисциплины (модуля, практики)	Курс, семестр	Коды формируемых компетенций	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся	Виды оценочных средств
СГ.08	Русский язык и культура речи	1 курс, 2 семестр	ОК 09	выполнение практических работ, тестирование, Зачет с оценкой	задания для практических работ, тесты Вопросы для подготовки к зачету с оценкой

2. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения дисциплины (модуля), практики и с целью оценивая промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплине (модулю), курсу, практике (прилагаются разработанные и

утвержденные соответствующими ПЦК контрольно-измерительные материалы для текущего контроля, промежуточных аттестаций).

Компетенция		Результат обучения			
Индекс	Наименование компетенций	Знания	код	Умения	код
ОК 09.	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	знать нормы русского литературного языка, специфику устной и письменной речи, правила продуцирования текстов разных жанров	З-8.1	уметь строить свою речь в соответствии с языковыми, коммуникативными и этическими нормами	У-8.1
				устранять ошибки и недочеты в своей устной и письменной речи	У-8.2

Разработчик: Нетепенко О.П.



Комплект оценочных средств по дисциплине хранится на выпускающей кафедре в составе ОПОП, а также на ПЦК №5, реализующей данную дисциплину

ПЦК выпускающая: ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

ПЦК, реализующая дисциплину: ПЦК № 5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Институт (факультет), колледж МИ медицинский колледж
Кафедра (ПЦК) ПЦК № 5
Дисциплина СГ.08 Русский язык и культура речи
Курс 1, семестр 2

Описание оценочного средства: практическая работа

Практическая работа проводится на практическом занятии с целью текущего контроля знаний.

Длительность выполнения: 40-60 мин.

Практическая работа дает возможность определить уровень овладения знаниями и степень сформированности компетенций:

З-8.1 знать нормы русского литературного языка, специфику устной и письменной речи, правила продуцирования текстов разных жанров (ОК 09)

У-8.1 уметь строить свою речь в соответствии с языковыми, коммуникативными и этическими нормами (ОК 09)

У-8.2 устранять ошибки и недочеты в своей устной и письменной речи (ОК 09)

Оценивание практических работ проводится по следующим критериям:

«отлично» – студент владеет знаниями; ошибки отсутствуют или их количество минимально – 91-100%;

«хорошо» – студент продемонстрировал высокий уровень знания материала, однако количество допущенных ошибок существует – 80-90 %.

«удовлетворительно» – 65-79% правильных ответов. Материал был усвоен на недостаточном высоком уровне.

«неудовлетворительно» – 0-64% студент продемонстрировал очень слабое владение материалом; допущено большое количество ошибок.

Примерные задания для практической работы

Тема: Цели изучения русского языка. Понятие культуры речи. Понятие о нормах русского литературного языка. Виды норм.

I) Отметьте все возможные недостатки речи автора следующего стихотворения. Какие нормы русского литературного языка нарушены?

Вспыхает небо, разбужая ветер,
Проснувший гомон птичьих голосов.
Проклиная все на белом свете,
Я вновь бежу в нетоптанность лесов.
Шуршат зверушки, выбегнув навстречу,
Приветливыми лапками маша,
Я среди тут пробуду целый вечер,
Бессмертные творения пища.
И выползнув на свет из тины зыбкой,
Болотная зеленая тварь
Совет мне с заботливой улыбкой
Большой орфографический словарь.

II) Отметьте достоинства речи автора следующего текста.

У каждого из нас своя судьба,
Свои приметы и воспоминанья,
Своя неповторимая тропа,
Свои неповторимые мечтанья,
Свои ошибки, беды, заблужденья,
Свои победы над самим собой,
Утраты, раны, планы, устремленья,
И почерк тоже, как ни странно свой.
(Р. А. Камбург.)

III) Что такое повтор в предыдущем стихотворении:

- a) Норма
- b) речевой недочет,
- c) средство художественной выразительности речи?

Объясните использование разговорных слов в стихотворении Э. Асадова «Ошибка».

Есть ли здесь нарушения стилистической нормы языка?

К нему приезжали три очень солидных врача,
Одна все твердила о грыже и хирургии,
Другой, молоточком по телу стуча,
Рецепт прописал и, прощаясь, промолвил, ворча,
О том, что тут явно запущена пневмония.
А третий нашел, что банальнейший грипп у него,
Что вирус есть вирус. Все просто и все повседневно.
Плечо же болит, вероятней всего, оттого,
Что чистил машину и гвозди вколачивал в стену.
И только четвертый, мальчишка, почти практикант,
На пятые сутки со «Скорой» примчавшийся в полночь,
Мгновенно поставил диагноз: обширный инфаркт.
Внесли кардиограф. Все точно: обширный инфаркт.
Уколы, подушки... Да поздно нагрянула помощь...
На пятые сутки диагноз. ..и вот его нет!
А если бы раньше? А если б все вовремя ведать?
А было ему только сорок каких-нибудь лет,
И сколько бы смог он еще и увидеть, и сделать.

Практическая работа по теме «ФОНЕТИКА И ОРФОЭПИЯ»

Задание № 1. Произнесите в соответствии с фонетическими и орфоэпическими нормами русского литературного языка следующие фразы:

А) Пациенты пятнадцатой, шестнадцатой и девятнадцатой палат, принимайте, пожалуйста, медикаменты ровно в двенадцать часов.

Б) Прежде всего мое намерение – заняться Вами, мой дорогой, а уже потом всеми документами, диетами, гастроскопиями, дизентериями. Ведь лечить-то надо Вас, а не анализы.

Задание № 2. Пользуясь орфоэпическим словарем, расставьте ударения в словах:

Агрономия, аноним, аристократия, балованный, блокировать, гербовый, госпитальный, договор, доцент, донельзя, жизнеобеспечение, запломбированный, звонишь, издавна, испокон (веку), камфорный, каталог, кладовая, коклюш, кулинария, кладовая, коклюш, кулинария, ломота, мизерный, некролог, немота, обетованный, облегчить, ортопедия, петля, премирование, принудить, созвонимся, средства, упрочение, украинский, хирургия, ходатайствовать, эксперт.

Задание № 3. Произнесите следующие слова в соответствии с фонетическими нормами русского литературного языка:

Афера, алкоголь, автозаводский, баловать, бесхребетный, высококвалифицированный, двенадцатиперстная кишка, диоптрия, дистиллированный, дремота, заговор, закупорить, запломбировать, заржаветь, изредка, истекший, исчерпать, квартал, класть- клала, красивее, летаргия, маневры, наговор, намерения, новорожденный, обезуметь, обеспечение, ободрить, опека, осведомить, премированный, свекла, творог, феномен, христианин, щавель.

Задание № 4. Пользуясь словарем медицинских терминов, расставьте ударения в следующих терминах:

Анамнез, анорексия, анурия, бронхоскопия, брадикардия, гемофилия, гипертензия, диспепсия, дисфагия, кифоз, лейкоцитурия, микроцефалия, олигурия, пальпация, пиелонефрит, тахикардия, термометрия, эритроцитоз, эхография .

Практическая работа по теме: ЛЕКСИКА

Задание № 1. Исправьте предложения, используя синонимы, уберите повторения однокоренных слов.

Одинокий дом одиноко стоял на краю села.

Проходят мимо сторожки товарные поезда, проходят пассажирские, раз в сутки проходит скорый.

Глубина темного леса пугала детей, которые в темноте потеряли дорогу.

Все учащиеся своевременно выполнили заданное задание.

Следует отметить в работе следующий недостаток: тема получила недостаточно полное раскрытие.

Зимний лес очень красив, все деревья стоят в зимнем убранстве.

Огонь перекинулся на соседний дом, который вскоре был весь охвачен огнем.

Задание № 2. Замените, где нужно иноязычные слова русскими.

В сочинении ученика много дефектов.

Школьная футбольная команда потерпела фиаско.

На концерте превалировали вокальные номера.

После долгих дебатов договорились назначить моцион на ближайшее воскресенье.

Во время интервала между занятиями в аудиторию вошел директор.

Хозяин решил презентовать своему гостю старые часы.

Задание № 3. Исправить предложение, устранив лексические ошибки.

Мальчики оказались в огненном кольце, но они не стушевались.

Районы засушливых земель преобразовали свое лицо до неузнаваемости.

Предварительный план играет большое значение при написании сочинения.

В романе имеет место отсутствие ясно выраженной сюжетной линии.

Большую роль в спортивной закалке имеет упорная тренировка, выдержка , упорство.

В новом поселке воздвигнуты прекрасные благоустроенные дома.

Появление волка было так мгновенно, что охотник на минуту растерялся.

Щенок лопал с такой жадностью, что тарелка вскоре кончилась, и он влез в нее обеими лапами.

Задание № 4. Вставьте пропущенные буквы.

едва забре...жил рассвет

бры...жущий смех

натянуть во...жи

задребезжало стекло

со...женная деревня

...женный сахар
жу...жит пчела
прое...жать родные места
мо...жевеловое дерево
операция на мо...жечке
ра...житься табачком
пивные дро...жи
бол езнена и.. жога
размо...жить кость
брю...жать из-за усталости
ра...жать пальц
ра...жалобить отца
ра...жечь огонь
разо...женный костер
вые...женная лошадь
бре...жуций свет
ви.. жащий ребенок

Задание № 5. Вставьте пропущенные буквы.

кристаллическая решетка
попутная трехтон...ка
глав...рач больницы
выбрать груп...орга
собственный кор...еспондент
дссятибал...ная система
кристально чистая вода
грам...фон...ая запись
студия грам...записи
провести прес..конференцию
матрос...кая форма
новая матрос...ка
работать спецкор...ом
разрушенная кол...он...да
газовая колон...ка
груп...ки ребят
большая тер...ас...а
шахтный тер...икон
петая колон...ка.
кол...екгивный договор
заключить кол...договор
пас...овать мяч
компромиссное решение
кас...овый сбор
прес...ованная бумага
агрсс...ивное поведение
делегация конгрессменов
стать ас...ом в своем деле
мкеская контр...азведка
в...пускт газет

Задание № 6. Вставьте пропущенные буквы.

дигрсс...ия дли...ся
он...улировать п...арат

м...стит
цс...ипювание
экр...ортимент
л...ракцион
б...отироваться

Задание № 7. Расшифруйте следующие аббревиатуры:

АД, АКТГ, ЙА, ВИЧ, ГБ, ГОМК, ДНК, ЖКТ, ИБС, ИВЛ, ИМ, ЛФК, ОДН, ОРВИ, ОСИ, ОЦК, РНК, СМЖ, СОЭ, СПИД, ССС, СТГ, УЗИ, УФО, ХАГ, хпн, хсн, ЦНС, ЧСС, ЧДД, ЭКГ, ЯМР.

Задание № 8. В каком термине содержится понятие «боль»: -

- А) кардиология
- Б) цистоскопия
- В) лоботомия
- Г) дистрофия
- Д) гидрофобия

Задание № 9. Найдите слово со значением «исследование»: -

- А)энцефалопатия
- Б) гастроскопия
- В) кардиография
- Г) кардиограмма
- Д) лоботомия

Задание № 10. Какое значение имеет словообразовательный элемент «филия»

- А) недостаток
- Б) боязнь
- В) склонность
- Г) исследование
- Д) расширение

Задание № 1. Запишите словосочетания, раскрыв скобки:

- А) (Северо) западный ветер, (иссык) кульский воздух, (бурято) монгольские, поговорки.
- Б) (Выпукло) вогнутая линза, (русско) - (немецко) - французский словарь, (журнально) газетное объединение, (желудочно) кишечный тракт, (сердечно) сосудистая система, (гнойно) воспалительный процесс, (анатоми) клинические симптомы.
- В) (Горько) соленая вода, (миндально) гвоздичный запах, (холодно) скользкая кожа.
- Г) (Бледно) голубой, (темно) красный, (тускло) серый, (синевато) голубой, (серебристо) белый, (иссиня) черный.
- Д) (Восточно) Китайское море, (Западно) Карельская возвышенность, (Северо) Западный административный округ.
- Е) (Литературно) художественное произведение, (историко) филологический факультет, (критико) библиографический отдел.
- Ж) (Двенадцати) перстная кишка, (ново) рождённый малыш.

Задание № 12. Исправьте словообразовательные ошибки:

- А) «Граждане отдыхающие, пойдемте вешаться» (Из объявления в санатории)
- Б) «Весело сгуляйте свадьбу» (Заголовок в газете)
- В) «Кормежка в наших столовых подналадилась» (Из отчета работников пищеблока)
- Г) «На всех окружающих мой друг поглядывал весело» (Из сочинения ученика)

Задание № 13. Вставьте пропущенные буквы

1. гал...ера
2. дискус...ия
3. каравел...а
4. бар...икада
5. кал...играфия
6. стел...аж

Задание № 14. Вставьте недостающие буквы.

1. Подавать апел...яцию
2. тихонько ви...жал
3. просторы Рос...ии
4. рас...еяный человек
5. писать пьесы
6. истинный кор...ид
7. шелковая ал...ея
8. т...срея образов
9. диф...ирамбы
10. бал...отироваться в президенты
11. выступить в ап...озицию
12. продаваться ил...юзиям
13. сидеть в президиуме
14. пр...коснуться к тайне
15. столовый пр...бор
16. пр...стижная профессия
17. пр...знаться в чувствах
18. пр...дапое невесты
19. отвергнуть притязания
20. пр...зрительный взгляд
21. пр...бить хорошие манеры
22. лишить привилегии
23. пр...вернуться в посмешище
24. камень пр...ткновения
25. пр...тепдовать на пост
26. забавная пр...баутка
27. выглядеть пр...зентабельно
28. пр...бывать в тревоге
29. превосходный коммерсант
30. пр...тупленный звук
31. искусная пр...творщица
32. пр...даваться мечтам
33. приноравливаться к обстоятельствам
34. картина без пр...крас
35. пр...вратно понимать
36. пр...дать осмеянию
37. знаки пр...пинания

Практическая работа по теме «Морфология. Морфологические нормы. Ошибки в употреблении различных частей речи и способы их устранения».

Задание № 1. Образуйте формы женского и среднего рода и множественного числа от следующих кратких прилагательных мужского рода:

Весел, вреден, глуп, груб, горд, глух, горек, густ, дешев, дорог, долог, дружен, жив, короток, крепок, молод, прав, пуст, редок, сыт, светел, тесен, туп.

Задание № 2. Вставьте, где это необходимо, пропущенные буквы, образуя формы рода имен существительных.

- А) К завтраку был., подан., кофе с молоком.
- Б) Покупатель попросил дать ему примерить прав., туфл..
- В) табел.. отмечается выполненная членами бригады работа.
- Г) Крыша сарая была прокрыта тол..-
- Д) Стрелочник вовремя заметил, что лопнул., лев., рельс..
- Е) В магазине продается яблочн.. повидл..
- Ж) Лесовоз проезжал по широк., просек..
- И) На лицо женщины был., накинут., трауры., вуаль.
- К) Кому приятно, чтобы ему наступили на любим., мозоль.

Задание № 3. Исправьте предложения, объясните ошибки в употреблении формы падежа имен существительных.

- А) Роль Несчастливцева в «Лесу» Островского исполнял молодой талантливый актер.
- Б) Современная наука творчески освоила многое из того, что было создано Дарвиным.
- В) Купите мне пару чулок и две пары носок.
- Г) Периодически астрономам удается четко наблюдать Марс.
- Д) Яблоневого сад занимает свыше ста гектар.
- Е) Собран большой урожай помидор.
- Ж) Разделите все это на несколько равных долей.
- З) Мы находились в самом большом цеху завода.
- И) Документы нужно представить к первому августу.
- К) Помножьте числителя первой дроби знаменателя второй.

Задание № 4. Исправьте предложения, объясните ошибки:

- А) Ученик был способный к математике.
- Б) Молодой фермер ожидает в этом году богатый урожай гречихи и более обильный - в следующем.
- В) Подобный ответ бессмысленней.
- Г) У мальчика появились и более худшие привычки.

Задание № 5. Вставьте пропущенные буквы и раскройте скобки. Расставьте знаки препинания.

В городе падал лист. С лип ж..лтый с тополей зеленый. Липовый легкий лист разм..тало по улицам. В городе (не) смотря на шум суеты многолюдство то (же) скв..зила печаль хотя было ясно (по) осеннему и пр..гревало.

Сергей Митрофанович ш..л по тр..туару и слышал как громко стучала его деревья..ка в шумном но в то (же) время как (будто) пр..тихшем городе.

Каждую осень его вызывали из лесного поселка в город на врачебную коми..ию и с каждым годом разр..сталась в его душе обида. Чем пр..бра..ей становился город чем больше замечал он в нем хороших перемен тем больше чувствовал униже..ость и обиду. Дело дошло до того что молча т..рпевший с сорок четвертого года все эти (н..) кому (не) нужные выслушивания, и осмотры Сергей Митрофанович

Девочка пр..ехала в село с родителями отец ее брал подряды на выж..г извес..ки. Поселилась семья (по) соседству с подвор..ем мальчика. Само (собой) девочка стала набиват..ся в ребяч..ю кампанию да (не) было у нее н.. кукол н.. игрушек только синее заст..ра..ое платье и розовая л..нялая ленточка в пушистой ра..стрепа..ой голове. Девочка соб..рала камешки на берегу дышала на них показывала всем какие они красивые. Деревенские ребяташки (не) умели понимать красоту окружающую их прог..няли девочку и

она уходила соб..рала цветы и сплетая венки пр..лаживала их на голову. А всем извес..но ребенок при- м..ряющий на голову венец (не) долгий житель. Все время девочка пела (не) здешние очень красивые и жалос..ные песни. Своими жалос..ными песнями (не) противлением и р..ковыми (ангельски) небесными венками проняла девочка деревенские стойкие сер..ца. Злосчас..ная видно вздохнули сочу..стве..о (по) баб..и деревенские девчу..ки и приняли пришлую играть в (дочки) матери.

(По В. Астафьеву)

Практическая работа по теме «ТЕКСТ»

Прочитайте текст и выполните задания 1-20.

1. Красота живет в душе человека, отсюда и естественная, как есть и как пить, потребность человека в красоте.

2. Забор автобазы нельзя сделать таким же прекрасным, как решетка Летнего сада, однако у него другая функция.

3. Но согласимся, что и этот пресловутый забор может быть по-своему красив или безобразен, все зависит от того, думали ли люди об этом, когда его воздвигали, то есть жила ли в их душе красота, были ли они наделены потребностью красоты.

4. Я ездил по свету не так уж много, но все же я был во Франции, Англии, Германии, Дании, Польше, Болгарии, Венгрии, Китае, Вьетнаме, Албании...

5. Наблюдая, сопоставляя и сравнивая, я могу сказать, что часто современные, самые индустриальные и грандиозные сооружения красивы и даже изящны.

6. Нельзя сказать, что они вписываются в ландшафт, так как они сами определяют его, они сами и есть ландшафт, но все же нельзя сказать и то, что они безобразны, что они уродливы.

7. Величавое необязательно огромно.

8. Величавому лебедю нужно быть величиной с двухэтажное здание, как настоящий дворец, который может выглядеть величавее стоэтажной коробки.

9. Существует, однако, и обратная закономерность: не все грандиозное и огромное обязательно уродливо.

10. Земля наша достаточно велика, чтобы «освоить» и адаптировать большие сооружения.

11. Ведь Эверест, Фудзияма, Эльбрус, Монблан, Килиманджаро не портят внешнего вида нашей планеты.

12. Однако у людей, увлекающихся только экономическими или только политическими соображениями, может отсутствовать один простейший критерий: как это будет выглядеть сегодня и тем более завтра.

(По В.Солоухину)

Задания к тексту.

1. Напишите номер предложения, в котором выражена главная мысль текста.

2. Укажите, к какому типу речи относится текст.

3. Определите стиль этого текста.

4. Укажите средство связи 5-го и 6-го предложений.

5. Напишите, в каких предложениях в качестве средства выразительности использован повтор однокоренных слов.

6. Укажите номера предложений, в которых использовано сравнение.

7. Найдите слово с лексическим значением «предположение по поводу чего-либо».

8. В первых пяти предложениях найдите антонимы и укажите номера этих предложений.

9. С 1 по 7 предложения – указать, где находятся синонимы.

10. Определите, в каком предложении с 7 по 11 одновременно употреблены и синонимы и антонимы.

11. Из 8-го предложения выпишите слово(а) в котором букв больше, чем звуков.
 12. Из 1-го предложения выпишите слово(а), образованное суффиксальным способом.
 13. Из 4-12 предложений выпишите слово, слитное написание которого объясняется тем, что это союз(ы)
 14. Укажите, какой частью речи является слово *отсюда*.
 15. Из 4 и 5-го предложения выпишите все частицы.
 16. Среди 4-9 предложений найдите такие, в которых есть составное именное сказуемое.
 17. Укажите предложения с обособленными определениями.
 18. Укажите сложные предложения, состоящее из семи частей.
 19. Определите, одинаковы ли условия постановки двоеточия в 9-м и 12-м предложениях.
 20. Напишите номера предложений, в которых *однако* является вводным словом.
 21. Напишите краткий отзыв об этом тексте. Выразите в нем свое отношение к проблеме, затронутой автором. Согласны ли Вы с позицией автора?
- Оцените речевое оформление текста, отметив наиболее яркие языковые средства позволившие автору точно и выразительно передать свои мысли.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ХГУ им. Н.Ф.Катанова)

Институт (факультет), колледж МИ медицинский колледж
Кафедра (ПЦК) ПЦК № 5
Дисциплина СГ.08 Русский язык и культура речи
Курс 1, семестр 2

Описание оценочного средства: Тест

Тестирование студентов проводится на практическом занятии с целью текущего/промежуточного контроля знаний. Тест (закрытого типа) по контролируемой теме содержит 15-30 заданий. В каждом задании предлагается выбрать один правильный вариант ответа/несколько правильных вариантов ответа из числа предложенных.

Длительность выполнения: 15-40 минут (в зависимости от количества заданий в тесте). В среднем на выполнение одного задания отводится 1,5 мин.

Тестирование студентов по пройденным темам дает возможность определить уровень овладения знаниями и степень сформированности компетенций.

З-8.1 знать нормы русского литературного языка, специфику устной и письменной речи, правила продуцирования текстов разных жанров (ОК 09)

У-8.1 уметь строить свою речь в соответствии с языковыми, коммуникативными и этическими нормами (ОК 09)

У-8.2 устранять ошибки и недочеты в своей устной и письменной речи (ОК 09)

Оценивание тестирования студентов проводится по следующим критериям:

«отлично» – 87-100 % Студент владеет материалом в полной мере (ошибки отсутствуют) / продемонстрировал очень высокий уровень знаний (допущено минимальное количество ошибок).

«хорошо» – 73-86 % Студент продемонстрировал высокий уровень знания материала, однако количество допущенных ошибок превысило 20%.

«удовлетворительно» – 59-72% Студент владеет определенными знаниями по теме продемонстрировал знания по ряду вопросов. Материал был усвоен на недостаточно высоком уровне.

«неудовлетворительно» – 58% и менее. Студент продемонстрировал очень слабое владение материалом; количество допущенных ошибок свыше 40% / не владеет материалом, демонстрирует фрагментарные знания по ограниченному количеству вопросов/ полное отсутствие знаний.

Примерный тест по теме «МОРФОЛОГИЯ»

1. В каких словосочетаниях есть существительные в П.П?

- А) скучал без друзей
- Б) вспомнил о друге
- В) пришел к другу
- Г) пожелал другу удачи

2. Какие прилагательные могут иметь краткую форму?

- Б) робкий
- В) стеклянный

Г) могучий

3. Отметьте глаголы 1-го спряжения:

- А) шепчутся
- Б) заплатят
- В) кричать
- Г) держать

4. Отметьте вопросы наречий:

- А) который?
- Б) когда?
- В) о чем?
- Г) как?

5. Отметьте числительные:

- А) третий
- Б) утроить
- В) тройка
- Г) оба

6. В каких словосочетаниях есть возвратные деепричастия?

- А) умчался вдаль
- Б) вытираясь полотенцем
- В) вытирая пол
- Г) вернувшись из школы

7. Отметьте личные местоимения:

- А) этот
- Б) мне
- В) себе
- Г) она

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ:

- 1) Б
- 2) Б, Г
- 3) А, В
- 4) Б, Г
- 5) А, Г
- 6) Б, Г
- 7) Б

Примерный тест по теме «ЛЕКСИКА»

1. Какое слово является однозначным?

- А) канал
- Б) жесткий
- В) корень
- Г) биссектриса

2. Какие из выделенных слов употреблены в переносном значении?

- А) *гвоздь* программы
- Б) *золотой* характер

- В) волк *воет*
- Г) ветер *воет*

3. В каких предложениях есть антонимы?

- А) Ветер то холодный, то теплый
- Б) Гиппопотам – это бегемот
- В) Был не великаном, а карликом.
- Г) Река не глубокая, а мелкая.

4. Какое слово является однозначным?

- А) голова
- Б) свежий
- В) гипотенуза
- Г) пирамида

5. Отметьте предложения, где есть фразеологизмы:

- А) Бежал на свидание сломя голову
- Б) Режет правду – матку не в бровь, а в глаз
- Г) В оркестре заиграла первая скрипка.
- Д) Наконец-то закадычные подруги встретились

6. Омонимы – это ...

- А) слова красиво звучащие
- Б) одинаковые по звучанию и написанию, но разные по смыслу.
- В) слова, в которых много букв О
- Г) противоположные по смыслу слова

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ:

- 1) Г
- 2) АБГ
- 3) А
- 4) В
- 5) А
- 6) Б

Примерный тест по теме «СЛОВООБРАЗОВАНИЕ»

1. Какие слова образованы суффиксальным способом?

- А) начисто
- Б) тополинный
- В) подсвечник
- Г) весело

2. Какие слова образованы суффиксальным способом?

- А) местность
- Б) выключатель
- В) узаконить
- Г) земляк

3. Какие слова образованы суффиксальным способом?

- А) зевая
- Б) дворник
- В) подбородок

Г) пароходный

4. Какие слова образованы суффиксальным способом?

- А) новостройка
- Б) дружба
- В) болотистый
- Г) умывшись

5. Какие слова образованы суффиксальным способом?

- А) волчонок
- Б) размечтаться
- В) диалектный
- Г) что-то

6. Какие слова состоят из приставки, корня, суффикса и окончания?

- А) колокольчики
- Б) автодорожный
- В) сверхнизкий
- Г) отметка

7. Какие слова состоят из приставки, корня, суффикса и окончания?

- А) смутить
- Б) сначала
- В) студеный
- Г) поникший

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ:

- 1) Б
- 2) АБГ
- 3) БГ
- 4) В
- 5) А
- 6) ВГ
- 7) А

Примерный тест по теме «МОРФЕМИКА»

1. Какие слова состоят из приставки, корня, суффикса и окончания?

- А) подснежники
- Б) смеющийся
- В) вплотную
- Г) загадка

2. Какие слова состоят из приставки, корня, суффикса и окончания?

- А) нежный
- Б) накрепко
- В) сверхмощный
- Г) расчетливый

3. Какие слова состоят из приставки, корня, суффикса и окончания?

- А) смысленный
- Б) по-летнему

- В) прочитает
- Г) раздевалка

4. Какие слова состоят из приставки, корня, суффикса и окончания?

- А) рассвет
- Б) перегорит
- В) приручают
- Г) аморальный

5. Какие слова состоят из приставки, корня, суффикса и окончания?

- А) недобрый
- Б) по-матросски
- В) заречный
- Г) посмотрю

6. Какие слова состоят из приставки, корня, суффикса и окончания?

- А) подводный
- Б) свысока
- В) перевозят
- Г) дополняет
- Д) обидчивый

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

- 1 - а, г;
- 2 - в, г;
- 3 - а, в, г;
- 4 - в, г
- 5 - в;
- 6 - а, г.

Примерный тест по теме «ФОНЕТИКА»

1. В каких словах количество букв совпадает с количеством звуков?

- А) крыжовник
- Б) четверка
- В) фасоль
- Г) вьюга

2. В каких словах количество букв совпадает с количеством звуков?

- А) чувство
- Б) юность
- В) якорь
- Г) лекция

3. В каких словах количество букв совпадает с количеством звуков?

- А) лестница
- Б) раздумье
- В) сверстник
- Г) просьба

4. В каких словах количество букв совпадает с количеством звуков?

- А) сельдь
- Б) щедрый

- В) бактерия
- Г) колдунья

5. В каких словах количество букв совпадает с количеством звуков?

- А) языкознание
- Б) единство
- В) эгоист
- Г) черствый

6. В каких словах 5 букв и 5 звуков?

- А) яхта
- Б) метод
- В) жердь
- Г) ладонь
- Д) шитье
- Е) майка
- Ж) ружье

7. В каких словах 5 букв и 5 звуков?

- А) копия
- Б) семья
- В) лагерь
- Г) юбка
- Д) арбуз
- Е) вьюга
- Ж) пятка

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ:

- 1 - а, б, г;
- 2 - б, в;
- 3 - б;
- 4 - б, г;
- 5 - в, г;
- 6 - б, д, е, ж;
- 7 - б, д, е, ж.

Примерный тест по теме «Пунктуация»

1. Обособленные члены предложения выделяются на письме:

- А. Запятыми
- Б. скобками
- В. тире
- Г. точками с запятой

2. В бессоюзном сложном предложении со значением причины между простыми предложениями ставится:

- А. запятая
- Б. точка с запятой
- В. тире
- Г. двоеточие

3. Точка с запятой в бессоюзном сложном предложении ставится, если смысловое отношение между его частями представляет собой:

- А. противопоставление
- Б. пояснение
- В. следствие
- Г. перечисление

4. Расставьте нужные знаки препинания при однородных членах с обобщающим словом:

- А. Там стены воздух все приятно.
- Б. Все и товарищи и дамы стали уверять Беликова что он должен жениться.

5. Расставьте недостающие знаки препинания:

- А. Наедине с тобою брат хотел бы я побыть.
- Б. Люблю тебя булатный мой кинжал товарищ светлый и холодный.

6. Расставьте нужные знаки препинания в предложениях:

- А. Бегу сюда и вас обоих вижу.
- Б. Совру простят

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ:

- 1 - а;
- 2 - г;
- 3 - г;
- 4 - А. Там стены, воздух-всё приятно. Б. Все: и товарищи, и дамы-стали уверять Беликова, что он должен жениться.
- 5. - А. Наедине с тобою, брат, хотел бы я побыть. Б. Люблю тебя, булатный мой кинжал, товарищ светлый и холодный.
- 6. - А. Бегу сюда – и вас обоих вижу. Б. Совру – простят.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ХГУ им. Н.Ф.Катанова)

Институт (факультет), колледж МИ медицинский колледж
Кафедра (ПЦК) ПЦК № 5
Дисциплина СГ.08 Русский язык и культура речи
Курс 1, семестр 2

Описание оценочного средства: зачет с оценкой в форме тестирования

Комплексный зачет с оценкой проводится на практическом занятии с целью промежуточного контроля знаний. Тест (закрытого типа) 30 заданий. В каждом задании предлагается выбрать один правильный вариант ответа/ несколько правильных вариантов ответа из числа предложенных.

Длительность выполнения: 40 минут. В среднем на выполнение одного задания отводится 1,5 мин.

Тестирование студентов дает возможность определить уровень овладения знаниями и степень сформированности компетенций:

В 3-8.1 знать нормы русского литературного языка, специфику устной и письменной речи, правила продуцирования текстов разных жанров (ОК 09)

У-8.1 уметь строить свою речь в соответствии с языковыми, коммуникативными и этическими нормами (ОК 09)

У-8.2 устранять ошибки и недочеты в своей устной и письменной речи (ОК 09)

Оценивание тестирования студентов проводится по следующим критериям:

«отлично» – 87-100 % Студент владеет материалом в полной мере (ошибки отсутствуют) / продемонстрировал очень высокий уровень знаний (допущено минимальное количество ошибок).

«хорошо» – 73-86 % Студент продемонстрировал высокий уровень знания материала, однако количество допущенных ошибок превысило 20%.

«удовлетворительно» – 59-72% Студент владеет определенными знаниями по теме продемонстрировал знания по ряду вопросов. Материал был усвоен на недостаточно высоком уровне.

«неудовлетворительно» – 58% и менее. Студент продемонстрировал очень слабое владение материалом; количество допущенных ошибок свыше 40% / не владеет материалом, демонстрирует фрагментарные знания по ограниченному количеству вопросов/ полное отсутствие знаний.

Примерные вопросы для подготовки к зачету с оценкой

1. Какова основная функция языка?
2. Какие еще функции выполняет язык в обществе?
3. Как называется наука о языке?
4. Что является единицами языка?
5. В чём отличие языка и речи?
6. Как связаны язык и речь с общением?
7. Какие признаки включаются в понятие хорошей речи?
8. Что такое литературный язык?
9. Что в языкознании называется нормой?

10. Какие виды ошибок можно допустить в устной и письменной речи, если не соблюдать норм?
11. Почему в языке образовались разные стили речи, в чем основное различие между ними?
12. Где находит употребление разговорный стиль речи?
13. Что входит в состав разговорного функционального стиля?
14. Что объединяет все книжные стили речи?
15. Какова сфера употребления официально-делового стиля?
16. Назовите языковые особенности официально-делового стиля.
17. В каких жанрах реализуется научный стиль речи?
18. В чем особенность публицистического стиля речи?
19. Чем отличается текст от набора предложений?
20. Каковы основные характеристики текста?
21. В чем заключаются основные признаки текста?
22. Как различить тему и основную мысль текста?
23. Какие существуют виды связей между предложениями в тексте?
24. Какие смысловые типы текста вы знаете?
25. Что объединяет разные значения многозначных слов?
26. Чем отличается переносное значение слова от прямого?
27. Как в языке появляются омонимы?
28. Как строится синонимический ряд?
29. Каковы основные особенности синонимов и антонимов?
30. Каково происхождение двух основных пластов лексики словарного состава современного русского литературного языка?
31. На какие группы делятся иноязычные по происхождению слова русского языка?
32. Из каких по употреблению групп слов состоят слова русского языка?
33. Какие слова называются профессионализмами?
34. На какие два разряда делятся все фразеологизмы по структуре?
35. Какую синтаксическую роль могут выполнять фразеологизмы в предложении?
36. Какие бывают словари по своей направленности и назначению?
37. Какие сведения можно получить из энциклопедических словарей?
38. Как описываются слова в лингвистических словарях?
39. К какому виду словарей относятся толковые словари?

Банк тестовых заданий для промежуточной аттестации

1. Язык является:
 - а) средством общения;
 - б) предметом речи;
 - в) способом общения;
 - г) наукой о языке.

2. Речь – это:
 - а) процесс общения;
 - б) лексический запас языка;
 - в) интонация голоса;
 - г) мыслительная деятельность.

3. Для того чтобы возникла речь, необходимы:
 - а) большой запас лексики;
 - б) умение красиво говорить;
 - в) потребность сказать;

г) наличие большой аудитории.

4. Двумя основными разновидностями речи являются:

- а) диалектная и просторечная;
- б) разговорная и книжная;
- в) умная и глупая;
- г) с одним человеком и двумя.

5. Литературным языком необходимо считать:

- а) нормативный;
- б) используемый только в официальной обстановке;
- в) состоящий из специальных терминов;
- г) применяемый в средствах массовой информации.

6. Речевая ошибка предполагает:

- а) неправильное образование слова;
- б) неточное употребление знаков препинания;
- в) нарушение логики повествования или смешение стилей;
- г) написание одной буквы вместо другой.

7. Функциональные стили можно разделить на:

- а) научный и официально-деловой;
- б) публицистический и художественный;
- в) разговорный и научный;
- г) книжный и разговорный.

8. Книжный и разговорный стили различаются по:

- а) целям и средствам их использования;
- б) адресату речи;
- в) количеству лексических единиц, входящих в состав текста;
- г) полезности использования.

9. Лексика представляет собой:

- а) грамматическую оформленность слова;
- б) словарный состав языка;
- в) связь между значениями слова;
- г) систему словообразования.

10. В определенной среде профессиональной деятельности человека используется лексика:

- а) общеупотребительная;
- б) диалектная;
- в) профессиональная;
- г) жаргонная.

11. Слова одной и той же части речи с противоположным лексическим значением называются:

- а) омонимы;
- б) синонимы;
- в) паронимы;
- г) антонимы.

12. Диалектные слова – это:

- а) употребляемые жителями той или иной местности;
- б) вышедшие из активного употребления;
- в) используемые людьми определенной профессии;
- г) имеющие несколько лексических значений.

13. Устойчивые сочетания слов, используемые для названия отдельных предметов, называются:

- а) неологизмы;
- б) заимствованные;
- в) фразеологизмы;
- г) устаревшие.

14. Раздел науки о языке, в котором изучаются звуки языка, называются:

- а) фонетика;
- б) морфология;
- в) графика;
- г) синтаксис.

15. Гласные звуки делятся на:

- а) твердые и мягкие;
- б) ударные и безударные;
- в) звонкие и глухие;
- г) парные и непарные.

16. Сильная позиция для согласных звуков:

- а) перед гласной;
- б) в начале слова;
- в) в конце слова;
- г) перед согласной.

17. Орфоэпия изучает:

- а) соотношение звуков и букв;
- б) лексическое значение слова;
- в) правила литературного произношения;
- г) части речи.

18. Значимые части слова – это:

- а) приставка, корень, окончание;
- б) корень, суффикс, окончание;
- в) основа, окончание;
- г) приставка, корень, суффикс.

19. Окончание слова выражает:

- а) грамматическое значение слова;
- б) общее значение однокоренных слов;
- в) лексическое значение слов;
- г) морфологические признаки.

20. Образование слов при помощи соединительных гласных происходит при:

- а) суффиксальном способе словообразования;
- б) бессуффиксальном способе словообразования;
- в) сложении;
- г) приставочном способе словообразования.

21. Словари русского языка можно отнести:

- а) к справочной литературе;
- б) к научно-популярной литературе;
- в) к художественной литературе;
- г) к публицистике.

22. Основными орфографическими единицами являются:

- а) звуки и буквы;
- б) орфограммы;
- в) части слова;
- г) слова и предложения.

23. Морфологический, фонетический, традиционный – это способы:

- а) морфологии;
- б) словообразования;
- в) орфографии;
- г) синтаксиса.

24. Правописание безударных гласных относится к орфограммам:

- а) в корне слова;
- б) в окончании;
- в) в приставке;
- г) в суффиксе.

25. Выбор гласных Е или И в корнях с чередованием зависит от:

- а) ударения;
- б) наличия после корня суффикса –А;
- в) смысла слова;
- г) других буквосочетаний после корня.

26. Проверить наличие или отсутствие непроизносимых согласных в корне можно:

- а) только по словарю;
- б) запомнив написание слов;
- в) поставив проверяемые согласные в сильной позиции;
- г) подобрав синонимы.

27. Написание букв З и С в приставках на согласный зависит от:

- а) глухости или звонкости последующей согласной;
- б) ударной или безударной позиции приставки;
- в) наличия гласной после приставки;
- г) значения приставки.

28. Написание слов Президент, Привилегия объясняется:

- а) исключением их из правил написания;
- б) происхождением данных слов от латинского языка;
- в) общепринятым правилом написания приставок – пре и – при;
- г) значением входящих в их состав приставок.

29. Мягкий разделительный знак пишется:

- а) в корне слова перед Е, Ё, Ю, Я, И.
- б) в любой части слова;
- в) после приставок на согласный;

г) на стыке приставки и корня.

30. В словах Шорох, Крыжовник, Капюшон после шипящих пишется – О, потому что:

- а) это соответствует установленному правилу;
- б) эти слова являются исключением;
- в) написание их можно проверить ударением;
- г) эти слова иноязычного происхождения.

31. В падежных окончаниях существительных 1-го скл. На –МЯ пишется окончание –И

в:

- а) именительном и винительном падежах;
- б) предложном падеже;
- в) творительном падеже;
- г) родительном, дательном, предложном.

32. В суффиксах –ЧИК (-ЩИК) буква Ч пишется:

- а) после букв Д, Т, З, С, Ж;
- б) после глухой согласной;
- в) после звонкой согласной;
- г) перед гласной.

33. Частица НЕ с существительными пишется отдельно, если:

- а) слово можно заменить синонимом;
- б) есть противопоставление с союзом А;
- в) слово употребляется без НЕ;
- г) это слово является исключением.

34. Мягкий знак на конце существительных пишется, если оно:

- а) женского рода 3-го склонения;
- б) мужского рода 2-го склонения;
- в) среднего рода;
- г) разносклоняемое.

35. Если в предложении есть слова *Вовсе не*, *Ничуть не*, *нисколько не*, то с частицей НЕ
раздельно пишутся:

- а) имена существительные;
- б) имена прилагательные;
- в) глаголы;
- г) причастия и деепричастия.

36. Суффикс К в именах прилагательных пишется:

- а) после гласных;
- б) после согласных;
- в) в словах-исключениях;
- г) в качественных прилагательных, имеющих краткую форму.

37. Сложные прилагательные пишутся через дефис, если они образованы:

- а) при помощи иноязычных приставок;
- б) из сочетания слов, связанных как равноправные понятия;
- в) от сочетания слов, связанных по способу подчинения;
- г) из сочетания наречия и прилагательного.

38. В отрицательных местоимениях в приставках НИ-, НЕ- пишется буква И, если она:

- а) стоит под ударением;
- б) находится в безударной позиции;
- в) стоит перед согласной;
- г) стоит перед другой гласной.

39. Изменение глаголов по лицам и числам, называется:

- а) спряжением;
- б) наклонением;
- в) склонением;
- г) видом.

40. Буква Е в личных окончаниях глаголов пишется, если глаголы:

- а) прошедшего времени;
- б) совершенного вида;
- в) 1 спряжения;
- г) 2 спряжения.

41. В причастиях Желанный, Священный, Данный пишется две буквы Н, так как:

- а) в нем есть приставка;
- б) эти слова являются исключениями;
- в) при них имеются зависимые слова;
- г) они являются краткими.

42. Буква Ё после шипящих пишется в суффиксах:

- а) прилагательных;
- б) существительных;
- в) причастий;
- г) наречий.

43. Если причастие в краткой форме, то частица НЕ пишется с ним:

- а) отдельно;
- б) слитно;
- в) через дефис;
- г) не пишется вообще.

44. В суффиксах причастий пишется одна буква Н, если:

- а) в нем есть приставка; кроме приставки НЕ;
- б) есть зависимые слова;
- в) оно образовано от глагола несовершенного вида;
- г) слово заканчивается на -ованный (-еванный).

45. В суффиксах наречий пишется столько букв Н, сколько их в суффиксах:

- а) существительных;
- б) прилагательных;
- в) глаголов;
- г) деепричастий.

46. На конце наречий пишется буква А, если:

- а) оно образовано от бесприставочного прилагательного при помощи приставок ИЗ, ДО, С;
- б) оно образовано от бесприставочного прилагательного при помощи приставок В, НА, ЗА;
- в) это наречие сложное;

г) эта буква стоит под ударением.

47. Наречие пишется через дефис, если оно:

- а) стоит в сравнительной степени;
- б) сложное;
- в) образовано от существительного с предлогом;
- г) принадлежит к разряду «отрицательных».

48. Такие слова, как в течение, в продолжение, наподобие являются:

- а) производными предлогами;
- б) именами существительными;
- в) наречиями;
- г) именами прилагательными.

49. Союз – это служебная часть речи, которая:

- а) связывает самостоятельные части речи со служебными;
- б) главные члены предложения с второстепенными;
- в) однородные члены предложения и простые предложения в составе сложного;
- г) не выполняет связующей роли.

50. Через дефис со словами пишутся частицы:

- а) -бы, -ли, -же;
- б) -ка, -таки, -то;
- в) -не, -ни;
- г) -разве, -что за.

51. Частица НЕ относится к разряду:

- а) отрицательных;
- б) формообразующих;
- в) модельных;
- г) восклицательных.

52. Междометия от других слов отделяются:

- а) точкой с запятой;
- б) запятой;
- в) двоеточием;
- г) тире.

53. Все части речи делятся на:

- а) главные и второстепенные;
- б) значимые и незначимые;
- в) самостоятельные, служебные и междометия;
- г) самостоятельные и служебные.

54. Имена существительные имеют категории:

- а) рода, числа, падежа;
- б) спряжения, склонения;
- в) вида, склонения;
- г) времени, лица.

55. Существительные на – МЯ называются:

- а) разноспрягаемые;
- б) разносклоняемые;

- в) несклоняемые;
- г) неизменяемые.

56. Такие существительные, как БРЮКИ, ВЕСЫ, ЧАСЫ, имеют форму:

- а) только единственного числа;
- б) единственного и множественного;
- в) не имеют категории числа;
- г) только множественного числа.

57. Несклоняемыми существительными являются такие, которые:

- а) имеют для всех падежей одну и ту же форму;
- б) не имеют склонения;
- в) не имеют рода и числа;
- г) не являются членом предложения.

58. Имена прилагательные притяжательные отвечают на вопрос:

- а) какой? Какая?
- б) какие?
- в) чей? Чьи?
- г) сколько?

59. Имена существительные ДВОЕ, ТРОЕ, ПЯТЕРО называются:

- а) собирательными;
- б) количественными;
- в) дробными;
- г) порядковыми.

60. Глаголы, выражающие побуждение к действию, стоят:

- а) в язвительном наклонении;
- б) в условном;
- в) в повелительном;
- г) не имеют наклонения.

61. Изменение глаголов по лицам и числам называется:

- а) спряжением;
- б) склонением;
- в) наклонением;
- г) переходностью.

62. Глаголы Хотеть, бежать называются:

- а) разносклоняемые;
- б) разноспрягаемые;
- в) несклоняемые;
- г) неспрягаемые.

63. Причастия – это:

- а) самостоятельная часть речи;
- б) служебная часть речи;
- в) особая форма глагола;
- г) форма прилагательного.

64. Причастия образуются от:

- а) глаголов;

- б) прилагательных;
- в) существительных;
- г) наречий.

65. Синтаксическая роль деепричастий:

- а) сказуемое;
- б) определение;
- в) обстоятельство;
- г) дополнение.

66. Наречие изменяется, как:

- а) существительное;
- б) прилагательное;
- в) глагол;
- г) не изменяется.

67. Производные предлоги образованы от:

- а) самостоятельных частей речи;
- б) служебных частей речи;
- в) от тех и других частей речи;
- г) не образованы от каких-либо частей речи.

68. Слова ЛАБОРАНТ- ЛАБОРАНТША, СЕКРЕТАРЬ- СЕКРЕТАРША, различаются:

- а) лексическим значением;
- б) морфологическими признаками;
- в) стилиевой окраской;
- г) синтаксической ролью.

69. Выражения: КУСОК САХАРУ, БЫТЬ В ОТПУСКУ характерны для:

- а) разговорного стиля;
- б) публицистического стиля;
- в) научного стиля;
- г) официально-делового стиля.

70. У имен существительных не обладает большими стилистическими возможностями категория:

- а) рода;
- б) числа;
- в) падежа;
- г) склонения.

71. Возможность использования форм одного лица и числа для выражения значения другого у глаголов является результатом:

- а) разного способа их образования;
- б) богатой синонимии личных форм глаголов;
- в) одинаковых морфологических признаков;
- г) антонимичности их значений.

72. К стилистическим средствам морфологии относятся:

- а) явления морфологической синонимии;
- б) синонимия словосочетаний;
- в) стилистическая роль суффиксов;
- г) вариации порядка слов в предложении.

73. К постоянным морфологическим признакам имен существительных относится категория:

- а) рода;
- б) числа;
- в) времени;
- г) падежа.

74. Сравнительную степень имеют имена прилагательные:

- а) притяжательные;
- б) относительные;
- в) качественные;
- г) все разряды.

75. Краткая форма прилагательных в предложении употребляется, как:

- а) подлежащее;
- б) сказуемое;
- в) определение;
- г) дополнение.

76. Возвратное местоимение СЕБЯ не имеет формы:

- а) именительного падежа;
- б) родительного падежа;
- в) дательного падежа;
- г) предложного.

77. Личные местоимения 1-го и 2-го лица с предлогом ПО употребляются только в:

- а) творительном падеже;
- б) дательном падеже;
- в) винительном падеже;
- г) предложном падеже.

78. Словосочетания отличаются от предложения:

- а) количеством слов;
- б) способом употребления;
- в) законченностью мысли одного из них;
- г) грамматической связью слов.

79. Словосочетания строятся на основе:

- а) сочинительной связи между словами;
- б) подчинительной связи между словами;
- в) характера главного слова;
- г) смыслового вопроса.

80. Предложения делятся на повествовательные, вопросительные, побудительные на основе:

- а) цели высказывания;
- б) соотношения главных и второстепенных членов;
- в) количества грамматических основ;
- г) эмоциональной окраски.

81. Предложения по наличию главных членов делятся на:

- а) полные и неполные;

- б) простые и сложные;
- в) двусоставные и односоставные;
- г) распространенные и нераспространенные.

82. Вводные слова и обращения:

- а) являются главными членами предложения;
- б) являются второстепенными предложениями;
- в) могут быть и другими членами предложения;
- г) не являются членами предложения.

83. Обособленные члены предложения выделяются на письме:

- а) запятыми;
- б) скобками;
- в) тире;
- г) точками с запятой.

84. Смысловые отношения между частями сложносочиненного предложения строятся в зависимости от:

- а) количества входящих в него простых предложений;
- б) вида союзов, связывающих простые предложения;
- в) разновидности простых предложений;
- г) формы сказуемых.

85. В сложноподчиненном предложении то предложение, к которому ставится вопрос, называется:

- а) главным;
- б) придаточным;
- в) зависимым;
- г) независимым.

86. Простые предложения в составе сложноподчиненного связываются при помощи:

- а) только подчинительных союзов;
- б) только при помощи союзных слов;
- в) союзов и союзных слов;
- г) интонации.

87. Придаточные предложения, отвечающие на вопросы косвенных падежей, называются:

- а) определительными;
- б) изъяснительными;
- в) сравнительными;
- г) уступительными.

88. Подчинение, при котором все придаточные отвечают на один и тот же вопрос и относятся к одному в главном, называется:

- а) однородным;
- б) неоднородным;
- в) последовательным;
- г) параллельным.

89. В бессоюзном сложном предложении со значением причины между простыми предложениями ставится:

- а) запятая;

- б) точка с запятой;
- в) тире;
- г) двоеточие.

90. Точка с запятой в бессоюзном сложном предложении ставится, если смысловое отношение между его частями представляет собой:

- а) противопоставление;
- б) пояснение;
- в) следствие;
- г) перечисление.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1А, 2А, 3В, 4Б, 5А, 6В, 7Г, 8А, 9Б, 10В, 11Г, 12А, 13В, 14А, 15Б, 16А, 17В, 18Г, 19А, 20В, 21А, 22Б, 23В, 24А, 25Б, 26В, 27А, 28Б, 29А, 30Б, 31Г, 32А, 33Б, 34А, 35Б, 36Г, 37Б, 38Б, 39А, 40В, 41Б, 42В, 43А, 44В, 45Б, 46А, 47Б, 48А, 49В, 50Б, 51А, 52Б, 53В, 54А, 55Б, 56Г, 57А, 58В, 59А, 60В, 61А, 62Б, 63В, 64А, 65В, 66Г, 67А, 68В, 69А, 70Г, 71Б, 72А, 73А, 74В, 75Б, 76А, 77Г, 78В, 79Б, 80А, 81В, 82Г, 83А, 84Б, 85Б, 86В, 87Б, 88А, 89Г, 90Г.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф. Катанова»)
Медицинский институт
Медицинский колледж

ПЦК № 4

**Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
обучающихся по дисциплине**

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина ОП.01 Анатомия и физиология человека с топографической анатомией головы и шеи

1. Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, осваивающих компетентностно – ориентированную ОПОП является установление соответствия уровня подготовки обучающегося (студента) на данном этапе обучения требованиям рабочей программы учебной дисциплины ОП.01 Анатомия и физиология человека с топографической анатомией головы и шеи

Задачами текущего контроля знаний являются:

- повышение качества и прочности уровня остаточных знаний студентов;
- контроль самостоятельной работы студентов в течение семестра;
- приобретение и развитие у студентов навыков самостоятельной работы с учебным материалом;
- получение оперативной информации о ходе усвоения учебного материала студентами.

Коды дисциплины	Наименование дисциплины	Курс, семестр	Коды формируемых компетенций	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся	Виды оценочных средств
ОП.01	Анатомия и физиология человека с топографической анатомией головы и шеи	Курс 1, семестр 1, 2	ОК 01, ОК 02, ПК 1.1., ПК 1.5	Тестирование, СБ, задачи Контрольная работа/ экзамен	Вопросы для собеседования, тесты, задачи для подготовки к контрольной работе и экзамену

2. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения дисциплины и с целью оценивания промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплине (прилагаются разработанные и утвержденные ПЦК № 4 контрольно-измерительные материалы для промежуточных аттестаций).

Шифр	Компетенция	Знания, умения, владение опытом	код	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
------	-------------	---------------------------------	-----	--------------------	--------------	--------------------

ОК 01.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.	Актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить;	3-9.1	Актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить; основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структуру плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности	Текущий, промежуточный	Вопросы для собеседования, тесты, задачи для подготовки к контрольной работе и экзамену
		основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте	3-9.2			
		алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях	3-9.3			
		Распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию,	У-9.1	Распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию,	Текущий, промежуточный	Вопросы для собеседования, тесты, задачи для подготовки к контрольной работе и экзамену

		необходимую для решения задачи и/или проблемы;		необходимую для решения задачи и/или проблемы; составлять план действия; определять необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника)		
--	--	--	--	---	--	--

ОК 02.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить;	3-9.1	Знания номенклатуры информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации; порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности в том числе с использованием цифровых средств.	Текущий, промежуточный	Вопросы для собеседования, тесты, задачи для подготовки к контрольной работе и экзамену
		основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте	3-9.2			
		алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях	3-9.3			
		Определение задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации;	У-9.2	Определение задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска; оформлять результаты поиска,	Текущий, промежуточный	Вопросы для собеседования, тесты, задачи для подготовки к контрольной работе и экзамену

			применять средства информационных технологий для решения профессиональных задач; использовать современное программное обеспечение; использовать различные цифровые средства для решения профессиональных задач.		
--	--	--	---	--	--

Разработчик О.А. Окунева

Комплект оценочных средств по дисциплине хранится на выпускающей кафедре в составе ОПОП, а также на ПЦК №4, реализующей данную дисциплину

ПЦК выпускающая: ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

ПЦК, реализующая дисциплину: ПЦК № 4 общепрофессиональных дисциплин

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ХГУ им. Н.Ф. Катанова)

Медицинский колледж МИ

ПЦК № 4

Дисциплина ОП.01 Анатомия и физиология человека с топографической анатомией головы и шеи (**тесты**)

Описание оценочного средства:

1. Длительность выполнения – 1 мин на 1 тестовое задание (количество тестов от 20-40).

2. Описание контролируемого результата:

- определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП
- оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ОК 01, ОК 02, ПК 1.1., ПК 1.5).

Итогом тестирования является оценивания знаний и умений:

- анатомии и физиологии человека с топографической анатомией головы и шеи для обследования пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта, профилактики, диагностики стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы). (ОК 01, ОК 02, ПК 1.1., ПК 1.5, 3-8).
- использовать знания анатомии и физиологии человека с топографической анатомией головы и шеи для умения проведения профилактики, диагностики стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы), умения проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта. (ОК 01, ОК 02, ПК 1.1., ПК 1.5, У-8)

По итогам тестирования уровень подготовки студента оценивается в баллах: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно)

Критериями оценки уровня освоения учебной дисциплины являются:

- уровень освоения студентом учебного материала
- умение студента использовать теоретические знания при выполнении практических задач
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа
- 90% и более правильных ответов – отлично
- 80-90% - хорошо
- 65-80 – удовлетворительно
- До 65% - неудовлетворительно

4. Методика/технология проведения.

Тестирование проводится в виде письменных ответов на предложенные тесты. После проверки тестов проводится анализ наиболее часто встречающихся ошибок, студенты выполняют работу над ошибками.

Тестовые задания

Тема «Основы гистологии Ткани»

1. Процесс поглощения клеткой из окружающего межклеточного пространства крупных твёрдых частиц называется:
 1. аномофозом.
 2. фагоцитозом,
 3. экзоцитозом,
 4. пикоцитозом,
2. Сократительным аппаратом мышечной ткани является:
 1. миоцит,
 2. мышечное волокно,
 3. миофибрилла,
 4. нейрофибрилла,
3. Возбуждение от тела нейрона проводится:
 1. по дендриту,
 2. по рецептору,
 3. по аксону.
 4. по эффектору,
4. Процесс образования женской половой клетки называется:
 1. онтогенезом.
 2. овогенезом,
 3. эмбриогенезом,
 4. сперматогенезом,
5. Костеобразующую функцию выполняют:
 1. остеоциты,
 2. остеобласты,
 3. хондроциты,
 4. остеокласты,
6. Процесс образования мужской половой клетки называется:
 1. онтогенезом.

2. овогенезом.
3. эмбриогенезом.
4. сперматогенезом,

7. Индивидуальное развитие организма называется:

1. эмбриогенезом,
2. гаметогенезом.
3. онтогенезом,
4. филогенезом.

8. Послеродовой период онтогенеза называется:

1. постнатальным,
2. антенатальным.
3. пренатальным,
4. экстранатальным

9. Мезотелий выстилает:

1. брюшину,
2. кожу.
3. склеру,
4. интиму сосудов.

10. Эндотелий выстилает:

1. брюшину,
2. кожу.
3. склеру.
4. интиму сосудов,

11. Кожа выстлана эпителием:

1. кубическим,
2. цилиндрическим
3. переходным,
4. ороговевающим многослойным плоским.

12. Канальцы почек выстланы эпителием:

1. кубическим,
2. цилиндрическим,
3. переходным,
4. многослойным плоским ороговевающим.

13. Структурно – функциональной единицей скелетной мышечной ткани является:

1. миоцит.
2. кардиомиоцит
3. мышечное волокно,
4. миофибрилла.

14. Желудок выстлан эпителием:

1. кубическим,
2. цилиндрическим,
3. переходным,
4. ороговевающим многослойным плоским

15. Эпидермис выстилает:

1. плевру.
2. кожу,
3. сосуды,
4. склеру,

16. Мочевой пузырь выстлан эпителием:

1. однослойным,
2. плоским,
3. кубическим.
4. переходным,

17. Однослойный плоский эпителий выстилает:

1. слизистую желудка,
2. слизистую бронхов.
3. серозные оболочки,
4. канальцы почек,

18. Однослойный цилиндрический эпителий выстилает:

1. слизистую бронха,
2. слизистую желудка,
3. канальцы почек,
4. серозные оболочки,

19. Чувствительное окончание нервного волокна называется:

1. рецептором,
2. аксоном,
3. дендритом,
4. нейритом,

20. Однослойный мерцательный эпителий выстилает:

1. кожу,
2. слизистую желудка,
3. дыхательные пути,
4. канальцы почек,

21. Хрящеобразующую функцию выполняют:

1. фибробласты,
2. остеобласты,
3. хондробласты,
4. хондроциты,

22. Слизистая оболочка кишечника выстлана эпителием:

1. многослойным плоским.
2. однослойным кубическим.
3. переходным,
4. однослойным цилиндрическим

Ответ

1. 2
2. 3

- 3. 3
- 4. 2
- 5. 2
- 6. 4
- 7. 3
- 8. 1
- 9. 1
- 10. 4
- 11. 4
- 12. 1
- 13. 3
- 14. 2
- 15. 2
- 16. 4
- 17. 3
- 18. 2
- 19. 1
- 20. 3
- 21. 3
- 22. 4

Т Е М А: АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПОТРЕБНОСТИ ДВИЖЕНИЯ

1. Красный костный мозг локализован:
 - 1) в костно-мозговом канале;
 - 2) в позвоночном канале;
 - 3) в эпифизах трубчатых костей;
 - 4) в метафизах трубчатых костей;
2. Жёлтый костный мозг локализован:
 - 1) в костно-мозговом канале;
 - 2) в позвоночном столбе;
 - 3) в эпифизах трубчатых костей;
 - 4) в метафизах трубчатых костей;
3. Подвижное соединение костей называется:
 - 1) гемиартрозом;
 - 2) синартрозом;
 - 3) диартрозом;
 - 4) полиартрозом;
4. Неподвижное соединение костей называется:
 - 1) гемиартрозом;
 - 2) синартрозом;
 - 3) диартрозом;
 - 4) полиартрозом;
5. Физиологический изгиб позвоночника выпуклостью кпереди называется:
 - 1) лордозом;
 - 2) кифозом;
 - 3) сколиозом;

- 4) синостозом;
6. Латеральная лодыжка расположена:
 - 1) на локтевой кости;
 - 2) на большеберцовой кости;
 - 3) на малоберцовой кости;
 - 4) на клиновидной кости;
7. Медиальный шиловидный отросток расположен:
 - 1) на локтевой кости;
 - 2) на большеберцовой кости;
 - 3) на малоберцовой кости;
 - 4) на клиновидной кости;
8. Турецкое седло расположено:
 - 1) на височной кости;
 - 2) на лобной кости;
 - 3) на затылочной кости;
 - 4) на клиновидной кости;
9. В атлантоосевом суставе осуществляется:
 - 1) сгибание;
 - 2) вращение;
 - 3) приведение;
 - 4) отведение;
10. В межфаланговом суставе осуществляется:
 - 1) сгибание;
 - 2) вращение;
 - 3) приведение;
 - 4) отведение;
11. По форме суставных поверхностей плечевой сустав относят к:
 - 1) эллипсоидным;
 - 2) плоским;
 - 3) седловидным;
 - 4) шаровидным;
12. По форме суставных поверхностей лучезапястный сустав относят к:
 - 1) эллипсоидным;
 - 2) плоским;
 - 3) седловидным;
 - 4) шаровидным;
13. По форме суставных поверхностей пястно-фаланговый сустав I пальца относят к:
 - 1) эллипсоидным;
 - 2) плоским;
 - 3) седловидным;
 - 4) шаровидным;
14. Сгибание бедра обеспечивают мышцы:
 - 1) квадратная бедра;
 - 2) запирающие;
 - 3) подвздошно-поясничные;
 - 4) ягодичные;
15. Разгибание бедра обеспечивают мышцы:
 - 1) квадратная бедра;
 - 2) запирающие;
 - 3) подвздошно-поясничные;
 - 4) ягодичные;
16. К передней группе мышц плеча относят мышцы:

- 1) двуглавая;
 - 2) супинатор;
 - 3) трёхглавая;
 - 4) пронатор;
17. К передней группе мышц предплечья относят мышцы:
- 1) двуглавая;
 - 2) супинатор;
 - 3) трёхглавая;
 - 4) пронатор;
18. Разгибание стопы и пальцев обеспечивает группа мышц голени:
- 1) задняя;
 - 2) медиальная;
 - 3) передняя;
 - 4) латеральная;
19. Сгибание стопы и пальцев обеспечивает группа мышц голени:
- 1) задняя;
 - 2) медиальная;
 - 3) передняя;
 - 4) латеральная;
20. Кифоз имеется в отделах позвоночника:
- 1) в шейном
 - 2) в грудном;
 - 3) в поясничном;
 - 4) в крестцовом;
21. К мимическим мышцам относят:
- 1) височные;
 - 2) щёчные;
 - 3) скуловые;
 - 4) надчерепные;
22. К мышцам, поднимающим нижнюю челюсть, относят:
- 1) жевательные
 - 2) челюстно-подъязычные;
 - 3) подбородочно-подъязычные;
 - 4) височные;
23. Собственно дыхательными мышцами являются:
- 1) большие грудные;
 - 2) межрёберные;
 - 3) диафрагма;
 - 4) подключичные;
24. Мышцы, выпрямляющие позвоночник:
- 1) груди;
 - 2) живота;
 - 3) спины;
 - 4) таза;
25. Тело трубчатой кости называют:
- 1) диафиз;
 - 2) метафиз;
 - 3) апофиз;
 - 4) эпифиз;
26. Конец трубчатой кости называют:
- 1) диафиз;
 - 2) метафиз;

- 3) апофиз;
 - 4) эпифиз;
27. Ростковую зону трубчатой кости называют:
- 1) диафиз;
 - 2) метафиз;
 - 3) апофиз;
 - 4) эпифиз;
28. Синхондроз осуществляется посредством:
- 1) костной ткани;
 - 2) хрящевой ткани;
 - 3) связок;
 - 4) мышц;
29. Синостоз осуществляется посредством:
- 1) костной ткани;
 - 2) хрящевой ткани;
 - 3) связок;
 - 4) мышц;
30. Латеральный шиловидный отросток расположен:
- 1) на большеберцовой кости;
 - 2) на височной кости;
 - 3) на локтевой кости;
 - 4) на лучевой кости;
31. Медиальная лодыжка расположена:
- 1) на большеберцовой кости;
 - 2) на малоберцовой кости;
 - 3) на локтевой кости;
 - 4) на лучевой кости;
32. Сосцевидный отросток расположен:
- 1) на большеберцовой кости;
 - 2) на височной кости;
 - 3) на локтевой кости;
 - 4) на лучевой кости;
33. В лучезапястном суставе возможно:
- 1) вращение;
 - 2) противопоставление;
 - 3) сгибание;
 - 4) разгибание;
34. Лучелоктевой сустав относится к:
- 1) простым;
 - 2) сложным;
 - 3) комбинированным;
 - 4) комплексным;
35. Локтевой сустав относится к:
- 1) простым;
 - 2) сложным;
 - 3) комбинированным;
 - 4) комплексным;
36. Тазобедренный сустав относится:
- 1) к простым;
 - 2) к сложным;
 - 3) к комбинированным;
 - 4) к комплексным;

37. Сгибание бедра осуществляет группа мышц:
- 1) внутренняя таза;
 - 2) передняя бедра;
 - 3) передняя голени;
 - 4) задняя бедра;
38. Сгибание голени осуществляет группа мышц:
- 1) внутренняя таза;
 - 2) передняя бедра;
 - 3) передняя голени;
 - 4) задняя бедра;
39. К задней группе мышц плеча относится мышца:
- 1) двуглавая;
 - 2) супинатор;
 - 3) трёхглавая;
 - 4) пронатор;
40. К задней группе мышц предплечья относится мышца:
- 1) двуглавая;
 - 2) супинатор;
 - 3) трёхглавая;
 - 4) пронатор;
41. Группа мышц голени, поднимающая латеральный край стопы:
- 1) задняя;
 - 2) передняя;
 - 3) латеральная;
 - 4) медиальная;
42. К жевательным мышцам относится:
- 1) жевательные;
 - 2) височные;
 - 3) подбородочно-подъязычные;
 - 4) крыловидные;
43. Мышцами, опускающими нижнюю челюсть, являются:
- 1) челюстно-подъязычные;
 - 2) жевательные;
 - 3) подбородочно-подъязычные;
 - 4) височные;
44. Вспомогательными дыхательными мышцами являются:
- 1) межрёберные;
 - 2) большие грудные;
 - 3) диафрагма;
 - 4) брюшного пресса;
45. Мышцы, сгибающие туловище, относятся к мышцам:
- 1) груди;
 - 2) живота;
 - 3) спины;
 - 4) бедра.

Ответ

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 2
- 5) 1

- 6) 3
- 7) 1
- 8) 4
- 9) 1,2,3,4
- 10) 1
- 11) 4
- 12) 1
- 13) 3
- 14) 3
- 15) 4
- 16) 1
- 17) 4
- 18) 3
- 19) 1
- 20) 2,4
- 21) 2,3
- 22) 1,4
- 23) 3
- 24) 3
- 25) 1
- 26) 4
- 27) 2
- 28) 2
- 29) 1
- 30) 4
- 31) 1
- 32) 2
- 33) 3,4
- 34) 3
- 35) 2
- 36) 1
- 37) 1
- 38) 4
- 39) 3
- 40) 2
- 41) 3
- 42) 1,2,4
- 43) 1,3
- 44) 2
- 45) 2

Тест

Тема Дыхательная система.

1. Какие из перечисленных функций выполняют дыхательные пути?
- А) газообменная
 - Б) увлажняющая

- В) согревающая
- Г) очищающая.

2. Какие образования формируют перегородку носовой полости:

- а) сошником, перпендикулярной пластинкой решетчатой кости, хрящевой перегородкой
- б) верхней, средней носовой раковиной решетчатой кости, нижней носовой раковиной
- в) носовыми костями, хрящами наружного носа.
- г) твердым, мягким небом

3. Какие образования формируют боковые стенки носовой полости:

- а) сошником, перпендикулярной пластинкой решетчатой кости, хрящевой перегородкой
- б) верхней, средней носовой раковиной решетчатой кости, нижней носовой раковиной
- в) носовыми костями, хрящами наружного носа.
- г) твердым, мягким небом

4. Какие образования формируют спинку носа:

- а) сошником, перпендикулярной пластинкой решетчатой кости, хрящевой перегородкой
- б) верхней, средней носовой раковиной решетчатой кости, нижней носовой раковиной
- в) носовыми костями, хрящами наружного носа.
- г) твердым, мягким небом

5. Какие образования формируют нижнюю стенку носовой полости:

- а) сошником, перпендикулярной пластинкой решетчатой кости, хрящевой перегородкой
- б) верхней, средней носовой раковиной решетчатой кости, нижней носовой раковиной
- в) носовыми костями, хрящами наружного носа.
- г) твердым, мягким небом

6. Какие отделы слизистой оболочки носа относятся к обонятельной области?

- А) Слизистая оболочка средних носовых раковин
- Б) Слизистая оболочка верхних носовых раковин
- В) Слизистая оболочка нижних носовых раковин

7. Какие из перечисленных полостей сообщаются с верхним носовым ходом?

- А) ячейки решетчатой кости
- Б) клиновидная пазуха
- В) верхнечелюстная пазуха
- Г) лобная пазуха

8. Какие функции выполняет гортань?

- А) голосообразовательная
- Б) дыхательная
- В) защитная
- Г) секреторная

9. Укажите непарные хрящи гортани:

- А) черпаловидный
- Б) перстневидный
- В) клиновидный
- Г) рожковидный

10. Как называется увеличение глубины дыхания?

- А. гипервентиляция
- Б. гиперпноэ
- В тахипноэ
- Г апноэ

11. Укажите анатомическое образование, на уровне которого находится бифуркация трахеи у взрослого человека?

- А) угол грудины
- Б) IV - V грудные позвонки
- В) яремная вырезка грудины
- Г) верхний край дуги аорты

12. Укажите части трахеи:

- А) шейная часть
- Б) головная часть
- В) грудная часть
- Г) брюшная часть

13. Какие позиции характерны для правого главного бронха по сравнению с левым?

- А) более вертикальное положение
- Б) более широкий
- В) более короткий
- Г) более длинный

14. Укажите место локализации горизонтальной щели на легком?

- А) реберная поверхность правого легкого
- Б) реберная поверхность левого легкого
- В) средостенная поверхность левого легкого
- Г) диафрагмальная поверхность левого легкого

15. Укажите структуры, участвующие в образовании альвеолярного дерева (ацинуса):

- А) концевые бронхиолы
- Б) дыхательные бронхиолы
- В) альвеолярные ходы
- Г) альвеолярные мешочки

16. Укажите, при ветвлении каких структур образуются дыхательные бронхиолы:

- А) сегментарные бронхи
- Б) дольковые бронхи
- В) концевые бронхиолы
- Г) долевого бронхи

17. Укажите анатомические образования, которые входят в ворота легкого:

- А) легочная артерия
- Б) легочная вена
- В) главный бронх
- Г) лимфатические сосуды

18. Укажите, какие части выделяются в париетальной плевре:

- А) реберная
- Б) сердечная
- В) медиастенальная

Г) диафрагмальная

19. На уровне какого ребра проецируется по среднеключичной линии нижняя граница правого легкого:

- А) IX ребро
- Б) VIII ребро
- В) VI ребро
- Г) VII ребро

20. Сколько молекул кислорода способна присоединить молекула гемоглобина?

- А) 1
- Б) 2
- В) 3
- Г) 4

21. При образовании звука голосовая щель:

- а) открыта
- б) закрыта
- в) полуоткрыта

22. Какое ребро пересекает нижняя граница легких по задней подмышечной линии:

- а) X ребро
- б) IX ребро
- в) XII ребро

23. Тканевое дыхание – это...

- А) газообмен между кровью и тканями
- Б) газообмен между атмосферным и альвеолярным воздухом
- В) утилизация кислорода и выделение углекислого газа клетками
- Г) газообмен между альвеолярным воздухом и кровью

24. Дыхательный объем легких _____ мл.

- А) 1500-2000
- Б) 300-700
- В) 3000 - 4000
- Г) 6000-8000

25. Резервный объем выдоха составляет _____ мл.

- А) 3000-4000
- Б) 300-700
- В) 1500-2000
- Г) 6000-8000

Ответ

- 1) Б,в,г
- 2) А
- 3) Б
- 4) В
- 5) Г
- 6) Б
- 7) А,б

- 8) А
- 9) Б
- 10) А
- 11) Б
- 12) А,В
- 13) А,б,в
- 14) А
- 15) Б,в,г
- 16) В
- 17) А,в
- 18) А,в,г
- 19) В
- 20) Г
- 21) А
- 22) Б
- 23) А,в
- 24) Б
- 25) В

Тема « Система органов пищеварения »

1. Укажите последовательность слоёв пищеварительной трубки на поперечном разрезе:

- a) Слизистая, подслизистая, серозная (или адвентициальная), мышечная;
- b) Мышечная, слизистая, серозная (или адвентициальная), подслизистая;
- c) Мышечная, слизистая, подслизистая;
- d) Слизистая, подслизистая, мышечная, серозная (или адвентициальная)

2. На какие отделы делится полость рта:

- a) Преддверие и носоглотка;
- b) Собственно полость рта, заглоточное пространство;
- c) Преддверие, собственно полость рта;
- d) Преддверие, ротоглотка, собственно ротовая полость.

3. Преддверие рта ограничено:

- a) Губами и щеками снаружи и твёрдым и мягким нёбом изнутри;
- b) Зубами и дёснами снаружи и зевом (fauces) изнутри;
- c) Губами и щеками снаружи и зубами и дёснами изнутри;
- d) Губами снаружи и зубами изнутри.

4. Какие кости черепа участвуют в образовании костного нёба:

- a) Альвеолярный отросток верхней челюсти, горизонтальная пластинка нёбной кости;
- b) Горизонтальная пластинка нёбной кости, решетчатая кость, альвеолярный отросток верхней челюсти;
- c) Нёбный отросток верхней челюсти, горизонтальная пластинка нёбной кости;
- d) Альвеолярный отросток верхней челюсти, нёбный отросток верхней челюсти, вертикальная пластинка нёбной кости.

5. К большим слюнным железам относятся:

- a) Околоушная, поднижнечелюстная, подъязычная;
- b) Околоушная, язычная, щитовидная;
- c) Поднижнечелюстная, околоушная, вилочковая;
- d) Подъязычная, околоушная, щитовидная, вилочковая.

6. Где открывается проток околоушной железы:

- a) На боковой стенке носоглотки;
- b) На подъязычной складке (*plica sublingualis*);
- c) На слизистой щеки против 2-го верхнего большого коренного зуба;
- d) В слепое отверстие.

7. Глотка расположена на уровне:

- a) C2-C5;
- b) C1-C7;
- c) От основания черепа до C6;
- d) От основания черепа до C2.

8. Через слуховую (евстахиеву) трубу глотка сообщается:

- a) С полостью носа;
- b) С ротовой полостью;
- c) С барабанной полостью;
- d) С гортанью.

9. Трубные миндалины расположены:

- a) В корне языка;
- b) В подъязычных складках;
- c) Между нёбными дужками;
- d) Вблизи глоточных отверстий слуховых трубы.

10. В пищеводе различают следующие части:

- a) Шейная, грудная, брюшная;
- b) Грудная, брюшная, поясничная;
- c) Грудная, диафрагмальная, брюшная;
- d) Шейная, грудная, диафрагмальная.

11. Какова скелетотопия пищевода:

- a) C4 - Th3;
- b) C4 - Th7;
- c) C2 - Th11;
- d) C6 - Th11.

12. В верхней части пищевода мышечная оболочка содержит:

- a) Гладкомышечные волокна;
- b) Гладкомышечные и поперечно-полосатые волокна;
- c) Поперечно-полосатые волокна;
- d) Мышечные волокна отсутствуют.

13. В каком отделе брюшной полости в основном расположен желудок:

- a) В *regio umbilicalis*;
- b) В *epigastrium*;
- c) В *regio abdominalis lateralis sinistra*;
- d) В *regio pubica*.

14. Какие мышечные волокна и в каком порядке образуют мышечную оболочку желудка:

- a) Снаружи - циркулярные, внутри - продольные, посередине – косые;
- b) Снаружи - циркулярные, внутри – косые;
- c) Снаружи - продольные, внутри – циркулярные;
- d) Снаружи - продольные, средние - циркулярные, внутри – косые.

15. Назовите части желудка:

- a) Дно, тело, ампулярная часть;
- b) Дно, тело, кардиальная и пилорическая части;
- c) Дно, верхняя нижняя, пищеводная части;
- d) Тело, дно, верхняя, нижняя части.

16. Выходное отверстие привратника соответствует уровню позвонков:

- a) Th XI -Th XII;
- b) Th XII - L I;
- c) L I - L II;
- d) L II - L III.

17. Укажите правильное отношение желудка к брюшине:

- a) Серозная оболочка отсутствует;
- b) Интраперитонеальное положение;
- c) Мезоперитонеальное положение;
- d) Экстраперитонеальное положение.

18. Назовите отделы тонкой кишки и расположите в правильной последовательности:

- a) Двенадцатиперстная, подвздошная, тощая;
- b) Слепая, тощая, двенадцатиперстная;
- c) Прямая, тощая, двенадцатиперстная;
- d) Двенадцатиперстная, тощая, подвздошная.

19. Пейеровы бляшки расположены:

- a) В слизистой оболочке толстой кишки;
- b) В слизистой оболочке тощей кишки;
- c) В слизистой оболочке подвздошной кишки;
- d) В серозной оболочке подвздошной кишки.

20. Назовите отделы толстой кишки и расположите их в правильной последовательности

- a) Ободочная, сигмовидная, слепая;
- b) Слепая, ободочная, прямая;
- c) Двенадцатиперстная, слепая, тощая, прямая;
- d) Прямая, слепая, подвздошная, сигмовидная.

21. Каковы внешние признаки ободочной кишки:

- a) Вздутия (гаустры), сальниковые отростки;
- b) Вздутия (гаустры), сальниковые отростки, малый диаметр;
- c) Отсутствие гаустр, мышечные ленты;
- d) Мышечные ленты.

22. От какого отдела кишечника отходит червеобразный отросток?

- a) Брыжеечной части тонкой кишки
- b) Слепой;

- c) Прямой;
- d) Сигмовидной

23. Общий печёночный проток образуется в результате слияния:

- a) Ductus hepaticus dexter et ductus hepaticus sinister;
- b) Ductus hepaticus dexter et ductus choledochus;
- c) Ductus choledochus et ductus cysticus;
- d) Ductus cysticus et ductus pancreaticus.

24. Поджелудочная железа имеет следующие отделы:

- a) Головка, тело, хвост;
- b) Квадратная часть, хвост, тело;
- c) Головка, печёночный, желудочный отделы;
- d) Ампула, тело, хвост.

25. Какая скелетотопия головки поджелудочной железы:

- a) 1-3 поясничные позвонки;
- b) 4 поясничный позвонок;
- c) 9-12 поясничные позвонки;
- d) 12 грудной позвонок.

26. Как брюшина покрывает поджелудочную железу?

- a) Экстраперитонеально;
- b) Мезоперитонеально;
- c) Интраперитонеально;
- d) Головка мезоперитонеально, тело интраперитонеально.

27. Полость брюшины сообщается с внешней средой:

- a) Только у мужчин;
- b) Только у женщин;
- c) Только в эмбриональном периоде;
- d) У женщин и у мужчин.

28. Сколько листков брюшины имеет большой сальник?

- a) Два;
- b) Три;
- c) Четыре;
- d) Пять.

29. Какие имеются анатомические сужения пищевода:

- a) Фарингеальное, бронхиальное, диафрагмальное;
- b) Диафрагмальное;
- c) Шейное, аортальное, кардиальное;
- d) Глоточное, аортальное, кардиальное.

30. Брыжеечную часть тонкой кишки составляет:

- a) Тощая;
- b) Подвздошная;
- c) Слепая;
- d) Двенадцатиперстная и тощая.

Ответ

- 1) D
- 2) C
- 3) C
- 4) C
- 5) A
- 6) C
- 7) C
- 8) C
- 9) D
- 10) A
- 11) D
- 12) C
- 13) B
- 14) D
- 15) B
- 16) B
- 17) B
- 18) D
- 19) C
- 20) B
- 21) A
- 22) B
- 23) A
- 24) A
- 25) A
- 26) A
- 27) B
- 28) C
- 29) A
- 30) A,b

Тест по теме «Процесс кровообращения»

1. Большой круг кровообращения начинается:

- а) легочным стволом
- б) аортой
- в) полыми венами
- г) легочными венами

2. Малый круг кровообращения начинается:

- а) легочным стволом
- б) аортой
- в) полыми венами
- г) легочными венами

3. Укажите органы, от которых венозная кровь оттекает в воротную вену:

- а) диафрагма
- б) печень
- в) кишечник

г) почки

4. Укажите место слияния внутренней и наружной подвздошных вен:

а) IV поясничный позвонок

б) III поясничный позвонок

в) крестцово-подвздошный сустав

г) I крестцовый позвонок

5. Двустворчатый клапан локализуется:

а) в правом предсердно-желудочковом отверстии

б) в левом предсердно-желудочковом отверстии

в) в устье аорты

г) в устье легочной вены

6. Полулунные клапаны локализируются:

а) в правом предсердно-желудочковом отверстии

б) в левом предсердно-желудочковом отверстии

в) в устье аорты

г) в устье легочной вены

7. Продолжительность систолы желудочков составляет:

а) 0,7 с

б) 0,3 с

в) 0,1 с

г) 0,8 с

8. Продолжительность систолы предсердий составляет:

а) 0,7 с

б) 0,3 с

в) 0,1 с

г) 0,8 с

9. Кожу и мышцы головы кровоснабжают артерии:

а) внутренние сонные

б) наружные сонные

в) подключичные

г) мозговые

10. Кровь от головного мозга оттекает в вены:

а) наружные яремные

б) внутренние сонные

в) подключичные

г) внутренние яремные

11. Большой круг кровообращения заканчивается:

а) легочным стволом

б) легочными венами

в) аортой

г) полыми венами

12. Малый круг кровообращения заканчивается:

а) легочным стволом

б) легочными венами

в) аортой

г) полыми венами

13. Скорость кровотока в артериях:

а) 30 см/с

б) 20 см/с

в) 5-14 см/с

г) 50 см/с

14. Сосуды – сфинктер:

- а) регулируют капиллярный кровоток
 - б) обуславливают артериальное давление
 - в) сглаживают пульсацию кровотока
 - г) депонируют кровь
15. Трехстворчатый клапан сердца расположен:
- а) в правом предсердно-желудочковом отверстии
 - б) в устье легочного ствола
 - в) в левом предсердно-желудочковом отверстии
 - г) в устье легочной вены
16. Головной мозг кровоснабжают артерии:
- а) внутренние сонные
 - б) наружные сонные
 - в) подключичные
 - г) лицевые
17. Кровь от органов малого таза оттекает в вены:
- а) наружные подвздошные
 - б) внутренние подвздошные
 - в) воротную
 - г) бедренные
18. Большой круг кровообращения начинается:
- а) в левом предсердии
 - б) в правом желудочке
 - в) в левом желудочке
 - г) в правом предсердии
19. Малый круг кровообращения начинается:
- а) в левом предсердии
 - б) в правом желудочке
 - в) в левом желудочке
 - г) в правом предсердии
20. Какие органы кровоснабжает нижняя брыжеечная артерия:
- а) прямая кишка
 - б) слепая кишка
 - в) восходящая ободочная кишка
 - г) сигмовидная кишка
 - д) нисходящая ободочная кишка
21. Средний слой стенки сердца называется:
- а) эндокард
 - б) миокард
 - в) перикард
 - г) эпикард
22. Внутренний слой стенки сердца называется:
- а) эндокард
 - б) миокард
 - в) перикард
 - г) эпикард
23. Наружный слой стенки сердца называется:
- а) эндокард
 - б) миокард
 - в) перикард
 - г) эпикард
24. Продолжительность сердечного цикла составляет:
- а) 0,3 с

- б) 0,1 с
- в) 0,8 с
- г) 0,47 с

25. Желудочная ветвь является ветвью:

- а) верхней брыжеечной артерии
- б) чревного ствола
- в) нижней брыжеечной артерии
- г) внутренней подвздошной артерии

26. Кровь от желудка оттекает в вену:

- а) воротную
- б) нижнюю брыжеечную
- в) верхнюю брыжеечную
- г) наружную подвздошную

27. Большой круг кровообращения заканчивается:

- а) в левом предсердии
- б) в правом желудочке
- в) в левом желудочке
- г) в правом предсердии

28. Малый круг кровообращения заканчивается:

- а) в левом предсердии
- б) в правом желудочке
- в) в левом желудочке
- г) в правом предсердии

29. Внечерепные притоки внутренней яремной вены:

- а) глоточные
- б) менингеальные
- в) лицевые
- г) язычные

30. Место расположения в сердце овальной ямки:

- а) межжелудочковая перегородка
- б) межпредсердная перегородка
- в) предсердно - желудочковая перегородка

31. Место расположения синусно-предсердного узла:

- а) стенка левого предсердия
- б) стенка правого предсердия
- в) межпредсердная перегородка
- г) межжелудочковая перегородка

32. Парные висцеральные ветви брюшной части аорты:

- а) поясничные
- б) почечные
- в) надпочечниковые
- г) нижние диафрагмальные

33. Ветви подключичной артерии:

- а) позвоночные
- б) внутренние грудные
- в) щитошейный ствол
- г) реберношейный ствол

34. Продолжительность диастолы предсердий составляет:

- а) 0,4 с
- б) 0,8 с

в) 0,47 с

г) 0,7 с

35. Печёночная артерия является ветвью:

а) верхней брыжеечной артерии

б) нижней брыжеечной артерии

в) чревного ствола

г) внутренней подвздошной артерии

36. Кровь от тонкого кишечника оттекает в вену:

а) чревную

б) нижнюю брыжеечную

в) верхнюю брыжеечную

г) наружную подвздошную

37. Укажите передние ветви наружной сонной артерии:

а) лицевая артерия

б) язычная артерия

в) верхнечелюстная артерия

г) верхняя щитовидная артерия

38. Вена, в которую впадают печеночные вены:

а) общая печеночная

б) воротная

в) нижняя полая

39. Вена, в которую впадает правая почечная вена:

а) нижняя полая

б) нижняя брыжеечная

в) воротная

г) селезеночная

40. Висцеральные притоки внутренней подвздошной вены:

а) ягодичные

б) пузырьные

в) прямокишечные

г) запиральные

Ответ

1) Б

2) А

3) В

4) В

5) Б

6) В

7) Б

8) В

9) Б

10) Г

11) Г

12) Б

13) А

14) А

15) А

16) А

17) Б

- 18) В
- 19) А
- 20) А,Г,Д
- 21) Б
- 22) А
- 23) Г,В
- 24) В
- 25) Б
- 26) А
- 27) Г
- 28) А
- 29) А,В,Г
- 30) Б
- 31) Б
- 32) Б,В
- 33) А,б,В,Г
- 34) Г
- 35) В
- 36) В
- 37) А,б.Г
- 38) В
- 39) А
- 40) Б,В

Тема «Высшая нервная деятельность»

1. Любой условный рефлекс будет прочным, если его условный раздражитель:
 1. постоянно подкрепляется безусловным раздражителем.
 2. нерегулярно подкрепляется безусловным раздражителем.
 3. вообще не подкрепляется безусловным раздражителем.
 4. то подкрепляется безусловным раздражителем, то длительно не подкрепляется.

2. Состояние сна отличается от бодрствования:
 1. выключением сознания.
 2. остановкой сердца.
 3. остановкой дыхания.
 4. урежением пульса.

3. К типичному примеру условного рефлекса относят:
 1. выделение слюны при показе знакомой пищи.
 2. отдергивание руки от горячего предмета.
 3. выделение слюны на присутствие пищи в полости рта.
 4. поворот головы на резкий звук.

4. Угасание условного рефлекса при неподкреплении его безусловным раздражителем является:

1. безусловным торможением.
2. условным торможением.
3. рассудочным действием.
4. осознанным поступком.

5. Временная условная связь образуется в:

1. в стволе головного мозга.
2. промежуточном мозге.
3. коре больших полушарий.
4. среднем мозге.

6. Нервный импульс проводится медленнее по

1. спинномозговому нерву,
2. нервным волокнам вегетативной нервной системы,
3. центробежному волокну,
4. вставочному нейрону.

7. При выработке условного пищевого рефлекса пища является

1. индифферентным раздражителем,
2. условным раздражителем,
3. безусловным раздражителем.

8. При выработке условного пищевого рефлекса на звук звонок является:

1. индифферентным раздражителем,
2. условным раздражителем,
3. безусловным раздражителем.

9. Особенность внешнего торможения условного рефлекса:

1. не требует длительного времени,
2. быстро исчезает,
3. непрочное,
4. требует длительного времени.

10. Отвлечённое мышление характерно для

1. человека,
2. животного,
3. человекообразных обезьян,
4. человека и животного.

11. Конкретное образное мышление характерно для:

1. человека,
2. животного

3. человекообразных обезьян,
4. человека и животного.

12. Сигнальная система – общая для человека и животных:

1. I.
2. II.
3. I и II.

13. Отделы головного мозга:

1. продолговатый, промежуточный, мост.
2. ствол, мозжечок и большие полушария,
3. конечный и продолговатый мозг,
4. конечный мозг, мозжечок и продолговатый мозг.

14. Если в физиологической лаборатории у собаки вырабатывать условный слюноотделительный рефлекс на стук метронома и неожиданно включить звонок, то его звук

1. станет условным раздражителем,
2. станет безусловным раздражителем,
3. станет безразличным раздражителем,
4. вызовет торможение рефлекса.

15. Если у собаки вырабатывать условный слюноотделительный рефлекс на стук метронома, то его сигнал постепенно станет:

1. условным раздражителем,
2. безусловным раздражителем,
3. безразличным раздражителем,
4. фактором, вызывающим торможение условного рефлекса.

16. Выделение слюны у человека на вид лимона – это рефлекс:

1. условный,
2. безусловный,
3. защитный,
4. ориентировочный.

17. Действием только биологических факторов эволюции НЕЛЬЗЯ объяснить появление у человека:

1. диафрагмального дыхания,
2. второй сигнальной системы,
3. свода стопы,
4. S - образного изгиба позвоночника.

18. В отличие от человекообразных обезьян у человека:

1. имеется рефус фактор,
2. появилась рассудочная деятельность,
3. имеется четырёхкамерное сердце,

4. развито абстрактное мышление.

19. Плачущему малышу дали в руки куклу – неваляшку, которая звенела. Ребёнок перестал плакать в результате:

1. безусловного рефлекса,
2. рассудочной деятельности,
3. процесса возбуждения,
4. процесса торможения.

20. Выберите 3 правильных ответа:

Реакция ребёнка на бутылочку с питательной смесью – это пример рефлекса:

1. врождённого,
2. приобретённого в течение жизни,
3. имеющегося у всех грудных детей,
4. имеющегося только у детей с искусственным или смешанным вскармливанием,
5. передающегося по наследству,
6. не передающегося по наследству.

Ответ

- 1) 1
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 1
- 5) 3
- 6) 2
- 7) 3
- 8) 1
- 9) 3
- 10) 1
- 11) 4
- 12) 1
- 13) 2
- 14) 4
- 15) 1
- 16) 2
- 17) 2
- 18) 2
- 19) 4
- 20) 2,4,6

Тема: Эндокринная система

1. Гормоны, в отличие от ферментов:

- 1) участвуют в регуляции процессов жизнедеятельности
- 2) ускоряют химические реакции в клетке

- 3) обеспечивают синтез веществ в клетке
4) способствуют образованию антител
2. Какие органы относят к эндокринной системе:
1) слюнные железы 2) печень 3) надпочечники 4) сальные железы
3. Деятельность, какой железы нарушается при недостатке йода в пище?
1) поджелудочной 2) щитовидной 3) слюнной 4) печени
4. Обнаружение в крови человека повышенного содержания сахара свидетельствует о нарушении функций:
1) поджелудочной железы 3) надпочечников
2) щитовидной железы 4) гипофиза
5. Сахарный диабет – это заболевание, связанное с нарушением деятельности:
1) поджелудочной железы 3) надпочечников
2) аппендикса 4) печени
6. Деятельность всех эндокринных желез координирует:
1) щитовидная железа 3) гипофиз
2) тимус 4) кора надпочечников
7. Эндокринной железой смешанного типа является:
1) щитовидная железа 3) поджелудочная железа
2) паращитовидная железа 4) гипофиз
8. При недостаточной выработке поджелудочной железой инсулина развивается:
1) базедова болезнь 3) гигантизм
2) сахарный диабет 4) кретинизм
9. Поджелудочная железа вырабатывает гормон:
1) инсулин 2) тестостерон 3) норадреналин 4) роста
10. Гиперфункция щитовидной железы может привести к развитию:
1) сахарного диабета 3) базедовой болезни
2) микседемы 4) карликовости
11. При недостаточности щитовидной железы развивается:
1) микседема 3) сахарный диабет
2) Базедова болезнь 4) несахарный диабет
12. Гормоны обладают:
1) физиологической активностью
2) высокой специфичностью
3) дистантным действием
4) всеми перечисленными свойствами
13. Гормоны коры надпочечников по химической природе являются:
1) полипептидами 3) стероидами
2) углеводами 4) производными аминокислот
14. К железам внутренней секреции относятся:
1) молочные 2) потовые 3) паращитовидные 4) слёзные
15. К железам смешанной секреции относятся:
1) кора надпочечников 2) поджелудочная 3) гипофиз 4) щитовидная
16. Железами внешней секреции являются:
1) половые 2) надпочечники 3) слюнные 4) паращитовидные
17. Временной железой внутренней секреции считается:
1) эпифиз 2) тимус 3) жёлтое тело 4) щитовидная железа
18. Адреналин:
1) расширяет бронхи
2) активизирует работу сердца
3) способствует выходу глюкозы в кровь
4) оказывает все перечисленные воздействия

19. Переход избытка глюкозы в гликоген находится под контролем гормона:
- 1) поджелудочной железы
 - 2) надпочечников
 - 3) гипофиза
 - 4) всех перечисленных желез внутренней секреции
20. В регуляции обмена глюкозы в организме человека принимает участие:
- 1) тестостерон
 - 2) глюкагон
 - 3) норадреналин
 - 4) тироксин
21. Адреналин - это гормон:
- 1) эпифиза
 - 2) гипофиза
 - 3) надпочечников
 - 4) щитовидной железы
22. Прогестерон выделяет:
- 1) жёлтое тело
 - 2) тимус
 - 3) щитовидная железа
 - 4) гипофиз
23. Норадреналин – это гормон:
- 1) надпочечников
 - 2) паращитовидных желёз
 - 3) поджелудочной железы
 - 4) гипоталамуса
24. Гигантизм возникает при избытке гормона:
- 1) мозгового слоя надпочечников
 - 2) коры надпочечников
 - 3) гипофиза
 - 4) яичников
25. Гормон инсулин по своей природе – это:
- 1) нуклеиновая кислота
 - 2) углевод
 - 3) жирная кислота
 - 4) белок
26. Бронзовая (Аддисонова) болезнь – это эндокринное заболевание, связанное с:
- 1) гипофункцией надпочечников
 - 2) гиперфункцией надпочечников
 - 3) гиперфункцией щитовидной железы
 - 4) гипофункцией эпифиза
27. К нейрогормонам относятся вещества, выделяемые в кровь клетками:
- 1) гипофиза
 - 2) коры надпочечников
 - 3) гипоталамуса
 - 4) тимуса
28. Эстрогены и андрогены в организме человека главным образом обеспечивают:
- 1) половые функции, развитие вторичных половых признаков
 - 2) интенсивность мочевыделения и водный обмен
 - 3) минеральный обмен и увеличение кровяного давления
 - 4) снижение или повышение уровня глюкозы в крови.
29. Действие симпатической нервной системы на внутренние органы сходно с действием гормона:
- 1) адреналина
 - 2) глюкагона
 - 3) инсулина
 - 4) гормона роста
30. При гипофункции коры надпочечников развивается:
- 1) болезнь Кушинга
 - 2) Аддисонова болезнь
 - 3) акромегалия
 - 4) сахарный диабет
31. Найдите соответствие между заболеванием и дисфункцией железы:
- | | |
|---------------------|-------------------------|
| 1) Акромегалия | А) Гипофиз |
| 2) Кретинизм | Б) Щитовидная железа |
| 3) Микседема | В) Поджелудочная железа |
| 4) Гигантизм | |
| 5) Сахарный диабет | |
| 6) Базедова болезнь | |

Ответ
1) 1

- 2) 3
- 3) 2
- 4) 1
- 5) 1
- 6) 3
- 7) 3
- 8) 1
- 9) 1
- 10) 3
- 11) 1
- 12) 4
- 13) 3
- 14) 3
- 15) 2
- 16) 3
- 17) 3
- 18) 4
- 19) 4
- 20) 2
- 21) 3
- 22) 1
- 23) 1
- 24) 3
- 25) 4
- 26) 1
- 27) 3
- 28) 1
- 29) 1
- 30) 2
- 31) A-1,4
B-2,3,6
B-5

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ХГУ им. Н.Ф. Катанова)

Медицинский колледж МИ

ПЦК № 4

Дисциплина ОП.01 Анатомия и физиология человека с топографической анатомией
головы и шеи **(собеседование)**

Курс, семестр -1 курс, 1,2 семестры

Описание оценочного средства:

1. Длительность выполнения: 40 минут.

2. Описание контролируемого результата:

- средство проверки знаний.

- определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к
результатам освоения ОПОП

- оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и
профессиональных компетенций (ОК 01, ОК 02, ПК 1.1., ПК 1.5).

3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки
сформированности компетенций).

Итогом контрольной работы является оценивания знаний и умений:

- анатомии и физиологии человека с топографической анатомией головы и шеи для
обследования пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и
гигиенического состояния полости рта, профилактики, диагностики стоматологических
заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию
дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы). (ОК 01, ОК 02, ПК
1.1., ПК 1.5, 3-8).

- использовать знания анатомии и физиологии человека с топографической
анатомией головы и шеи для умения проведения профилактики, диагностики
стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая
интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы),
умения проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического
статуса и гигиенического состояния полости рта. (ОК 01, ОК 02, ПК 1.1., ПК 1.5, У-8)

По итогам собеседования уровень подготовки студента оценивается в баллах: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно)

Критериями оценки уровня освоения учебной дисциплины являются:

- уровень освоения студентом учебного материала
 - умение студента использовать теоретические знания при выполнении практических задач
 - обоснованность, четкость, краткость изложения ответа
- правильный и полный ответ при устном опросе и обсуждении темы - «отлично»
правильный, но неполный ответ при устном опросе и обсуждении темы - «хорошо»
неполный ответ с некоторыми неточностями – «удовлетворительно»
нет ответа – «неудовлетворительно».

4. Методика/технология проведения.

Собеседование проводится в виде устных ответов на предложенные вопросы.

Вопросы для собеседования

Тема «Ткани общего характера»,

Вопросы опроса:

1. Назовите виды соединительных тканей.
2. Что относится к трофическим тканям?
3. Строение эндотелия.
4. Жировая ткань.
5. Рыхлая соединительная ткань.
6. Механические ткани.
7. Виды хрящевой ткани.
8. Чем отличается гиалиновый хрящ от эластического?
9. Где находится волокнистый хрящ?
10. Виды костной ткани.
11. Что образует плотная соединительная ткань?
12. Какая кость образует скелет зародыша?
13. Какие виды мышечной ткани вы знаете?
14. Какая мышечная ткань образует скелетную мускулатуру?
15. Из чего состоит нервная ткань?
16. Какие бывают нейроны?
17. Что такое синапс?

Тема «Анатомо-физиологические аспекты потребности в движении. Процесс движения»

Вопросы фронтального опроса:

1. Понятие «скелет человека».
2. Строение трубчатой кости.
3. Место нахождения жёлтого и красного мозга.
4. За счёт чего кость растёт в длину и ширину?
5. Определение понятия «синартрозы», виды, примеры.
6. Определение понятия «диартрозы», виды, примеры.
7. Основные и вспомогательные элементы суставов.
8. Строение позвонка, отличительные признаки позвонков.
9. Изгибы позвоночника.
10. Грудная клетка, виды.
11. Строение костей плечевого пояса, свободной верхней конечности.

12. Строение костей таза, размеры женского таза.
13. Строение костей свободной нижней конечности.
14. Кости мозгового и лицевого черепа.
15. Наружное и внутреннее основание черепа.
16. Швы и роднички черепа.
17. Мышцы мимические и жевательные, их функции.
18. Мышцы шеи: поверхностные, средние и глубокие.
19. Мышцы спины.
20. Мышцы живота, белая линия живота, паховая связка.
21. Мышцы груди, диафрагма.
22. Мышцы таза.
23. Мышцы свободной верхней конечности.
24. Мышцы свободной нижней конечности.
25. Обзор движений в суставах.
26. Возрастные особенности двигательной системы.

Тема занятия «Дыхательная система. Физиология дыхания»

1. Значение дыхательной системы.
2. Перечислите по-русски и по-латыни все органы дыхательной системы.
3. Особенности строения дыхательных путей и их основные функции.
4. Что входит в состав анатомического образования, называемого носом (областью носа)?
5. наружный нос, что участвует в его образовании?
6. Полость носа, её строение.
7. значение дыхания через нос.
8. С какими образованиями сообщается полость носа?
9. Гортань, её функции, топография, строение.
10. Полость гортани: форма, отделы, голосовая щель.
11. Трахея, длина, строение, к чему прилежит её задняя стенка?
12. Главные бронхи: правый и левый, их отличия друг от друга.
13. Бронхи, входящие в состав бронхиального дерева, порядок ветвления бронхов.
14. Значение лёгких
15. Латинское и греческое название лёгких.
16. Форма лёгкого. Как называется расширенная и суженная части лёгкого?
17. Поверхности и края лёгкого.
18. Ворота лёгкого (дать определение, указать, что через них проходит?).
19. Корень лёгкого.
20. Покажите на муляже и таблице доли, бронхолёгочные сегменты, дольки, ацинусы лёгкого.
21. Строение легочной дольки и легочного ацинуса.
22. Границы лёгких
23. Плевра, её назначение, название листков плевры.
24. Плевральная полость, что в ней находится, каково давление в ней при спокойном вдохе и выдохе?
25. Как называется скопление в плевральной полости воздуха, жидкости, крови, гноя?
26. Что называют средостением? Чем ограничено средостение? Какие органы входят в состав средостения?

Тема «Анатомия - физиологические аспекты потребности есть и пить»

Вопросы опроса:

1. Полость рта,
2. Органы полости рта.
3. Глотка.
4. Пищевод.
5. Желудок.
6. Тонкая кишка, отделы.
7. Толстая кишка, отделы.
8. Состав желудочного сока.
9. Состав кишечного сока.
10. Большие слюнные железы.
11. Состав и свойства слюны.
12. Поджелудочная железа, состав поджелудочного сока.
13. Печень, расположение, строение, функции.
14. Желчный пузырь, строение, функции.
15. Механизм образования желчи.
16. Пищеварение в полости рта, желудке.
17. Пищеварение в тонкой и толстой кишке, формирование каловых масс.
18. Понятия: голод, жажда, аппетит.
19. Регуляция пищеварения.

Семинар на тему «Обмен веществ и энергии в организме»

Вопросы опроса:

1. Какие два процесса составляют сущность обмена веществ?
2. Что такое ассимиляция?
3. Что такое диссимиляция?
4. Что обозначает термин «метаболизм».
5. Что такое основной обмен и чему он равен?
6. Что такое рабочая прибавка и от чего она зависит?
7. Сколько тепла образуется при распаде 1 грамма белков, жиров и углеводов?
8. Какие вещества образуются в процессе диссимиляции?
9. Для каких процессов необходимы организму питательные вещества?
10. Какие вещества кроме белков, жиров и углеводов получает человек через желудочно-кишечный тракт?
11. Какие конечные продукты расщепления всасываются в кровь в кишечнике?
12. Какие существуют аминокислоты по их ценности для организма?
13. Что синтезируется в клетках нашего тела из аминокислот?
14. Как подразделяются белки по биологической ценности?
15. Белки каких продуктов имеют особенно большую ценность для организма?
16. Объясните значение терминов «азотистое равновесие», «положительный и отрицательный азотистый баланс».
17. Норма белка на 1 кг. веса для детей и взрослых.
18. Какие конечные продукты распада белка выводятся с мочой?
19. Как посчитать количество распавшегося белка в организме человека?
20. Продукты расщепления углеводов, где расщепляются, куда всасываются?
21. Норма содержания сахара в крови.
22. Повышение содержания сахара в крови называется...
23. Понижение содержания сахара в крови называется...
24. Деятельность какой системы особенно чувствительна к снижению сахара в крови?
25. В каких продуктах питания содержатся углеводы?
26. Какое количество углеводов должно содержаться в суточном рационе.
27. До каких конечных продуктов расщепляются жиры в кишечнике?
28. Куда всасываются жиры?

29. Как влияет желчь на расщепление жиров?
30. Назовите побочные продукты неполного расщепления жиров.
31. Нормы потребления жира в сутки.
32. Из каких веществ в организме могут образовываться жиры?
33. Как рассчитать суточный рацион в зависимости от физической нагрузки?
34. Что такое рациональное питание?
35. Что такое лечебное питание?
36. Сколько «столов» используется в медицине в лечебном питании?
37. Процент содержания воды в теле человека и её значение для организма.
38. Сколько воды выводится из организма в течение суток?
39. Сколько воды образуется при сгорании 100 гр. жира?
40. Суточная потребность в воде.
41. Минеральные соли, макро и микроэлементы.
42. Значение солей кальция и фосфора, суточная потребность.
43. Значение солей натрия и калия, суточная потребность.
44. Значение железа, меди, йода и фтора, суточная потребность.
45. Температура тела: самая высокая и низкая, когда бывает?
46. Значение закаливания

Тема « Мочевая система»

Вопросы опроса:

1. Перечислите мочевые органы.
2. Участие других органов в выделении.
3. Латинское и греческое название почек.
4. Положение и значение почек.
5. Оболочки почки.
6. Наружное строение почки.
7. Ворота почки: дать определение, что через них проходит?
8. Почечная пазуха, дать определение, что в ней находится?
9. С какими внутренними органами граничат правая и левая почки?
10. Что является фиксирующим аппаратом почек?
11. Строение нефрона.
12. Два вида нефронов: название вещества, в котором преимущественно находятся.
13. Строение стенки почечной чашечки и лоханки.
14. Главные особенности кровеносной системы почек.
15. Значение мочеточников, их латинское название.
16. Строение мочеточников, их положение.
17. Значение мочевого пузыря и его вместимость.
18. Положение мочевого пузыря.
19. Какие органы находятся около мочевого пузыря?
20. Строение мочевого пузыря.
21. Мочепузырный треугольник: где находится и какие отверстия открываются на его вершинах?
22. Куда смещается и к чему прилежит верхушка пузыря при его наполнении?
23. Чем окружено внутреннее отверстие мочеиспускательного канала?
24. Строение женского мочеиспускательного канала.
25. Строение мужского мочеиспускательного канала.
26. Регуляция мочеобразования.
27. Диурез, его фазы.
28. Свойства первичной мочи.

29. Свойства конечной мочи.
30. Суточный диурез.
31. Водный баланс.

Тема «Анатомия и физиология женской половой системы»

Вопросы опроса:

1. Общее значение половых органов.
2. Внутренние органы малого таза у женщины, их взаимное расположение.
3. Строение наружных половых органов женщины, их латинское название.
4. Значение яичников, их название.
5. Строение яичников: наружное и внутреннее.
6. Виды фолликулов.
7. Что называют овуляцией?
8. Строение и значение желтого тела в яичнике.
9. Значение маточных труб.
10. Строение маточной трубы, её части.
11. Значение матки, её название.
12. Строение матки, её положение в полости таза.
13. Оболочки стенки матки, их название и строение.
14. Характер циклических изменений слизистой оболочки матки.
15. Какие два углубления имеются между маткой и органами малого таза?
16. Связки матки.
17. Какие изменения происходят с маткой во время беременности?
18. Влагалище, его положение и строение.
19. Строение стенки влагалища, влагалищные складки и столбы складок.
20. Строение больших половых губ.
21. Строение и положение малых половых губ, название щели между ними.
22. Что открывается в преддверие влагалища?
23. Девственная плева, строение, положение.
24. Клитор, его положение, части, из чего состоит.
25. Женская промежность.
26. Женский половой цикл, менопауза.
27. Значение процесса репродукции.
28. Молочные железы, их строение и значение.

Тема Мужская половая система

1. Перечислите внутренние и наружные мужские половые органы.
2. Латинское (греческое) название яичка, придатка яичка, предстательной железы, полового члена.
3. Назначение яичек, их положение и строение.
4. Придаток яичка, назначение, строение.
5. Семявыносящий проток, его длина, строение.
6. Семенной пузырь, значение, положение.
7. Предстательная железа, положение, строение и назначение.
8. Бульбоуретральные железы, их топография и назначение.
9. Половой член, его строение.
10. Мошонка, её назначение, оболочки яичка.
11. Крипторхизм, монорхизм.

Тема Состав и свойства крови. Группы крови.

1. Основные функции крови.
2. Состав крови.
3. Удельный вес (относительная плотность) и вязкость цельной крови.
4. Состав плазмы.
5. Осмотическое и онкотическое давление крови.
6. Реакция (рН) крови: ацидоз и алкалоз, буферные системы крови.
7. Эритроциты, их морфологическая характеристика, количество в 1 литре крови.
8. Функции эритроцитов.
9. Гемоглобин, количество его в норме у мужчин и женщин. Функции гемоглобина.
10. Соединения гемоглобина в норме и при патологии.
11. Методика определения содержания гемоглобина в крови.
12. Скорость оседания эритроцитов, величина СОЭ в норме и при патологии.
13. Лейкоциты, их морфологическая характеристика, количество в 1 литре крови.
14. Свойства лейкоцитов.
15. Лейкоцитарная формула и её значение для клиники.
16. Функции лейкоцитов
17. Тромбоциты, их морфологическая характеристика, количество в 1 литре крови.
18. Свойства и функции тромбоцитов.
19. Свертывание крови и его основные фазы

Тема Сердце

1. Размеры, масса и объём сердца.
2. Камеры сердца.
3. Предсердно-желудочковые клапаны сердца и их работа.
4. Сосочковые мышцы и сухожильные хорды (нити).
5. Клапаны аорты и легочного ствола и их работа.
6. Строение стенки сердца.
7. Расскажите о границах сердца и его проекции на грудную клетку.
8. Круги кровообращения.
9. Что Вы знаете о проводящей системе сердца?
10. Что такое сердечный цикл?
11. Фазы сердечного цикла.
12. Расскажите об электрических явлениях в сердце. Что такое электрокардиограмма?
13. Основные зубцы и интервалы ЭКГ.
14. Верхушечный толчок.
15. Тоны сердца.
16. Систолический и минутный объём.
17. Резервный и остаточный объём.
18. Регуляция работы сердца.

Тема «Процесс кровообращения»

Вопросы блиц - опроса:

1. Что относится к сердечно-сосудистой системе?
2. Какие сосуды отходят от сердца?
3. Какие сосуды подходят к сердцу?
4. Где находится сердце?
5. Какая кровь течёт в правой половине сердца?
6. Какой сосуд выходит из правого желудочка?

7. Какая кровь течёт в левой половине сердца?
 8. Какой сосуд выходит из левого желудочка?
 9. Как называется внутренняя оболочка сердца?
 10. Как называется наружная оболочка сердца?
 11. Назначение аорты.
 12. Основные части аорты.
 13. Ветви, отходящие от луковицы аорты.
 14. Ветви дуги аорты
 15. Ветви наружной сонной артерии.
 16. Ветви внутренней сонной артерии.
 17. Виллизиев круг и его образование.
 18. Позвоночная артерия, её конечные ветви.
 19. Ветви подключичной артерии.
 20. Конечные ветви подмышечной артерии.
 21. Кровоснабжение кисти.
 22. Непарные ветви брюшной аорты.
 23. Парные ветви брюшной аорты.
 24. На предплечье проходят артерии.
 25. На голени проходят артерии.
 26. Верхняя полая вена образуется из слияния _____ вен.
 27. Нижняя полая вена образуется из слияния _____ вен.
 28. Грудной лимфатический проток образуется из слияния _____ стволов.
- Вопросы опроса:
29. Верхняя полая вена: положение, как образуется, из вен каких областей в неё оттекает кровь?
 30. Внутренняя яремная вена: положение, куда впадает, откуда в неё поступает кровь?
 31. Поверхностные и глубокие вены верхней конечности.
 32. Полунепарная и непарная вены: положение, откуда в них оттекает кровь?
 33. Нижняя полая вена: положение, как образуется, из каких областей в неё поступает кровь?
 34. Поверхностные и глубокие вены нижних конечностей.
 35. Воротная вена: положение, из вен каких органов в неё поступает кровь?
 36. Из каких органов оттекает кровь по: нижней брыжеечной вене, по верхней брыжеечной вене и селезёночной вене?
 37. Скорость движения крови по сосудам.
 38. Факторы, способствующие движению крови по венам.
 39. По каким основным сосудам кровь оттекает от кисти в правое предсердие?
 40. По каким основным сосудам кровь оттекает от матки в правое предсердие?

Тема: Центральная нервная система.

1. Назовите доли полушарий большого мозга, какие борозды их разделяют?
2. Основные борозды и извилины верхнелатеральной поверхности лобной доли.
3. Основные борозды и извилины верхнелатеральной поверхности теменной доли.
4. Основные борозды и извилины латеральной поверхности височной доли.
5. Основные борозды и извилины затылочной и скрытой долей.
6. Назовите ядра полушарий большого мозга.
7. Из каких ядер состоит полосатое тело?
8. Локализация основных видов чувствительности.
9. Что включает в себя лимбическая система?
10. Значение лимбической системы.
11. Оболочки головного мозга.

12. Значение спинномозговой жидкости.
13. Какие связи проходят через мозолистое тело?
14. Значение восходящих проводящих путей.
15. В какое полушарие большого мозга передаётся информация от кожных рецепторов правой половины тела?
16. По каким путям передаётся информация в кору большого мозга от проприорецепторов туловища и конечностей?
17. Где находятся нейроны тонкого и клиновидного пучков?
18. Что включает передний и задний спинномозжечковые пути?
19. Значение пирамидных проводящих путей.
20. Где расположены нейроны пирамидных путей.
21. Нарисуйте на доске восходящий чувствительный трёхнейронный путь.
22. Нарисуйте на доске нисходящий двигательный двухнейронный путь.

Тема Спинномозговые нервы

- a. Образование и строение спинномозговых нервов.
- b. На какие ветви делятся спинномозговые нервы?
- c. Расположение задних ветвей спинномозговых нервов и зоны их иннервации.
- d. Что образуют передние ветви спинномозговых нервов, помимо грудных?
- e. Чем образовано и где находится шейное сплетение?
- f. Основные ветви шейного сплетения и области их иннервации.
- g. Чем образовано и где находится плечевое сплетение?
- h. Зоны иннервации коротких ветвей плечевого сплетения.
- i. Зоны иннервации длинных ветвей плечевого сплетения.
- j. Название и области иннервации кожных длинных ветвей плечевого сплетения.
1. Ход и области иннервации мышечно-кожного и срединного нерва.
2. Ход и области иннервации локтевого и лучевого нервов.
3. Передние ветви грудных спинномозговых нервов: ход и области иннервации.
4. Чем образовано и где находится поясничное сплетение?
5. Области иннервации коротких ветвей поясничного сплетения.
6. Ход и области иннервации бедренного и запирающего нервов.
7. Чем образовано и где находится крестцовое сплетение?
8. Зоны иннервации коротких ветвей крестцового сплетения.
9. Ход и области иннервации заднего кожного нерва бедра и седалищного нерва.
10. Основные ветви и зоны иннервации большеберцового и общего малоберцового нервов.
11. Объясните строение обонятельных нервов.
12. Опишите зрительный и глазодвигательный нервы.
13. Что вы знаете о тройничном нерве?
14. Опишите лицевой нерв.
15. Строение преддверно – улиткового и языкоглоточного нервов.
16. Расскажите о блуждающем нерве.

Тема Вегетативная нервная система

1. Что преимущественно иннервирует ВНС?
2. Что включает центральный и периферический отделы ВНС?
3. Где находятся симпатические и парасимпатические ядра?
4. Основные различия в строении вегетативной и соматической систем.
5. Какие вегетативные волокна называются преганглионарными и постганглионарными?
6. Какие медиаторы образуются в синапсах симпатической и парасимпатической нервной системе?
7. Постганглионарные симпатические волокна, откуда отходят, что образуют около сосудов?
8. Где находятся симпатические узлы?
9. Какие черепные нервы имеют парасимпатические ядра?
10. В составе каких черепных нервов выходят из головного мозга парасимпатические волокна?
11. Что иннервируют парасимпатические волокна глазодвигательного нерва, лицевого, языкоглоточного и блуждающего нервов?
12. Что иннервируют парасимпатические волокна крестцовых нервов?

Тема «Анатомия – физиологические аспекты высшей нервной деятельности».

1. Что такое рефлекс?
2. Какие рефлексы вы знаете?
3. Какие виды безусловных рефлексов вам известны?
4. Какие виды условных рефлексов вы знаете?
5. Какими отделами ЦНС осуществляются безусловные рефлексы?
6. Какими отделами ЦНС осуществляются условные рефлексы?
7. Какие необходимы условия для выработки условного рефлекса?
8. Каков механизм образования условного рефлекса?
9. Какие процессы в коре больших полушарий способствуют выработке условных рефлексов?
10. Что такое внешнее торможение?
11. Какие виды внутреннего торможения вы знаете, приведите примеры.
12. Какое значение имеет сон для человека?
13. Фазы сна.
14. Что такое алгоритм, динамический стереотип, концентрация, иррадиация, функциональная мозаика, приведите примеры.
15. Что такое электроэнцефалограмма?
16. Физиологические основы памяти, речи, сознания.
17. I и II сигнальные системы.
18. Что такое импринтинг и какое значение он имеет для животных?
19. Формирование сознательного поведения человека.
20. Какие типы высшей нервной деятельности вы знаете?

Тема «Железы внутренней секреции»

1. невrogenная группа – гипофиз и эпифиз,
2. бронхогенная группа – щитовидная, околощитовидная, вилочковая,

3. мезодермальная группа – яичники, яички, надпочечники – корковый слой,
4. адреналовая группа – мозговой слой надпочечников,
5. энтодермальная группа – поджелудочная железа
6. вопросы профилактики и лечения гипо и гиперфункции ЖВС.

Тема: Зрительная сенсорная система

1. Что такое анализатор?
2. Основные части анализатора.
3. Виды рецепторов.
4. Составные части глаза.
5. Оболочки глазного яблока.
6. Светопреломляющие среды глаза.
7. Вспомогательный аппарат глаза.
8. Двигательный аппарат глаза.
9. Аккомодация и её механизм.
10. Аномалии рефракции: миопатия, гиперметропия, астигматизм.
11. Проводящие пути зрительного анализатора.
12. Адаптация, восприятие цвета и острота зрения.

Тема: Иммунная система.

1. Центральные органы иммунной системы: костный мозг, тимус.
2. Периферические органы – миндалины, лимфоидные бляшки тонкой кишки, одиночные лимфоидные узелки в слизистой внутренних органов, лимфатические узлы, селезенка.
3. Клетки иммунной системы.

Тема: Кожа

Контрольные вопросы:

1. Строение кожи:
 - а) эпидермис
 - б) дерма
2. Объясните строение волос, ногтей.
3. Сальные железы.
4. Потовые железы.
5. Как устроена молочная железа.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ХГУ им. Н.Ф. Катанова)

Медицинский колледж МИ

ПЦК № 4

Дисциплина ОП.01 Анатомия и физиология человека с топографической анатомией головы и шеи (**контрольная работа**)

Курс, семестр -1 курс, 1,2 семестры

Описание оценочного средства:

1. Длительность выполнения: на комплект контрольных заданий отводится 90 минут.
2. Описание контролируемого результата:
 - средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу.
 - определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП
 - оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ОК 01, ОК 02, ПК 1.1., ПК 1.5).
3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Итогом контрольной работы является оценивания знаний и умений:

- анатомии и физиологии человека с топографической анатомией головы и шеи для обследования пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта, профилактики, диагностики стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы). (ОК 01, ОК 02, ПК 1.1., ПК 1.5, 3-8).
- использовать знания анатомии и физиологии человека с топографической анатомией головы и шеи для умения проведения профилактики, диагностики стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы), умения проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта. (ОК 01, ОК 02, ПК 1.1., ПК 1.5, У-8)

По итогам контрольной работы уровень подготовки студента оценивается в баллах: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно)

Критериями оценки уровня освоения учебной дисциплины являются:

- уровень освоения студентом учебного материала
- умение студента использовать теоретические знания при выполнении практических задач
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа

Оценка «отлично» ставится в том случае, когда студент глубоко и прочно усвоил весь программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок.

Оценка «хорошо» ставится, если студент твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент освоил только основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент не знает отдельных разделов программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания.

90% и более правильных ответов на тестовые задания – отлично

80-90% - хорошо

65-80 – удовлетворительно

До 65% - неудовлетворительно

4. Методика/технология проведения.

Контрольная работа проводится в виде письменных ответов на предложенные вопросы.

Вопросы к контрольной работе

2. Аномалии лица и полости рта
3. Артикуляция.
4. Виды мышечной ткани, их строение и роль в организме.
5. Витамины, их название и значение.
6. Глотка, положение и строение. Кольцо Пирогова.
7. Грудная клетка, грудина и ребра. Формы грудной клетки.
8. Зубные дуги. Артикуляция. Окклюзия.
9. Зубы, строение. Поверхности зуба.
10. Клыки верхней и нижней челюсти. Характеристика коронки, поверхности, рельеф, бугорки.
11. Кости лицевого черепа. Перечислить и показать. Верхняя и нижняя челюсти, строение.
12. Кости мозгового черепа, перечислить и показать.
13. Кости, связки и соединения таза. Размеры женского таза (наружные, входы, выходы).
14. Кости, суставы и связки верхней конечности.
15. Кости, суставы, связки нижней конечности.
16. Механические или опорные ткани, их строение и роль в организме.
17. Мимические и жевательные мышцы, их топография и функция. Фасции.

18. Мышцы верхней конечности. Топография, функция. Фасции.
19. Мышцы груди, их топография, функции, фасции.
20. Мышцы живота, их топография, функции, фасции. Паховый канал.
21. Мышцы нижней конечности, топография, функция. Фасции.
22. Мышцы плечевого пояса. Топография и функция. Фасции.
23. Мышцы спины, их топография и функции. Фасции.
24. Мышцы шеи топография, функция. Фасции.
25. Обмен веществ. Ассимиляция, диссимиляция, обмен белка, азотистый баланс.
26. Обмен веществ. Теплообразование и теплоотдача. Тепловой центр.
27. Обмен жиров и углеводов.
28. Окклюзия
29. Отличительные признаки позвонков разных отделов. Связки позвоночника.
30. Позвоночник, его отделы. Строение позвонка, изгибы позвоночника, связки.
31. Понятие о ткани. Классификация тканей по Заварзину.
32. Прикусы
33. Ротовая полость, носовая полость и глазница (стенки).
34. Слюнные железы. Состав слюны. Рефлекторная и гуморальная регуляция слюноотделения.
35. Строение височной и клиновидной кости.
36. Строение мышц, форма и название по их образу действия. Фасции, апоневроз.
37. Строение стенки пищеварительного тракта. Ротовая полость: язык, зубы.
38. Твердое небо.
39. Толстая кишка. Части, положение, строение стенки, значение.
40. Тонкая кишка, части, положение, строение стенки. Процесс всасывания.
41. Части скелета, их значение. Строение трубчатой кости. Химический состав кости.
42. Швы и роднички черепа. Внутреннее и наружное основание черепа.
43. Эпителиальные ткани, строение, функции.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф. Катанова»)
Медицинский институт
Медицинский колледж

ПЦК № 4

Дисциплина ОП.01 Анатомия и физиология человека с топографической анатомией головы и шеи
(экзамен)

Курс, семестр -1 курс, 1,2 семестры

Описание оценочного средства:

1. Длительность экзамена – 6ч.

2. Описание контролируемого результата:

- определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП

- оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ОК 01, ОК 02, ПК 1.1., ПК 1.5).

3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Итогом экзамена является оценивания знаний и умений:

- анатомии и физиологии человека с топографической анатомией головы и шеи для обследования пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта, профилактики, диагностики стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы). (ОК 01, ОК 02, ПК 1.1., ПК 1.5, 3-8).

- использовать знания анатомии и физиологии человека с топографической анатомией головы и шеи для умения проведения профилактики, диагностики стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы), умения проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта. (ОК 01, ОК 02, ПК 1.1., ПК 1.5, У-8)

По итогам экзамена уровень подготовки студента оценивается в баллах: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно)

4. Методика/технология проведения.

Промежуточный контроль в конце второго семестра проводится путём сдачи экзамена в форме тестирования.

Оценка результатов обучения проводится по 5 балльной системе.

- «отлично» ставится, если обучающийся на тесте набрал правильных ответов 90% и более.
- «хорошо» ставится, если обучающийся на тесте набрал 80-89%.

- «удовлетворительно» ставится, если обучающийся на тесте набрал 70-79%.
- «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся на тесте набрал менее 70%.

Вопросы к экзамену

1. Анализатор вкуса.
2. Анализатор равновесия.
3. Анализатор слуха.
4. Большие коренные зубы. Характеристика коронки, поверхности, рельеф, бугорки.
5. Вегетативная нервная система (симпатический и парасимпатический отделы)
6. Верхние и нижние резцы. Характеристики коронки, поверхности, рельеф, бугорки.
7. Верхняя и нижняя челюсть, строение. Контрофорсы верхней и нижней челюсти.
8. Виды соединения костей.
9. Гипофиз, гормоны, заболевания
10. Желудок: строение, значение.
11. Зрительный анализатор.
12. Зубные дуги. Артикуляция. Оклюзия.
13. Зубы, строение. Поверхности зуба.
14. Клыки верхней и нижней челюсти. Характеристика коронки, поверхности, рельеф, бугорки.
15. Конечный мозг.
16. Кости лицевого черепа, строение нижней челюсти.
17. Кости мозгового и лицевого черепа, перечислить и показать.
18. Кровоснабжение органов головы и шеи.
19. Кровь, состав, свойства, функции.
20. Круги кровообращения.
21. Легкие, строение, физиология дыхания.
22. Малые коренные зубы. Характеристика коронки, поверхности, рельеф, бугорки.
23. Метод функциональных проб.
24. Мышцы головы и шеи.
25. Мягкое небо. Зев. Язык.
26. Носовая полость, функции.
27. Отток венозной крови и лимфы от головы и шеи.
28. Печень, положение, строение, функции
29. Поджелудочная железа, положение, строение, функции.
30. Позвоночный столб, строение позвонка.
31. Понятие о ткани. Классификация тканей по Заварзину.
32. Почки – положение, строение, процесс образования мочи.
33. Ротовая полость: строение, слизистая оболочка.
34. Сердце, строение, проводящая система.
35. Система органов дыхания. Дыхательные пути
36. Скелет туловища.
37. Скелет человека.
38. Состав, свойства и функции крови.
39. Спинной мозг, Положение. Строение, функции.
40. Стволовая часть головного мозга.
41. Строение верхней и нижней челюсти.
42. Строение височно – нижнечелюстного сустава
43. Твердое небо.
44. Тимус, расположение, строение, функции.
45. Тонкая и толстая кишка. Строение, значение.
46. Физиологические и патологические прикусы.
47. Физиология пищеварения.
48. Череп. Кости мозгового черепа. Возрастные особенности.
49. Щитовидная железа.
50. Язык: строение мышц, внутренние и наружные. Слюнные железы.
51. IX, X пара черепно – мозговых нервов.

52. V, VII пара черепно – мозговых нервов.
53. Устройство зубных дуг
54. Артикуляция. Окклюзия
55. Прикусы
56. Аномалии лица и полости рта
57. Сенсорная функция ротовой полости

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ХГУ им. Н.Ф. Катанова)

Медицинский колледж МИ

ПЦК № 4

Дисциплина ОП.01 Анатомия и физиология человека с топографической анатомией головы и шеи (**задачи**)

Курс, семестр -1 курс, 1,2 семестры

Описание оценочного средства:

1. Длительность выполнения: на решение задач отводится в среднем до 5 мин на одну задачу, количество задач зависит от темы занятия (от 5-12)

2. Описание контролируемого результата:

- определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП

- оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ОК 01, ОК 02, ПК 1.1., ПК 1.5).

3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Итогом решения задач является оценивание умений:

- использовать знания анатомии и физиологии человека с топографической анатомией головы и шеи для умения проведения профилактики, диагностики стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы), умения проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта. (ОК 01, ОК 02, ПК 1.1., ПК 1.5, У-8)

По итогам решения задач уровень подготовки студента оценивается в баллах: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно)

Критериями оценки уровня освоения учебной дисциплины являются:

- уровень освоения студентом учебного материала

- умение студента использовать теоретические знания при выполнении практических задач

- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа

Оценка «отлично» ставится в том случае, когда студент глубоко и прочно усвоил весь программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически

стройно его излагает, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок.

Оценка «хорошо» ставится, если студент твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент освоил только основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент не знает отдельных разделов программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания, задачи.

4. Методика/технология проведения.

Решение задач выполняется письменно в дневниках или тетрадях для проверочных работ. Полученные результаты заслушиваются, обсуждаются, исправляются ошибки. Решение задач оценивается по вышеизложенным критериям.

Задачи

Тема: Кость как орган. Соединения костей. Скелет

1. При проведении плевральной пункции игла вводится только по верхнему краю ребра.

Объясните почему?

Ответ: 1. Ребра доступны для пальпации.

2. На нижнем крае ребра расположена борозда, в которой содержатся сосуды и нервы.

2. Какая кость скелета имеет рукоятку, тело и мечевидный отросток?

2. Какое прикладное значение имеет данная кость?

Ответ: 1. Это грудина.

2. Для проведения стеральной пункции.

3. На занятии студенту предложено определить кость по описанию: данная кость имеет большие и малые крылья и крыловидные отростки.

1. Какая это кость?

2. В каком отделе черепа расположена?

Ответ: 1. Это клиновидная кость.

2. Расположена в основании мозгового черепа.

4. После перенесенного респираторно- вирусного заболевания у пациента не проходят боли в области надпереносья.

1. Какая кость заинтересована?

2. Как объяснить данный факт?

Ответ: 1. Это пазуха лобной кости.

2. Лобная пазуха открывается в средний носовой ход, откуда распространилась инфекция.

5. При отсутствии лечения гнойного процесса в ячейках решетчатого лабиринта наступают осложнения со стороны глазницы.

1. Как объяснить этот факт?

2. Как называется часть решетчатой кости, обращенная в глазницу?

Ответ: 1. Решетчатая кость образует одну из стенок глазницы.

2. В глазницу обращена глазничная пластинка лабиринта решетчатой кости.

6. Демонстрируя во время лекции малоберцовую кость, обработанную специальным способом (кислотой), лектор показал ее гибкость, сделав из кости узел.

1. Какие вещества обеспечивают эластичность и гибкость костей?

2. Преобладание каких веществ делает кость хрупкой и ломкой?

Ответ: 1. Органические вещества обеспечивают эластичность и гибкость костей.

2. Неорганические соединения делают кость хрупкой и ломкой.

7. В экстремальной ситуации при кровотечении в области головы и шеи куда следует прижать сонную артерию?

2. На каком из шейных позвонков расположен сонный бугорок?

Ответ: 1. Сонную артерию надо прижать к сонному бугорку.

2. Сонный бугорок расположен на поперечном отростке шестого шейного позвонка.

8. Искривление носовой перегородки, причиняющее большие неудобства (например, затруднение носового дыхания), зачастую требует хирургического вмешательства. Для проведения такой операции необходимо знать анатомию перегородки полости носа.

1. Назовите кости, формирующие носовую перегородку.

2. Как называются отверстия в задней части полости носа, разделенные носовой перегородкой?

Ответ: 1. Перпендикулярная пластинка небной кости и сошник.

2. Хоаны.

9. При осмотре ребенка с черепно-мозговой травмой выявлен периферический парез лицевого нерва, глухота, вестибулярные повреждения.

1. О травматическом повреждении какой кости черепа следует думать?

2. Что конкретно повреждено?

Ответ: 1. Пирамида височной кости.

2. Канал лицевого нерва и барабанная полость.

10. У грудного ребенка при кормлении жидкость вытекает через нос.

1. Какой врожденный дефект костей черепа следует предполагать?

2. С какой аномалией развития сочетается данная патология наиболее часто?

Ответ: 1. Волчья пасть - результат несращения в эмбриогенезе небных валиков.

2. Расщелина верхней губы.

11. У больного с переломом основания черепа, линия которого проходит по дну передней черепной ямки, нарушено обоняние. Кроме того, отмечено истечение какой-то жидкости из полости носа.

1. Дайте анатомическое объяснение отмеченных феноменов.

Ответ: 1. В отверстиях продырявленной пластинки решетчатой кости проходят обонятельные нервы.

2. Возможно истечение ликвора из субарахноидального пространства.

12. В клинику поступил больной с острым воспалением верхнечелюстной пазухи — гайморитом. Обстоятельства требуют ее пункции. Следуя общему правилу, врач направил больного на рентгенологическое исследование, отложив вмешательство.

1. Какие, с анатомической точки зрения, существуют основания для такого порядка действий?

Ответ: 1. Врач должен учесть варианты расположения сосудов, нервов и корней зубов верхней челюсти по отношению к стенкам пазухи.

2. В некоторых участках стенки пазухи могут быть истончены или вовсе отсутствовать.

Раздел «Миология»

1. Мальчик получил травму головы и потерял способность выдвигать нижнюю челюсть вперед.

1. При поражении каких мышц ограничено такое движение в височно-нижнечелюстном суставе?

2. Куда прикрепляются эти мышцы?

Ответ: 1. Поражены наружные крыловидные мышцы (правая и левая).

2. К шейке нижнечелюстной кости.

2. У пациента развился птоз (опущение) верхнего века.

1. Какая мышца не функционирует?

2. Где берет начало эта мышца?

Ответ: 1. Мышца-подниматель верхнего века.

2. В области медиального угла глаза.

3. После пребывания на сквозняке у подростка осложнение – воспаление тройничного нерва. При этом опущен угол рта, слюнотечение.

1. Какая мышца не выполняет свою функцию?

2. Где начало этой мышцы мышца?

Ответ: 1. Мышца-подниматель угла рта.

2. Ниже подглазничного отверстия, от клыковой ямки

4. У ребенка поврежден плечевой сустав и резко ограничены все виды движения в нем кроме приведения.

1. Какая мышца этой области пострадала в большей степени?

2. Где крепится головка этой мышцы?

Ответ: 1. Клювовидно-плечевая мышца.

2. Верхушка клювовидного отростка лопатки.

5. После спортивной травмы пациент не может согнуть кисть.

1. Какие мышцы в данном случае травмированы?

2. Какой сустав ограничен в движениях при данной травме?

Ответ: 1. Лучевой сгибатель запястья, локтевой сгибатель запястья, длинная ладонная мышцы.

2. Лучезапястный сустав.

6. Для достижения лучших результатов, тренер рекомендовал спортсмену тренировать прямую мышцу живота.

1. Назовите функцию прямой мышцы живота.

2. Где она начинается и к чему прикрепляется?

Ответ: 1. Сгибает позвоночный столб, тянет вниз грудную клетку, опускает ребра.

2. Начинается от передней поверхности V, VI и VII реберных хрящей и от мечевидного отростка грудины. Направляется вниз и прикрепляется к лобковой кости м/у симфизом и tuberculum pubicum.

7. Пациенту назначены внутримышечные инъекции.

1. В какой области ягодицы производится эта манипуляция?

2. Чем обусловлено это правило?

Ответ: 1. Верхний латеральный квадрат большой ягодичной мышцы.

2. Снижена вероятность прободения кровеносных сосудов таза.

8. Развитие какой дыхательной мышцы в большей степени влияет на жизненную емкость легких?

2. Какими частями крепится данная мышца к скелету?

3. В какой плоскости эта мышца расположена?

Ответ: 1. Диафрагма или грудобрюшная преграда.

2. Различают поясничную, реберную и грудные части.

3. Расположена в горизонтальной плоскости.

9. Пациент после переохлаждения не может без боли повернуть голову в стороны.

1. Какая мышца воспалена?

2. В каком слое она расположена?

Ответ: 1. Грудино-ключично-сосцевидная мышца.

2. Поверхностная мышца шеи.

10. Пациенту, в связи с нарушением осанки рекомендован ряд упражнений.

1. Какие мышцы необходимо задействовать в данном комплексе ЛФК.

2. Какая из перечисленных мышц залегает наиболее глубоко.

Ответ: 1. Трапецевидная мышца, широчайшая мышца спины, мышца выпрямляющая позвоночник.

2. Мышца выпрямляющая позвоночник.

Мочевая система

1. Врач-рентгенолог выявил на рентгенограмме больного правую почку, расположенную на уровне V поясничного – I крестцового позвонков.

1. Какую аномалию почек обнаружил врач?
2. Какова в норме скелетотопия правой почки?
3. Какие образования обеспечивают фиксацию почки?

Ответ:

1. Врач-рентгенолог обнаружил опущение почки – нефроптоз.
2. В норме правая почка расположена на уровне XII грудного – III поясничного позвонков.
3. Факторы фиксации почки: почечная фасция, жировая капсула, мышечное ложе почки, почечные сосуды, внутрибрюшное давление, обусловленное сокращением мышц брюшного пресса.

2. У мужчины, пострадавшего в автокатастрофе, обнаружено повреждение почки в области ее ворот, сопровождающееся пропитыванием околопочечной клетчатки кровью и мочой.

1. Какие анатомические образования почки повреждены?
2. Какие оболочки почки необходимо рассечь для доступа к воротам почки?
Ответ: В области ворот расположена почечная ножка, состоящая из почечной артерии, почечной вены, мочеточника. Почка окружена фиброзной капсулой, снаружи от которой расположена жировая капсула. Снаружи от жировой капсулы располагается фасция почки, состоящая из переднего и заднего листков.

3. В результате травмы лонных костей таза у девочки 5 лет произошло их смещение в области симфиза.

1. Функция какого внутреннего органа при этой травме может нарушиться?
2. Какие основные анатомические элементы органа могут быть травмированы?

Ответ: 1. При указанной травме может пострадать мочевой пузырь, имеющий верхушку, тело, дно, шейку.

2. Наполненный мочевой пузырь покрыт брюшиной мезоперитонеально, пустой – ретроперитонеально. Прокол мочевого пузыря, не вскрывая брюшину, можно провести через переднюю стенку живота по верхнему краю лобкового симфиза.

4. При кататеризации мочевого пузыря у мужчины врач травмировал мочеиспускательный канал.

1. Через какие отделы органа проводился катетер?
2. Какие сужения имеет мужской мочеиспускательный канал?

Ответ: 1. Предстательная часть, перепончатая часть, губчатая часть.

2. Сужения имеются в области внутреннего отверстия мочеиспускательного канала, при прохождении через мочеполовую диафрагму, у наружного отверстия мочеиспускательного канала.

Раздел «ЦЕНТРАЛЬНАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА»

1. При одностороннем половинном повреждении вещества спинного мозга на некотором уровне у человека выпадают некоторые виды чувствительности.

1. Какие виды чувствительности выпадают?

2. На какой стороне тела происходит нарушение чувствительности?

Ответ: 1. Задний канатик спинного мозга составляют волокна путей проприоцептивной чувствительности коркового направления и дискриминационной (эпикритической) чувствительности, их перекрест осуществляется выше, в продолговатом мозге. В составе бокового канатика следуют волокна бокового и переднего спиноталамических путей, связанных с болевой, температурной и тактильной (протопатической, грубой) чувствительностью, их перекрест происходит посегментно в спинном мозге.

2. В результате локальное повреждение какой-то половины спинного мозга приведет к разрыву еще не перекрещенных волокон в заднем канатике и тем самым к потере проприоцептивной (мышечно-суставной) и дискриминационной (ощущение вибрации, узнавание точной локализации раздражения, узнавание формы касающегося предмета) чувствительности на той же стороне тела. Вместе с тем будет наблюдаться потеря болевой и температурной чувствительности на противоположной стороне тела из-за повреждения уже перекрещенных волокон в составе бокового канатика. Все это будет касаться областей туловища и конечностей, иннервируемых из сегментов спинного мозга на один-два ниже уровня повреждения

2. Человек погиб в результате автомобильной катастрофы. На вскрытии выявлено повреждение вещества спинного мозга на уровне третьего и четвертого шейных сегментов. Было высказано предположение, что одной из основных причин быстрого смертельного исхода явилась дыхательная недостаточность.

1. Является ли данное предположение анатомически обоснованным?

2. При повреждении каких еще отделов ЦНС возможно остановка дыхания?

Ответ: 1. В передних столбах серого вещества спинного мозга, на уровне 3-4-го шейных сегментов, располагается группа мотонейронов, аксоны которых иннервируют диафрагму. Они последовательно достигают мышцы в составе передних ветвей соответствующих шейных спинномозговых нервов, шейного сплетения и диафрагмальных нервов как ветвей правого и левого сплетения. Повреждение этих сегментов спинного мозга ведет, в частности, к параличу диафрагмы, а значит, к выраженной дыхательной недостаточности.

2. Остановка дыхания возможно при повреждении продолговатого мозга, в котором располагается дыхательный центр.

3. При прыжке в водоем человек ударился головой о дно. После этого почувствовал резкую боль в позвоночнике и отсутствие активных движений верхних и нижних конечностей. Кроме того, нарушилась чувствительность на уровне плечевого пояса и ниже.

1. На каком уровне произошло повреждение вещества спинного мозга?

2. Почему у пострадавшего нарушилась и двигательная активность и чувствительность?

Ответ: 1. Повреждение произошло на уровне шейного отдела спинного мозга.

2. Учитывая утрату двигательной активности верхних и нижних конечностей, а также уровень нарушения чувствительности можно предположить повреждение передних и задних столбов серого вещества спинного мозга.

4. У больного в результате развития опухоли облитерирован (перекрыт) водопровод мозга.

1. Какие структуры головного мозга соединяет между собой водопровод?

2. Какие последствия могут возникнуть у больного при данной патологии?

Ответ: 1. Через водопровод мозга спинномозговая жидкость оттекает из 3-го желудочка головного мозга в 4-й.

2. В результате блокады водопровода жидкость будет накапливаться в боковых и 3-м желудочках, что приведет к опасному повышению внутримозгового и внутричерепного давления.

5. У больного при повреждении головного мозга в области затылочной доли отмечаются зрительные расстройства, но зрачковый рефлекс сохраняется.

1. Почему при поражении затылочной доли мозга возникают описанные расстройства?

2. На каком уровне замыкается зрачковый рефлекс в головном мозге?

Ответ: 1. В затылочной доле, по «берегам» шпорной борозды, располагается корковый отдел зрительного анализатора, поражение которого ведет к сложной картине нарушений зрительного восприятия.

2. Пути же, обеспечивающие зрачковый рефлекс, замыкаются на уровне среднего мозга и в таком случае не затрагиваются, рефлекс сохраняется.

6. Больной понимает обращенную к нему речь, но сам говорить не может. Его состояние вполне удовлетворительное, о физической слабости речи не идет. Мышцы, связанные с речеобразованием, и их инерция ничем не затронуты.

1. Корковый конец какого анализатора поврежден?

2. Где локализуется конец этого анализатора в пределах коры головного мозга?

Ответ: 1. Наиболее вероятно, что поражена область коры полушарий конечного мозга, составляющая двигательный анализатор артикуляции (устной) речи, который относится ко 2-й сигнальной системе.

2. Он локализуется в задней части нижней лобной извилины (поле 44, центр Брока). Его повреждение разного характера вызывает у правшей описание расстройства (моторная афазия).

Тема: «Кровь. Состав крови, свертывание крови».

1. Можно ли считать патологией наличие в 1 мкл (мм) крови 6 млн эритроцитов у жителя высокогорной области?

Ответ: Нет, т.к. в условиях высокогорья в воздухе не хватает кислорода, поэтому организм компенсирует недостаток гемоглобина увеличением количества эритроцитов.

2. В ЦРБ поступил больной с большой кровопотерей. Группа крови больного (2) A β Rh $^-$. В больнице оказалась кровь (2) A β Rh $^+$. Можно ли эту кровь перелить больному? Если нельзя, то почему?

Ответ: Кровь переливать нельзя, т.к. резус – фактор в крови больной отсутствует, а переливание резус – положительной крови может привести к резус- конфликту - к агглютинации и гемолизу.

3. В хирургическое отделение БСМП поступил больной с обильным кровотечением, которому необходимо срочное переливание крови. Группа крови (3) Ba, Rh $^+$. Кровь какой группы больному нужно перелить? Можно ли перелить больному кровь (4) AB Rh $^+$.

Ответ: Кровь можно перелить только (3) Ba, Rh $^+$, при переливании (4) AB Rh $^+$ в крови встречаются одноименные A – агглютиноген IV группы и a – агглютинин III группы, в результате произойдет агглютинация и в дальнейшем гемолиз эритроцитов.

4. Дежурная медицинская сестра терапевтического отделения получила из хирургического отделения больницы для переливания две ампулы с кровью и поместила их на временное хранения в морозильную камеру холодильника. Какую ошибку допустила дежурная медицинская сестра и каким могут быть последствия при переливании такой крови?

Ответ: При заморозке крови произойдет физический гемолиз, т.е. воздействие низких температур на клетки крови.

5. В лейкоцитарной формуле имеет место увеличение процентного содержания юных и палочкоядерных нейтрофилов и уменьшение – сегментоядерных нейтрофилов. Как называется данное состояние лейкоцитарной формулы?

Ответ: Сдвиг лейкоцитарной формулы влево.

6. В лейкоцитарной формуле крови имеет место эозинофилия. О каких патологических состояниях можно предполагать?

Ответ: Об аллергических состояниях организма, глистных инвазиях, введении чужеродного белка и гистамина, а также наблюдается при некоторых инфекционных заболеваниях.

7. В эксперименте в организм животного введен чужеродный белок. Какие клетки крови обеспечивают иммунологический ответ?

Ответ: Т-лимфоциты (хелперы, супрессоры), В-лимфоциты, моноциты.

8. Под действием токсина нарушен синтез фибриногена. Какая функция крови при этом изменится?

Ответ: Свертываемость крови.

9. При патологических состояниях возможно существенное усиление функции одной из популяций клеток крови, в результате чего значительно повышается проницаемость стенки сосудов, что проявляется в форме отека ткани и замедления процесса свертывания крови. О каких клетках крови ведётся речь? Какое вещество их гранул может изменять плотность клеточных контактов сосудистой стенки? Какое вещество их гранул участвует в регуляции свертывания крови?

Ответ: Базофилы; гистамин; гепарин.

10. По медицинским показаниям больному требуется переливание 200 мл цельной крови. При определении групповой принадлежности крови пациента наблюдалась агглютинация эритроцитов с цоликлоном анти-B- (β - агглютинин) и отсутствие агглютинации с цоликлоном анти-A- (α – агглютинин).

Определение резус-фактора с помощью цоликлоном анти-D-супер (агглютинины) показало наличие агглютинации.

Вопросы:

1. К какой группе крови по схеме АВ0 относится исследуемая кровь?

2. Какова резус-принадлежность крови пациента?

Ответ: III группа крови резус-положительная

11. Перед проведением операции у пациента определили групповую и резус-принадлежность крови. При определении групповой принадлежности крови реакция агглютинации наблюдалась с цоликлонами анти-A и анти-B. Определение Rh-принадлежности с помощью экспресс-метода и использованием цоликлона анти- D-супер (агглютинины) показало отсутствие реакции агглютинации.

Вопросы:

1. К какой группе крови по схеме АВ0 относится и какова резус- принадлежность крови пациента?
2. Какую кровь надо иметь на случай возможного переливания во время операции?
3. Дайте рекомендации по группе (по системе АВ0) и резус-принадлежности донорской крови, которую необходимо перелить пациенту.

Ответ: IV группа крови резус- отрицательная.

12. По приведённым величинам сухого остатка определите нормальный состав плазмы крови.

Показатели	Ответы и номера ответов				
	1	2	3	4	5
Альбумины, %	2,5	3	3,5	4	4,5
Глобулины, %	3,5	4,5	4	3	2,5
Фибриноген, %	0,8	0,7	0,6	0,5	0,3
Минеральные вещества, %	1	2	4	3	1
Небелковый азот (остаточный азот), мг %	15	20	25	30	35

Ответ: 5

РАЗДЕЛ «ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА.

ОРГАНЫ ЧУВСТВ»

1. У больного в результате травмы повреждены кожные ветви шейного сплетения.

1. Какие ветви шейного сплетения относятся к кожным?
2. Что является областью иннервации этих ветвей?

Ответ: 1. К кожным ветвям шейного сплетения относятся малый затылочный, большой ушной, надключичные нервы, поперечный нерв шеи.

2. Малый затылочный нерв иннервирует кожу латеральной части затылочной области; большой ушной нерв иннервирует ушную раковину и наружный слуховой проход; поперечный нерв шеи – кожу передней поверхности шеи; надключичные нервы – кожу над большой грудной и дельтовидными мышцами.

2. У больного, после перенесенной травмы, нарушена иннервация мышц шеи, расположенных ниже подъязычной кости.

1. Чем иннервируется эта группа мышц?
2. Что лежит в основе формирования этого анатомического образования?

Ответ: 1. Группа подподъязычных мышц иннервируется шейной петлей.

2. Шейная петля формируется передними ветвями шейный спинномозговых нервов СІ I– СІІІ и нисходящей ветвью подъязычного нерва.

3. При обследовании больного были выявлены нарушение центрального и сохранность периферического зрения.

1. Какие структуры обеспечивают центральное зрение?

2. О патологии в каком участке сетчатки глаза можно сделать вывод?

Ответ: 1. Центральное зрение обеспечивается рецепторными клетками (палочками и колбочками).

2. Рецепторные клетки в основном сконцентрированы в зоне пересечения сетчатки зрительной осью глазного яблока – желтом пятне. Расстройства центрального зрения будут ассоциироваться в первую очередь с патологическим процессом в этой области

4. У больного выявлен паралич всех наружных мышц глаза, за исключением латеральной прямой и верхней косой. Признаки расстройства парасимпатической иннервации глаза отсутствуют.

1. Поражение какого нерва или нервов можно предположить?

2. С анатомической точки зрения уточните локализацию повреждения?

Ответ: 1. Перечисленные мышцы иннервируются III, IV и VI черепными нервами. Блоковый нерв иннервирует верхнюю косую мышцу глаза, а отводящий – латеральную прямую мышцу глаза, которые не вовлечены в патологию. Следовательно, поражен глазодвигательный нерв, именно он иннервирует парализованные мышцы.

2. При поражении нерва не нарушена обеспечиваемая им же парасимпатическая иннервация сфинктера зрачка и ресничной мышцы. Это означает, что нерв поврежден после отхождения от него к ресничному узлу парасимпатического корешка.

5. У больного выявлено смещение зрачка кнутри, движение глаза кнаружи невозможно (сходящееся косоглазие).

1. О поражении какого нерва можно сделать предположение?

2. Какую (какие) мышцу (ы) иннервирует данный нерв?

Ответ: 1. Можно предположить повреждение отводящего нерва.

2. Отводящий нерв иннервирует латеральную прямую мышцу глаза, имея антагонистом медиальную прямую мышцу. При параличе латеральной прямой превалирующей тонус медиальной мышцы сместит зрачок кнутри.

6. У больного после перенесенной травмы выявлены нарушения чувствительной иннервации передних отделов слизистой языка, нижних зубов и десен, а также жевательных движений. При попытке открыть рот и выдвинуть челюсть подбородок отклоняется в сторону.

1. Повреждением какого нерва можно анатомически объяснить эту ситуацию?

2. Почему при выдвижении челюсти подбородок отклоняется в сторону?

Ответ: 1. Чувствительная иннервация перечисленных выше структур и двигательная иннервация жевательных мышц обеспечиваются ветвлениями нижнечелюстного нерва (n. mandibularis) – 3-й ветви тройничного. В данном случае речь, несомненно, идет о довольно высоком уровне повреждения нижнечелюстного нерва. Скорее всего, при дальнейшем исследовании у больного будут обнаружены расстройства кожной чувствительности в височной области и в области угла рта, ушной раковины и наружного слухового прохода за счет вовлечения в процесс всей системы разветвлений нерва.

2. Смещение подбородка при выдвижении челюсти объясняется односторонним нарушением иннервации жевательных мышц, а именно латеральной крыловидной. При этом подбородок будет отклоняться в сторону, противоположную стороне поражения.

7. У больного поврежден глазодвигательный нерв.

1. Какие нарушения могут возникнуть у больного при повреждении данного нерва?

2. В чем заключается анатомическое обоснование данной клинической картины?

Ответ: 1. Повреждение глазодвигательного нерва ведет к косоглазию, опущению (птозу) верхнего века и стойкому расширению зрачка.

2. Глазодвигательный нерв иннервирует наружные мышцы глаза, кроме отводящей и верхней косой. Кроме того, он иннервирует мышцу, поднимающую верхнее веко. Его парасимпатические волокна участвуют в зрачковом рефлексе, контролируя мышцу, суживающую зрачок.

8. У больного воспалительным процессом в области пещеристого синуса твердой оболочки головного мозга затронуты черепные нервы.

1. Какие нервы могут попасть в область патологического процесса?

2. В чем это может проявиться клинически?

Ответ: 1. В тесной связи с пещеристым синусом в тонких соединительнотканых футлярах проходят глазодвигательный (III пара), блоковый (IV пара) и отводящий (VI пара) черепные нервы.

2. Их вовлечение в патологический процесс приведет к нарушению фиксации и движений глазного яблока (косоглазие).

9. У детей значительно чаще, чем у взрослых наблюдается средний отит (воспаление среднего уха).

1. Почему подобное заболевание характерно, прежде всего, для детей?

2. В чем заключается анатомическое обоснование данной особенности?

Ответ: 1. При воспалении глотки у детей процесс намного чаще и легче распространяется на барабанную полость (через слуховую трубу).

2. У детей первых лет жизни слуховая (евстахиевая) труба, сообщающая полость глотки с полостью среднего уха, относительно короче и шире, чем у взрослых, к тому же легко растяжима. Кроме того, у детей до 7 лет отсутствует барьер в виде лимфоэпителиального глоточного кольца.

10. У больного, вследствие черепно-мозговой травмы, диагностирован перерыв одной латеральной петли. При этом у больного нет полной односторонней глухоты, а лишь небольшое снижение слуха и некоторое нарушение узнавания направления звука.

1. Почему перерыв одной латеральной петли не вызывает полной односторонней глухоты?

2. На какой стороне у больного наблюдаются описанные клинические явления, на своей или на противоположной?

Ответ: 1. Аксоны, берущие начало от дорсального улиткового ядра, присоединяются в латеральной петле к волокнам, происходящим из вентрального улиткового ядра, и сопровождают их до нижних холмиков крыши среднего мозга. Часть волокон нерва идет на своей стороне, часть – на противоположной, поэтому перерыв одной латеральной петли не вызывает полной односторонней глухоты.

2. Снижение слуха и нарушение узнавания направления звука происходят на стороне, противоположной повреждению.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
 федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
 (ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф. Катанова»)
 Медицинский институт,
 медицинский колледж
 ПЦК № 4 общепрофессиональных дисциплин

**Фонд оценочных средств
 для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
 обучающихся по дисциплине**

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина ОП.02 Латинский язык с медицинской терминологией

1. Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, осваивающих компетентностно-ориентированную ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Цель: определение соответствия уровня подготовки обучающихся и выпускников требованиям ФГОС СПО и требованиям к результатам освоения основной профессиональной образовательной программы СПО университета.

Задачи:

- контроль и управление процессом формирования компетенций, приобретения обучающимися необходимых знаний, умений и навыков в качестве результатов освоения учебной дисциплины;
- определение уровня сформированности компетенций, установленных ФГОС СПО и ОПОП университета по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело;
- обеспечение процедур текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся и итоговой (государственной итоговой) аттестации
- оценка учебных достижений обучающихся в процессе освоения дисциплины ОП.02 Латинский язык с медицинской терминологией

Коды дисциплины	Наименование дисциплины	Курс, семестр	Коды формируемых компетенций	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся*	Оценочные средства
ОП.02	Латинский язык с медицинской терминологией	1 курс, 1 семестр	ОК 2,5,9 ПК 2.4	Текущая аттестация: тематические практические письменные работы, лексические диктанты, устный опрос Промежуточная аттестация: зачёт с оценкой (в форме тестирования)	задания к письменным тематическим практическим работам, лексика, вопросы к устным опросам фонд тестовых заданий

2. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения дисциплины и с целью оценивания промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплине (прилагаются разработанные и утвержденные ПЦК№4 контрольно-измерительные материалы для промежуточных аттестаций).

шифр	Компетенция	Знания, умения	код	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК 2	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.	элементы латинской грамматики и способы словообразования	З-10.1	овладение знаниями элементов латинской грамматики и способов словообразования	Текущий, промежуточный	тематическая практическая работа, лексический диктант, фонд тестовых заданий для зачета с оценкой
		500 лексических единиц	З-10.2	Грамотное и точное употребление лексических единиц	Текущий, промежуточный	лексический диктант, фонд тестовых заданий для зачета с оценкой
		гlossарий по специальности	З-10.3	Грамотное и точное употребление лексических единиц гlossария и их русских эквивалентов	Текущий, промежуточный	лексический диктант, фонд тестовых заданий для зачета с оценкой
		правильно читать и писать на латинском языке медицинские (анатомические, клинические и фармацевтические) термины	У-10.1	чтение и запись латинских терминов в соответствии с правилами чтения, ударения и написания латинских букв и их сочетаний	Текущий, промежуточный	Тематическая практическая работа, устный опрос, фонд тестовых заданий для зачета с оценкой
		объяснять значения терминов по знакомым терминологическим элементам	У- 10.2	умение объяснять значения терминов по знакомым терминологическим элементам;	Текущий, промежуточный	Тематическая практическая работа, устный опрос, фонд тестовых заданий для зачета с оценкой
		переводить рецепты и оформлять их по заданному нормативному образцу	У- 10.3	умение переводить рецепты и оформлять их по заданному нормативному	Текущий, промежуточный	Тематическая практическая работа,

				у образцу		устный опрос, фонд тестовых заданий для зачета с оценкой
ОК 5	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	элементы латинской грамматики и способы словообразования	З-10.1	овладение знаниями элементов латинской грамматики и способов словообразования	Текущий, промежуточный	тематическая практическая работа, лексических диктант, фонд тестовых заданий для зачета с оценкой
		500 лексических единиц	З-10.2	Грамотное и точное употребление лексических единиц	Текущий, промежуточный	лексических диктант, фонд тестовых заданий для зачета с оценкой
		гlossарий по специальности	З-10.3	Грамотное и точное употребление лексических единиц гlossария и их русских эквивалентов	Текущий, промежуточный	лексических диктант, фонд тестовых заданий для зачета с оценкой
		правильно читать и писать на латинском языке медицинские (анатомические, клинические и фармацевтические) термины	У-10.1	чтение и запись латинских терминов в соответствии с правилами чтения, ударения и написания латинских букв и их сочетаний	Текущий, промежуточный	Тематическая практическая работа, устный опрос, фонд тестовых заданий для зачета с оценкой
		объяснять значения терминов по знакомым терминологическим элементам	У-10.2	умение объяснять значения терминов по знакомым терминологическим элементам;	Текущий, промежуточный	Тематическая практическая работа, устный опрос, фонд тестовых заданий для зачета с оценкой

		переводить рецепты и оформлять их по заданному нормативному образцу	У- 10.3	умение переводить рецепты и оформлять их по заданному нормативному образцу	Текущий, промежуточный	Тематическая практическая работа, устный опрос, фонд тестовых заданий для зачета с оценкой
ОК 9	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	элементы латинской грамматики и способы словообразования	З-10.1	овладение знаниями элементов латинской грамматики и способов словообразования	Текущий, промежуточный	тематическая практическая работа, лексических диктант, фонд тестовых заданий для зачета с оценкой
		500 лексических единиц	З-10.2	Грамотное и точное употребление лексических единиц	Текущий, промежуточный	лексических диктант, фонд тестовых заданий для зачета с оценкой
		гlossарий по специальности	З-10.3	Грамотное и точное употребление лексических единиц гlossария и их русских эквивалентов	Текущий, промежуточный	лексических диктант, фонд тестовых заданий для зачета с оценкой
		правильно читать и писать на латинском языке медицинские (анатомические, клинические и фармацевтические) термины	У-10.1	чтение и запись латинских терминов в соответствии с правилами чтения, ударения и написания латинских букв и их сочетаний	Текущий, промежуточный	Тематическая практическая работа, устный опрос, фонд тестовых заданий для зачета с оценкой
		объяснять значения терминов по знакомым терминологическим элементам	У- 10.2	умение объяснять значения терминов по знакомым терминологическим элементам;	Текущий, промежуточный	Тематическая практическая работа, устный опрос,

						фонд тестовых заданий для зачета с оценкой
		переводить рецепты и оформлять их по заданному нормативному образцу	У- 10.3	умение переводить рецепты и оформлять их по заданному нормативному образцу	Текущий, промежуточный	Тематическая практическая работа, устный опрос, фонд тестовых заданий для зачета с оценкой
ПК 2.4.	Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения	элементы латинской грамматики и способы словообразования	3-10.1	овладение знаниями элементов латинской грамматики и способов словообразования	Текущий, промежуточный	тематическая практическая работа, лексический диктант, фонд тестовых заданий для зачета с оценкой
		500 лексических единиц	3-10.2	Грамотное и точное употребление лексических единиц	Текущий, промежуточный	лексический диктант, фонд тестовых заданий для зачета с оценкой
		гlossарий по специальности	3-10.3	Грамотное и точное употребление лексических единиц гlossария и их русских эквивалентов	Текущий, промежуточный	лексический диктант, фонд тестовых заданий для зачета с оценкой
		правильно читать и писать на латинском языке медицинские (анатомические, клинические и фармацевтические) термины	У-10.1	чтение и запись латинских терминов в соответствии с правилами чтения, ударения и написания латинских букв и их сочетаний	Текущий, промежуточный	Тематическая практическая работа, устный опрос, фонд тестовых заданий для зачета с оценкой
		объяснять значения терминов по знакомым	У- 10.2	умение объяснять	Текущий, промежуточный	Тематическая

		терминоэлементам		значения терминов по знакомым терминоэлементам;	ный	практическая работа, устный опрос, фонд тестовых заданий для зачета с оценкой
		переводить рецепты и оформлять их по заданному нормативному образцу	У- 10.3	умение переводить рецепты и оформлять их по заданному нормативному образцу	Текущий, промежуточный	Тематическая практическая работа, устный опрос, фонд тестовых заданий для зачета с оценкой

Разработчик

Шадрина Ю.В.

Комплект



оценочных средств хранится на обеспечивающей ПЦК № 4 общепрофессиональных дисциплин

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф. Катанова»)

Медицинский институт, медицинский колледж

ПЦК № 4 общепрофессиональных дисциплин

Дисциплина ОП.02 Латинский язык с медицинской терминологией

Курс, семестр 1 курс, 1 семестр

Описание оценочного средства: **Письменная тематическая практическая работа.**

1. Длительность выполнения 15 минут
2. Описание контролируемого результата: 3.10-1, У.10.1-10.3, ОК 2,5,9, ПК 2.4)
3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Знать:

3-10.1 - элементы латинской грамматики и способы словообразования (ОК -2, ОК 5, ОК 9, ПК 2.4)

Уметь:

У-10.1 - чтение и запись латинских терминов в соответствии с правилами чтения, ударения и написания латинских букв и их сочетаний (ОК -2, ОК 5, ОК 9, ПК 2.4)

У- 10.2 - объяснять значения терминов по знакомым терминоэлементам (ОК -2, ОК 5, ОК 9, ПК 2.4)

У- 10.3 - переводить рецепты и оформлять их по заданному нормативному образцу (ОК -2, ОК 5, ОК 9, ПК 2.4)

Критерии оценки выполнения тематической практической письменной работы

«**Отлично**» - безошибочное выполнение задания, знание в пределах определенной темы элементов грамматики (система склонений; падежные окончания; согласование прилагательных с существительными); умение правильно читать и писать термины на латинском языке;

«**Хорошо**» - правильно выполнено не менее 3/4 задания, тема занятия усвоена полностью, однако допускаются отдельные орфографические неточности, незначительные грамматические и лексические ошибки.

«**Удовлетворительно**» - правильно выполнено не менее 1/ 2 задания, усвоены основные положения темы, при этом демонстрируются слабые знания латинской орфографии и грамматики

«**Неудовлетворительно**» - знания отрывочные, не систематические. В ответах допускаются принципиальные ошибки, указывающие на невладение необходимым терминологическим и грамматическим минимумом для чтения и понимания.

4. Методика/технология проведения: Тематическая практическая письменная работа проводится в виде письменного выполнения заданий по изученной теме

Письменная тематическая практическая работа № 1

Тема: Алфавит. Чтение гласных, согласных. Дифтонги. Диграфы.

Методические рекомендации: для выполнения теста необходимо повторить материал по темам: «Алфавит», «Чтение гласных, согласных, буквосочетаний», лексический минимум.

Теоретическая часть.

1. Перечислите гласные буквы латинского алфавита.
2. Какой звук передают буквы: Jj, Yy.
3. Какие варианты произношения допустимы и в каких случаях: Cc, Zz, Ss.
4. Какие варианты произношения имеют буквосочетания: qu, ngu, ti.
5. Какие латинские диграфы передают звуки: «р», «т», «ф», «х»
6. Перечислите дифтонги, приведите примеры.

Практическая часть

Задание 1. Заполните таблицу:

«Логико-дидактическая структура фонетики латинского языка»

Гласные (монофтонг и)	Согласные (монографы)		Буквосочетания				
	вариативн ые	инвариатив ные	инвариатив ное	вариативн ые	дигра фы	дифтон ги	тригр аф
инвариатив ные	вариативн ые	инвариатив ные	инвариатив ное	вариативн ые	дигра фы	дифтон ги	тригр аф

Ответ:

Задание 1. Таблица «Логико-дидактическая структура фонетики латинского языка»

Гласные (монофтонги)	Согласные (монографы)		Буквосочетания				
	вариа- тивные	инвариа- тивные	инвариа- тивное	вариа- тивные	диграфы	дифтон ги	тригр аф
а, е, і, j, о, u, у	с, s	b, d, f, g, h, k, l, m, n, p, q, r, t, v, x, z	qu	ngu, ti, su	ch, th, ph, rh	ae, oe, au, eu, aë, oë	sch

Задание 2. Распишите произношение слов:

1 вариант

а) с русского на латинский:

аурум
дуодэнум
пурус
амиллюм
аква
аурис
инфузум
дозис
квинтус
флѐс

б) с латинского на русский:

singularis
pyaemia
Chelidonium
subcutaneus
aër
Glycyrrhiza
quinque
Juniperus
thorax
Zincum

2 вариант

а) с русского на латинский:

базис
фэмур
апѐкс

б) с латинского на русский:

auscultatio
trachea
oedema

обликвус	phenolum
кавэрнозус	supinator
назус	Kalanchoës
люкс	suspensio
цистис (греч.)	quantum
хумэрус	Iodum
лингва	solutio

Ответ:

Задание 2.

1 вариант

а) Aurum, duodenum, б) сингулярис, пиэмиа,
 purus, amyllum, aqua, хэлидониум, субкутанэус, аэр,
 auris, infusum, dosis, глицирриза, квинквэ, юнипэрус,
 quintus, flos торакс, цинкум

2 вариант

а) basis, femur, apex, obliquus, б) аускультацио, трахэа,
 cavernosus, nasus, lux, cystis, эдэма, фэнолюм, супинатор,
 humerus, lingua калянхоэс, суспензио,
 квантум, иодум, солюцио

Письменная тематическая практическая работа №2

Тема: Долгота и краткость слогов. Ударение

Методические рекомендации: для выполнения контрольной работы необходимо повторить материал по темам: «Ударение», «Краткие, долгие суффиксы», лексический минимум.

Теоретическая часть.

1. От чего зависит правило постановки ударения в латинском языке.
2. Деление слов на слоги.
3. Нумерация слогов в латинском языке.
4. Назовите правила постановки ударения, если второй от конца слог краткий.
5. Назовите правила постановки ударения, если второй от конца слог долгий.
6. Перечислите краткие суффиксы.
7. Перечислите долгие суффиксы.
8. Куда падает ударение в греческих словах, оканчивающихся на –ia. Приведите примеры. Назовите исключения

Практическая часть

Задание 1. Разделите слова на слоги, объясните и поставьте ударение:

Выполните действия по алгоритму:

1. Разделить слова на слоги, пронумеровать слоги от конца.
2. Выписать гласную или дифтонг, который стоит во втором от конца слоге.
3. Выписать буквы, которые следуют после нее (гласный, согласный, сочетание согласных).
4. Поставить над гласным знак долготы или краткости.
5. Поставить ударение в слове.

1 вариант

1. pilula
2. decoctum
3. letalis
4. cerebrum
5. Arachis
6. Glycyrrhiza
7. oleosus
8. reflexus
9. solutio
10. Althaea

Ответ:**Задание 1.***1 вариант*

- 1) pí-lu-la (ǔ→l)
- 2) de-cóc-tum (ō→ct)
- 3) le-tá-lis (ā→l)
- 4) cé-re-brum (ě→br)
- 5) Á-ra-chis (ǎ→ch)
- 6) Gly-cyr-rhí-za (ī→z)
- 7) o-le-ó-sus (ō→s)
- 8) re-flé-xus (ē→x)
- 9) so-lú-ti-o (ĩ→o)
- 10) Al-tháe-a (āē)

2 вариант

1. diarrhoea
2. amputatio
3. complexus
4. thermometrum
5. Oryza
6. odontolithus
7. bronchitis
8. apertura
9. ampulla
10. scapula

2 вариант

- 1) di-ar-rhóe-a (ōē)
- 2) am-pu-tá-ti-o (ĩ→o)
- 3) com-plé-xus (ē→x)
- 4) ther-mó-met-rum (ě→tr)
- 5) O-rý-za (ȳ→z)
- 6) o-don-tó-li-thus (ĩ→th)
- 7) bron-chí-tis (ī→t)
- 8) a-per-tú-ra (ū→r)
- 9) am-púl-la (ū→ll)
- 10) scá-pu-la (ǔ→l)

Письменная тематическая практическая работа № 3

Тема: Глагол. Четыре спряжения латинских глаголов. Повелительное наклонение. Сослагательное наклонение в рецептуре.

Методические рекомендации: для выполнения практической работы необходимо повторить материал по темам: Глагол. Четыре спряжения латинских глаголов. Повелительное наклонение. Сослагательное наклонение в рецептуре, лексический минимум

Теоретическая часть.

1. Сколько спряжений в латинском языке.
2. Как определяется спряжение глагола.
3. Назовите личные окончания действительного и страдательного залогов (3-го лица ед. и мн. числа)
4. Как образуется единственное число повелительного наклонения
5. Какое значение имеет конъютив в рецептах
6. Как переводятся формы fiat, fiant.

Практическая часть

Задание 1. Заполните таблицу:

1 вариант

спряжен ие	Infinitivus	Основа	Imperativus singularis	Imperativus pluralis
	nomināre - называть			

	auscultāre - выслушивать			
	sentīre - чувствовать			
	sterilisāre - стерилизовать			
	olēre - пахнуть			
	habēre - иметь			
	movēre - двигать			
	discēre - учиться			

2 вариант

спряжен ие	Infinitivus	Основа	Imperativus singularis	Imperativus pluralis
	solvēre - растворять			
	coquēre - варить			
	vivēre - жить			
	miscēre - смешивать			
	audīre - слушать			
	curāre - лечить			
	fīnīre - заканчивать			
	signāre - обозначать			

Ответ:

Задание 1.

1 вариант

Спряжение	Infinitivus	Основа	Imperativus singularis	Imperativus pluralis
4	nomināre	nominā-	Nomina	Nomināte
1	auscultāre	auscultā-	Auscultā	Auscultāte
4	sentīre	sentī-	Sentī	Sentīte
1	sterilisāre	sterilisā-	Sterilisā	Sterilisāte
2	olēre	olē-	Olē	Olēte
2	habēre	habē-	Habē	Habēte
2	movēre	movē-	Movē	Movēte
3	discēre	disc-	Disce	Discite

2 вариант

Спряжение	Infinitivus	Основа	Imperativus singularis	Imperativus pluralis
2	solvēre	solve-	Solve	Solvēte
3	coquēre	coqu-	Coque	Coquīte
3	vivēre	viv-	Vive	Vivīte
2	miscēre	miscē-	Misce	Miscēte
4	audīre	audī-	Audī	Audīte
1	curāre	cura-	Cura	Curāte
4	fīnīre	fīni-	Fini	Finīte
1	signāre	signa-	Signa	Signāte

Письменная тематическая практическая работа № 4

Тема: Имя Существительное.

Методические рекомендации: для выполнения практической работы повторить материал по темам: «Имя существительное» (падежи, числа, окончания родительного падежа всех пяти склонений, словарная форма, определение основы, определение рода, лексический минимум).

Теоретическая часть:

1. Назовите падежи латинского языка и вопросы, на которые они отвечают.
2. Как изменяются существительные в латинском языке?
3. Назовите числа имени существительного.
4. Назовите рода имени существительного.
5. Сколько склонений у имени существительного в латинском языке?
6. Что является признаком склонения имени существительного?
7. Назовите окончания родительного падежа всех пяти склонений имени существительного.
8. Назовите три компонента словарной формы имени существительного.
9. Как определить практическую основу имени существительного?
10. Дайте определение односложных существительных. Особенности их словарной формы.
11. Дайте определение равносложных существительных. Особенности их словарной формы.
12. Дайте определение неравносложных существительных. Особенности их словарной формы.
13. Как происходит изменение слов по падежам?

Практическая часть

Задание 1. Определите склонение имен существительных, образуйте Gen. sing. и выделите основу:

Например: Chamomill-a, ae f

ae – 1 склонение, f – женский род

Nom.sing. - Chamomill-a

Gen.sing. - Chamomill-ae

1 вариант

1. Convallari-a, ae f (ландыш)
2. Anaesthesin-um, i n (анестезин)
3. speci-es, ei f (сбор)
4. spirit-us, us m (спирт)
5. Ichthyol-um, i n (ихтиол)
6. Althae-a, ae f (алтей)
7. liquor,oris m (жидкость)
8. colleg-a, ae m (товарищ)
9. bol-us, i f (глина, большая пилюля)
10. Querc-us, us f (дуб)

2 вариант

1. hepar, atis n (печень)
2. Novocain-um, i n (новокаин)
3. lac, lactis n (молоко)
4. crystall-us, i f (кристалл)
5. Pin-us, i f (сосна)
6. solutio, onis f (раствор)
7. stat-us, us m (состояние)
8. faci-es, ei f (лицо)
9. aqu-a, ae f (вода)
10. ocul-us, i m (глаз)

Ответ:

Задание 1.

1 вариант		2 вариант	
Nom. sing.	Gen. sing.	Nom. sing.	Gen. sing.
Convallari-a	Convallari-ae	hepar	hepat-is
Anaesthesin-um	Anaesthesin-i	Novocain-um	Novocain-i
speci-es	speci-ei	lac	lact-is
spirit-us	spirit-us	crystall-us	crystall-i
Ichthyol-um	Ichthyol-i	Pin-us	Pin-i
Althae-a	Althae-ae	solutio	solution-is
liquor	liquor-is	stat-us	stat-us

colleg-a	colleg-ae	faci-es	faci-ei
bol-us	bol-i	aqu-a	aqu-ae
Querc-us	Querc-us	ocul-us	ocul-i

Письменная тематическая практическая работа №5, 6

Тема: Первое и второе склонение имен существительных. Несогласованное определение

Методические рекомендации: для выполнения контрольной работы повторить материал по темам: «Первое и второе склонение имен существительных» (падежные окончания, числа, признаки, лексический минимум).

Теоретическая часть:

1. Назовите признаки первого и второго склонения существительных
2. Как определяется основа у существительных 1,2 склонения
3. Назовите падежные окончания 1,2 склонения
4. Что называется несогласованным определением?
5. Что называется согласованным определением?
6. Назовите несогласованные определения, которые стоят в родительном падеже множественного числа
7. Какое окончание имеют греческие слова 1 склонения в родительном падеже единственного числа.

Практическая часть:

Задание 1. Просклонять существительные:

1 вариант

1. **tabulett-a, ae f** - таблетка
2. **oculist-a, ae m** - окулист
3. **herba Chamomillae** - трава ромашки
4. **tincturae gemmārum** – настойка почек

2 вариант

1. **gutta, ae f** - капля
2. **therapeuta, ae m** - терапевт
3. **tinctura Schizandrae** - настойка лимонника
4. **massa pilulārum** - пилюльная масса

Ответ:

Задание 1

1 вариант

singularis

Nominativus	Genetivus	Accusativus	Ablativus
1. tabulett-a	tabulett-ae	tabulett-am	tabulett-a
2. oculist-a	oculist-ae	oculist-am	oculist-a
3. herb-ae Chamomillae	herb-ae Chamomillae rae	herb-am Chamomillae	herb-a Chamomillae drae tinctur-a gemmārum
4. tinctur-a gemmārum	tinctur-ae gemmārum	ndrae tinctur-am gemmārum	

pluralis

Nominativus	Genetivus	Accusativus	Ablativus
1. tabulett-ae	tabulett-ārum	tabulett-as	tabulett-is
2. oculist-ae	oculist-ārum	oculist-as	oculist-is
3. herb-ae Chamomillae	herb-ārum Chamomillae	herb-as Chamomillae	herb-is Chamomillae tinctur-is gemmārum
4. tinctur-ae gemmārum	tinctur-ārum gemmārum	tinctur-as gemmārum	

2 вариант

singularis

Nominativus	Genetivus	Accusativus	Ablativus
1. gutt-a	gutt-ae	gutt-am	gutt-a
2. therapeut-a	therapeut-ae	therapeut-am	therapeut-a
3. tinctur-ae Schizandrae	tinctur-ae Schizand	tinctur-am Schiza	tinctur-ae Schizan mass-a pilulārum
4. mass-a pilulārum	mass-ae pilulārum	mass-am pilulārum	

pluralis

Nominativus	Genetivus	Accusativus	Ablativus
1. gutt-ae	gutt-ārum	gutt-as	gutt-is
2. therapeut-ae	therapeut-ārum	therapeut-as	therapeut-is
3. tinctur-ae Schizandrae	tinctur-ārum Schizandrae	tinctur-as Schizandrae	tinctur-is Schizandrae mass-is pilulārum
4. mass-ae pilulārum	mass-ārum pilulārum	mass-as pilulārum	

Практическая часть:

Задание 2. Просклоняйте существительные:

1 вариант

1. **suppositorium, i n** - свеча
2. **globulus, i m** - шарик
3. **sirupus Sacchari** – сахарный сироп
4. **cancer, cri m** – рак

2 вариант

1. **unguentum, i n** – мазь
2. **succus, i m** – сок
3. **oleum Persicōrum** – персиковое масло
4. **aeger, gri m** - больной

Ответ:

Задание 2.

1 вариант

singularis

Nominativus	Genetivus	Accusativus	Ablativus
1. suppositori-um	suppositori-i globul-i	suppositori-um	suppositori-o globul-o
2. globul-us	sirup-i Sacchari	globul-um	sirup-o Sacchari
3. sirup-us Sacchari	cancr-i	sirup-um Sacchari	cancr-o
4. cancr		cancr-um	

pluralis

Nominativus	Genetivus	Accusativus	Ablativus
1. suppositori-a	suppositori- ōrum	suppositori-a	suppositori-is
2. globul-i	globul-ōrum	globul-os	globul-is
3. sirup-i Sacchari	sirup-ōrum Sacchari	sirup-os Sacchari	sirup-is Sacchari cancr-is
4. cancr-i	cancr-ōrum	cancr-os	

2 вариант
singularis

Nominativus	Genetivus	Accusativus	Ablativus
1. unguent-um	unguent-i	unguent-um	unguent-o
2. succ-us	succ-i	succ-um	succ-o
3. ole-um Persicōrum	ole-i Persicōrum aegr-i	ole-um Persicōrum	ole-o Persicōrum aegr-o
4. aeger		aegr-um	

pluralis

Nominativus	Genetivus	Accusativus	Ablativus
1. unguent-a	unguent-ōrum	unguent-a	unguent-is
2. succ-i	succ-ōrum	succ-os	succ-is
3. ole-a Persicōrum	ole-ōrum Persicōrum	ole-a Persicōrum	ole-is Persicōrum
4. aegr-i	aegr-ōrum	aegr-os	aegr-is

Письменная тематическая практическая работа №7

Тема: Третье склонение.

Методические рекомендации: для выполнения практической работы повторить материал по теме: «Третье склонение имен существительных» (падежные окончания, типы, признаки, состав слова, лексический минимум).

Теоретическая часть:

1. Назовите признаки 3 склонения существительных.
2. На какие типы условно поделено 3 склонение
3. Назовите признаки каждого условного типа
4. Назовите особенности каждого условного типа 3 склонения
5. Назовите падежные окончания 3 склонения
6. Как определяется основа у существительных 3 склонения

Образуйте формы именительного и родительного падежей единственного и множественного числа, выделите основу:

Задание 1. Образуйте формы именительного и родительного падежей единственного и множественного числа по алгоритму:

1. Выпишите из словарной формы именительный падеж существительного (1й компонент словарной формы).
2. Поставьте слово в родительный падеж, обращая внимание на то, что дано у слова через запятую в словаре (второй компонент словарной формы), так как у некоторых существительных III склонения перед окончанием род.п. ед. ч. -is приписана и конечная часть основы.
3. Выделите основу родительного падежа (практическая).
4. Определите состав слова (равносложное, неравносложное, односложное).
5. К основе родительного падежа единственного числа подставьте падежные окончания соответствующего рода именительного и родительного падежей множественного числа, обращая внимание на особенности некоторых существительных.

1 вариант

1. radix, icis f - корень
2. os, ossis n - кость
3. Ribes, is n – смородина
4. viride, is n – зелень
5. mucilago, inis f – слизь
6. tempus, oris n – время

2 вариант

1. rhizoma, atis n - корневище
2. pelvis, is f – таз
3. pars, partis f – часть
4. emulsio, onis f – эмульсия
5. semen, inis n – семя
6. exemplar, aris n – пример, образец

Ответ:

Задание 1.

1 вариант

Nom. sing.	Gen. sing.	Nom. pl.	Gen.pl.
1) radix	radic-is (неравносложное)	radic-es	radic-um
2) os	oss-is (односложное)	oss-a	oss-ium
3) Rib-es	Rib-is (равносложное)	Rib-a	Rib-ium
4) virid-e	virid-is (равносложное)	virid-ia	virid-ium
5) mucilago	mucilagin-is (неравносложное)	mucilagin-es	mucilagin-um
6) tempus	tempor-is (неравносложное)	tempor-a	tempor-um

2 вариант

Nom. sing.	Gen. sing.	Nom. pl.	Gen.pl.
1)	rhizomat-is	rhizomat-a	rhizomat-um

rhizoma	(неравносложное) pelv-is	pelv-es	pelv-ium
2) pelv-is	(равносложное)	part-es	part-ium
3) pars	part-is (односложное)	emulsion-es	emulsion-um
4) emulsio	emulsion-is (неравносложное)	semin-a	semin-um
5) semen	semin-is (неравносложное)	exemplar-ia	exemplar-ium
6) exemplar	exemplar-is (неравносложное)		

Письменная тематическая практическая работа № 8

Тема: Прилагательные 1 и 2 группы. Согласованное определение.

Методические рекомендации: для выполнения практической работы повторить материал по темам: «Существительные 1-5 склонения. Прилагательные 1 и 2 группы. Согласованное определение».

Теоретическая часть:

1. Как определить склонение существительного?
2. Какие прилагательные относятся к 1 группе? По какому склонению склоняются?
3. Какие прилагательные относятся ко 2 группе? По какому склонению склоняются?
4. Как прилагательные согласуются с существительными?

Практическая часть:

Задание 1 Согласуйте прилагательные 1 группы с существительными и просклоняйте в Gen. sing., Nom. pl., Gen. pl. Выделите основу и падежные окончания:

1 вариант

1. поврежденное колено - genu, us n (corruptus, a, um)
2. правый глаз - oculus, i m (dexter, trum)
3. спиртовая настойка - tinctura, ae f (spirituosus, a, um)
4. ароматический сбор - species, ei f (aromaticus, a, um)
5. желтый вазелин - vaselinum, i n (flavus, a, um)

2 вариант

1. внутренняя мышца - musculus, i m (internus, a, um)
2. наружная поверхность - facies, ei f (externus, a, um)
3. жидкий экстракт - extractum, i n (fluidus, a, um)
4. сухой плод - fructus, us m (siccus, a, um)
5. горькая таблетка - tabuletta, ae f (amarus, a, um)

Ответ:

Задание 1

1 вариант

Nom. sing.	Gen. sing.	Nom. pl.	Gen. pl.
1. gen-u corrupt-um	gen-us corrupt-i	gen-ua corrupt-a	gen-uum corrupt-ōrum
2. vaselin-um flav-um	vaselin-i flav-i	vaselin-a flav-a	vaselin-ōrum flav-ōrum
3. tinctur-a spirituos-a	tinctur-ae spirituosae	tinctur-ae spirituos-ae	tinctur-ārum spirituos-ārum
4. speci-es aromatic-a	speci-ei aromatic-ae	speci-es aromatic-ae	speci-ērum aromatic-ārum
5. ocul-us dexter	ocul-i dextr-i	ocul-i dextr-i	ocul-ōrum dextr-ōrum

2 вариант

Nom. sing.	Gen. sing.	Nom. pl.	Gen.pl.
1. muscul-us intern-us	muscul-i intern-i	muscul-i intern-i	muscul-ōrum intern-ōrum
2. faci-es extern-a	faci-ei extern-ae	faci-es extern-ae	faci-ērum extern-ārum
3. extract-um fluid-um	extract-i fluid-i	extract-a fluid-a	extract-ōrum fluid-ōrum
4. fruct-us sicc-us	fruct-us sicc-i	fruct-us sicc-i	fruct-uum sicc-ōrum
5. tabulett-a amar-a	tabulett-ae amar-ae	tabulett-ae amar-ae	tabulett-ārum amar-ārum

Задание 2. Согласуйте прилагательные 2 группы с существительными и просклоняйте в Gen. sing., Nom. pl., Gen. pl. Выделите основы и падежные окончания:

1 вариант

1. Смертельный исход – exītus, us m letalis, e

2. Вагинальная свеча - suppositorium, i n vaginalis, e
3. Грудной сбор – species, ei f pectoralis, e
4. Простой порошок – pulvis, ěris m simplex, ĩcis
5. Целебная настойка – tinctura, ae f saluber, bris, bre
6. Слабительный сбор – species, ei f purgans, ntis
7. Острый перец – piper, ěris n acer, acris, acre

2 вариант

1. Лобный бугор – tuber, ěris n frontalis, e
2. Межреберная мышца – muscūlus, i m intercostalis, e
3. Позвоночная дуга – arcus, us m vertebralis, e
4. Целебная микстура – mixtura, ae f saluber, bris, bre
5. Счастливый день – dies, ei f felix, cis
6. Сладкий вкус – sapor, oris m dulcis, e
7. Целебный раствор – solutio, ōnis f saluber, bris, bre

Ответ:

Задание 2.

1 вариант

Nom. sing.	Gen. sing.	Nom. pl.	Gen.pl.
1. exit-us letal-is	exit-us letal-is	exīt-us letal-es	exīt-uum letal-ium
2. suppositori-um vaginal-e	suppositori-i vaginal-is	suppositori-a vaginal-ia	suppositori-ōrum vaginal-ium
3. speci-es pectoral-is	speci-ei pectoral-is	speci-es pectoral-es	speci-ērum pectoral-ium
4. pulv-is simplex	pulvĕr-is simplic-is	pulvĕr-es simplic-es	pulvĕr-um simplic-ium
5. tinctur-a	tinctur-ae salubr-is	tinctur-ae salubr-	tinctur-ārum salubr-ium

salubr-is		es	
6. speci-es purgans	speci-ei purgant-is	speci-es purgant- es	speci-ērum purgant-ium
7. piper acr-e	piper-is acr-is	pipēr-a acr-ia	pipēr-um acr-ium

2 вариант

Nom. sing.	Gen. sing.	Nom. pl.	Gen.pl.
1. tuber frontal-e	tubēr-is frontal-is	tubēr-a frontal-ia	tubēr-um frontal-ium
2. mixtur-a salubr-is	mixtur-ae salubr-is	mixtur-ae salubr- is	mixtur-ārum salubr-ium
3. di-es felix	di-ei felic-is	di-es felic-es	di-ērum felic-ium
4. sirūp-us dulc-is	sirūp-i dulc-is	sirūp-i dulc-es	sirup-ōrum dulc-ium
5. solutio salubr-is	solutiōn-is salubr-is	solutiōn-es salubr- es	solutiōn-um salubr-ium
6. muscūl-us intercostal-is	muscūl-i intercostal-is	muscūl-i intercostal-es	muscūl-ōrum intercostal- ium
7. arc-us vertebral-is	arc-us vertebral-is	arc-us vertebral- es	arc-uum vertebral-ium

Письменная тематическая практическая работа №9

Тема: Краткие сведения о рецептуре. Правила прописывания «латинских частей рецепта»

Методические рекомендации: для выполнения практической работы повторить материал по теме: «Краткие сведения о рецептуре. Правила прописывания «латинских частей рецепта»».

Теоретическая часть:

1. На основании какого Приказа Минздрава РФ должны соблюдаться правила выписывания рецептов?
2. Какое значение имеет рецепт?
3. С учетом чего выписываются рецепты?
4. В каком падеже записываются названия ингредиентов в основной части рецепта?
5. как записываются весовые количества ингредиентов в рецепте?
6. Какие дополнительные надписи пишутся на рецепте и в каких условиях?

Практическая часть:

Задание 1. Закончите предложения:

1. Правила выписывания рецептов должны соблюдаться на основании Приказа № ... Минздрава РФ отГ.
2. Рецепт имеет ..., ... и ... значение. (указать 3 значения рецепта)
3. Рецепты выписываются с учетом ..., ... и ... пациента.

4. В рецепте ..., ... и первое слово ... части пишутся на латинском языке.
5. В основной части рецепта названия лекарственных препаратов записываются в ... падеже.
6. В рецепте весовые количества записываются в ... падеже.
7. Жидкие лекарственные средства измеряются в ..., твердые в ...
8. Если два или более лекарственных средства берутся в одинаковой дозе, то доза указывается только после названия ... лекарственного средства, и перед указанием его количества ставится условное сокращение ...
9. При необходимости срочного изготовления лекарственного препарата врач ставит на рецепте условное сокращение ...
10. Названия лекарственных форм пишутся в рецепте с ... буквы.

Ответ:

1. № 1094н, от 24.11.2021 г.
2. медицинское, денежное и юридическое значение.
3. возраста пациента, порядка оплаты и характера действия веществ входящих в состав лекарства.
4. шестая, седьмая и первое слово восьмой части.
5. в родительном падеже.
6. в винительном падеже.
7. миллилитрах (ml) и каплях (ggt., gtt); граммах и долях грамма (1,0, 0,1, 0,01, 0,001, 0,0001, 0,00001, 0,000001).
8. последнего лекарственного средства; ana
9. Cito!
10. С заглавной буквы.

Задание 2. Выпишите в рецептах:

1 вариант

1. 20 таблеток викасола (Vicasoli) по 15 миллиграмм. Назначить внутрь по 1 таблетке 2 раза в день.
2. 30 драже аминазина (Aminazini) по одному дециграмму. Назначить внутрь по 1 драже 2 раза в день после еды.
3. 10 таблеток «Цитрамон». Назначить внутрь по 1 таблетке при головной боли. («Citramonum»).
4. 12 порошков корня ревеня (radicis Rhei) по 5 дециграмм. Назначить внутрь по 1 порошку на ночь.
5. 10 ректальных суппозиторий с эуфиллином (Euphyllino) по 2 дециграмма. Назначить по 1 суппозиторию на ночь в прямую кишку.

2 вариант

1. 50,0 10% мази ихтиоловой (Ichthyoli). Назначить для перевязок.
2. 10 вагинальных суппозиторий «Осарбон». Назначить по 1 суппозиторию на ночь во влагалище.
3. 20 таблеток энтеросептола (Enteroseptoli) по 25 сантиграмм. Назначить внутрь по 1 таблетке 3 р. в день.
4. 100 драже «Ундевит» («Undevitum»). Назначить внутрь по 1 драже 2 раза в день.

5. 10 ректальных суппозитория с дерматолом (Dermatolo) по 3 дециграмма. Назначить по 1 суппозиторию на ночь в прямую кишку.

Ответ:

Задание 2.

1 вариант

1. Rescipe: Vicasoli 0,015
Da tales doses in tabulettis № 20
Signa: Внутрь по 1 таблетке 2 раза в день.
2. Rescipe: Dragee Aminazini 0,1
Da tales doses № 30
Signa: Внутрь по 1 драже 2 раза в день после еды.
3. Rescipe: Tabulettas «Citramonum» № 10
Da.
Signa: Внутрь по 1 таблетке при головной боли.
4. Rescipe: Pulveris radices Rhei 0,5
Da tales doses № 12
Signa: Внутрь по 1 порошку на ночь.
5. Rescipe: Suppositorium cum Euphyllino 0,2
Da tales doses № 10
Signa: По 1 суппозиторию на ночь в прямую кишку.

2 вариант

1. Rescipe: Unguenti Ichthyoli 10% 50,0
Da.
Signa: Для перевязок.
2. Rescipe: Suppositoria «Osarbonum» № 10
Da.
Signa: По 1 суппозиторию на ночь во влагалище.
3. Rescipe: Enteroseptoli 0, 25
Da tales doses in tabulettis № 20
Signa: Внутрь по 1 таблетке 3 раза в день.
4. Rescipe: Dragee «Undevitum» № 100
Da.
Signa: Внутрь по 1 драже 2 раза в день.
5. Rescipe: Suppositorium cum Dermatolo 0,3
Da tales doses № 10

Письменная тематическая практическая работа №10

Тема: Важнейшие рецептурные сокращения

Методические рекомендации: для выполнения практической работы повторить материал по теме: «Важнейшие рецептурные сокращения».

Теоретическая часть:

1. Назовите основные правила рецептурных сокращений.
2. Какие названия лекарственных средств не допускается сокращать?

Практическая часть

Задание 1. Найдите соответствие между переводом и рецептурным сокращением, напишите без сокращений:

1 вариант

- | | |
|-------------|-----------------|
| 1. Масла | a) Aq. destill. |
| 2. Настойки | b) Ac., acid. |

3. Порошка	c) Extr.
4. Суппозиторий	d) T-rae.
5. Экстракта	e) Supp. rect.
6. Смешай. Выдай. Обозначь.	f) Pulv.
7. Воды дистиллированной	g) M.D.S.
8. Кору	h) āā
9. Кислоты	i) Cort.
10. По, поровну	j) Ol.
11. Слизы	k) Vacc.
12. Ягоды	l) Ung.
13. Склянка	m) Muc.
14. Мазь	n) Comp.
15. Сложный	o) Vitr.

2 вариант

1. В желатиновых капсулах	a) Sol.
2. Жидкая мазь	b) Dec.
3. Капля, капли	c) in caps.gel.
4. Раствора	d) Fruct.
5. Цветков	e) f.
6. Отвара	f) gtt., gtts.
7. Пасты	g) Past.
8. Плодов	h) Lin.
9. Листьев	i) Fol.
10. Пусть образуется	j) Fl.
11. Выдай таких доз числом	k) Inf.
12. Настоя	l) Rp.
13. Жидкости	m) D.t.d. N.
14. Возьми	n) Sem.
15. Семени	o) Liq.

Ответ:

Задание 1.

1 вариант

- 1) j – Olei
- 2) d – Tincturae
- 3) f – Pulveris
- 4) e – Suppositorium rectale
- 5) c – Extracti
- 6) g – Misce) Da) Signa)
- 7) a – Aquae destillatae
- 8) i – Corticis
- 9) b – Acidi
- 10) h – ana
- 11) m – Mucilaginis
- 12) k – Vaccae
- 13) o – Vitrum
- 14) l – Unguentum
- 15) n – Compositus, a, um)

2 вариант

- 1) c – in capsulis gelatinosis
- 2) h – Linimentum
- 3) f – gutta, guttas
- 4) a – Solutionis
- 5) j – Florum
- 6) b – Decocti
- 7) g – Pastae
- 8) d – Fructuum
- 9) i – Foliorum
- 10) e – fiat
- 11) m – Da tales doses numero
- 12) k – Infusi
- 13) o – Liquoris
- 14) l – Recıpe
- 15) n – Seminis

Тема: Химическая номенклатура. Название химических элементов, оксидов и кислот, солей

Методические рекомендации: для выполнения практической работы повторить материал по теме: «Химическая номенклатура. Название химических элементов, оксидов и кислот, солей».

Теоретическая часть:

1. К какому склонению и роду относятся практически все химические элементы. Назовите исключения.
2. Из чего состоят почти все названия оксидов.
3. Из чего состоят названия закисей.
4. Как образуются названия кислородных кислот: максимальная степень окисления, низкая степень окисления и кислот, не содержащих кислород.
5. Как образуются названия солей, какой порядок и падеж этих слов.
6. К какому склонению и роду относятся наименования анионов в солях бескислородных кислот.
7. К какому склонению и роду относятся анионы в солях кислородных кислот.

Практическая часть

Задание 1. Распределите названия по колонкам: 1) оксиды; 2) кислоты; 3) соли. Напишите названия химических соединений в именительном и родительном падежах ед. числа:

1 вариант

1. Acidum hydrobromicum
2. Menthylii salicylas
3. Acidum citricum
4. Natrii nitras
5. Cupri sulfas
6. Zinci oxidum
7. Calcii subcarbonas
8. Kalii arsenas
9. Natrii nitris
10. Acidum chlorosum

2 вариант

1. Kalii bromidum
2. Codeini phosphas
3. Ferri oxidum
4. Natrii hydrocarbonas
5. Acidum arsenicosum
6. Atropini sulfas
7. Bari sulfidum
8. Plumbi acetas
9. Kalii arsenis
10. Acidum hydrocyanicum

Ответ:

Задание 1.

1 вариант

Оксиды	Кислоты	Соли
N.s. Zinci oxidum	N.s. Acidum hydrobromicum	N.s. Menthylii salicylas
G.s. Zinci oxidi	G.s. Acidi hydrobromici	G.s. Menthylii salicylatis
	N. s. Acidum citricum	N.s. Natrii nitras
	G.s. Acidi citrici	G.s. Natrii nitratris
	N.s. Acidum chlorosum	N.s. Cupri sulfas
	G.s. Acidi chlorosi	G.s. Cupri sulfatis
		N.s. Calcii subcarbonas
		G.s. Calcii subcarbonatis
		N.s. Kalii arsenas
		G.s. Kalii arsenatis
		N.s. Natrii nitris
		G.s. Natrii nitritris

2 вариант

Оксиды	Кислоты	Соли
N.s. Ferri oxidum	N.s. Acidum arsenicosum	N.s. Kalii bromidum
G.s. Ferri oxidi	G.s. Acidum arsenicosi	G.s. Kalii bromidi
	N.s. Acidum citricum	N.s. Codeini phosphas

G.s. Acīdi citrīci	G.s. Codeini phosphatis
N. s. Acīdum chlorōsum	N.s. Natrii hydrocarbonas
G.s. Acīdi chlorōsi	G.s. Natrii hydrocarbonatis
N.s. Acīdum hydrocyanīcum	N.s. Atropini sulfas
G.s. Acīdi hydrocyanīci	G.s. Atropini sulfatis
	N.s. Barii sulfīdum
	G.s. Barii sulfīdi
	N.s. Plumbi acetas
	G.s. Plumbi acetatis
	N.s. Kalii arsenis
	G.s. Kalii arsenitis

Письменная тематическая практическая работа №12

Тема: Состав слова; важнейшие латинские и греческие приставки

Методические рекомендации: для выполнения практической работы повторить материал по теме: «Состав слова. Латинские и греческие приставки», выучить латинские и греческие приставки.

Теоретическая часть:

1. Назовите составные части латинских слов.
2. Как называется основная часть слова, какое имеет значение
3. Какие части слов приносят дополнительное значение.
4. Как располагаются приставки, суффиксы.
5. Что используется в качестве префиксов чаще всего.
6. Как называются приставки и суффиксы
7. Дайте определение окончанию, какое оно имеет значение
8. Дайте определение сложным словам
9. Какие по происхождению слова используются в анатомической терминологии
10. Какие по происхождению слова используются в клинической терминологии

Практическая часть

Выделите приставки и объясните их значение

Задание 1. Выделите приставки и объясните их значение:

1 вариант

1. endocardium
2. transfusio
3. pericardium
4. mesoderma
5. suprascapularis
6. infrascapularis
7. hypovitaminosis
8. epidermis
9. anhydricus
10. apnoë

2 вариант

1. intravenosus
2. syndromum
3. sublingualis
4. extrauterinus
5. desinsectio
6. reanimatio
7. hypervitaminosis
8. antiseptica
9. anonymus
10. dyspnoë

Ответ:

Задание 1.

1 вариант

- 1) endo- внутри
- 2) trans- через, чрез, пере-
- 3) peri- вокруг
- 4) meso- находящийся в середине между
- 5) supra- над, сверх

2 вариант

- 1) intra- внутри
- 2) syn- с, вместе с, в связи с
- 3) sub- под
- 4) extra- вне, сверх, снаружи
- 5) des- без, не, удаление, избавление

- 6) infra- под
- 7) hypo- под, ниже
- 8) epi- на, над
- 9) an- отрицание, отсутствие
- 10) a- отрицание, отсутствие

- 6) re- движение назад, повторяемость действия
- 7) hyper- сверх, выше
- 8) anti- против
- 9) an- отрицание, отсутствие
- 10) dys- расстройство, затруднение

Письменная тематическая практическая работа №14

Тема: Клиническая терминология.

Методические рекомендации: для выполнения практической работы повторить материал по темам: «Состав слова. Латинские и греческие приставки», «Особенности клинических терминов. Основные модели составления клинических терминов. Терминоэлементы и греческие корни», «Названия патологических процессов. Суффиксы клинической терминологии»

Практическая часть.

Задание 1. Выделите терминоэлементы, объясните их значение:

1 вариант

- 1. nephroptosis
- 2. haemostaticus
- 3. atrophia
- 4. bronchosopia
- 5. neuralgia
- 6. pharmacologia
- 7. gastroectasia
- 8. dysuria

2 вариант

- 1. anaesthesia
- 2. hypothermia
- 3. dystonia
- 4. rhinopathia
- 5. gastrorrhagia
- 6. hydrotherapia
- 7. nephroectomy
- 8. hyperglycaemia

Письменная тематическая практическая работа № 15

Тема: Фармацевтическая терминология.

Методические рекомендации: для выполнения практической работы повторить материал по теме: «Общая характеристика фармацевтической терминологии. Частотные отрезки в названиях лекарственных веществ и препаратов. Систематизация частотных отрезков и слов со сложной орфографией»

Практическая часть.

Задание 1. Выделите в препарате частотные отрезки, укажите, какую информация они несут, и напишите по-латински название препарата:

Частотный отрезок	Информация	Лекарственный препарат
		оксациллин, ампициллин
		неомицин, мономицин
		тетрациклин, метациклин
		сульфабутин, сульфастоп
		пиральгин, пиранал

		анальгин, баралгин
--	--	--------------------

Ответ:

Задание 1.

Частотный отрезок	Информация	Лекарственный препарат
-cillin-	антибиотики группы пенициллина	Oxacillinum, Ampicillinum
-mycin-	1) антибиотики-макролиды 2) антибиотики группы аминогликозидов	Neomycinum, Monomycinum
-cycl-	антибиотики группы тетрациклина	Tetracyclinum, Metacyclinum
-sulfa-	антимикробные сульфаниламиды	Sulfabutinum, Sulfastopum
-pyr-	жаропонижающие препараты	Pyralginum, Pyranalum
-alg-	болеутоляющие препараты	Analginum, Baralginum

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф. Катанова»)

Медицинский институт, медицинский колледж

ПЦК № 4 общепрофессиональных дисциплин

Дисциплина ОП.02 Латинский язык с медицинской терминологией

Курс, семестр 1 курс, 1 семестр

Описание оценочного средства: **Лексический диктант по теме занятия**

1. Длительность выполнения 5 минут
2. Описание контролируемого результата: 3-10.2, 3-10.3, ОК 2, ОК 5, ОК 9, ПК 2.4
3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Знать:

3-10.2 - 500 лексических единиц (ОК 2, ОК 5, ОК 9, ПК 2.4)

3-10.3 - глоссарий по специальности (ОК 2, ОК 5, ОК 9, ПК 2.4)

"5" - нет ошибок и исправлений;

"4" - допущено не более одной лексической или 2 орфографических ошибок; работа выполнена чисто

"3" - допущено 2 лексических или 4 орфографических ошибки

"2" - допущено 3 лексических или 5 орфографических ошибки

Ошибкой в диктанте следует считать:

- нарушение правил орфографии при написании слов;
- пропуск и искажение букв в словах;
- замену слов;

4. Методика/технология проведения: Лексический диктант проходит в письменной форме, предусматривает выборочное написание 5 слов из усвоенной лексики занятия (на каждое занятие обучающемуся необходимо выучить 25 слов)

Раздел 1. Фонетика

Тема 1.1. Фонетика. Латинский алфавит

1. acetum, i, n – уксус
2. Aloë, es, f – алоэ, сабур
3. Amidopyrinum, i, n – амидопирин
4. amyllum, i, n – крахмал
5. ana (āā) – поровну, по
6. anaemia, ae, f - малокровие
7. angina, ae, f – ангина
8. Aurum, i, n – золото
9. Cuprum, i, n – медь
10. dens, dentis, m – зуб
11. duodenum, i, n – 12-перстная кишка
12. femur, oris, n – бедро
13. Ferrum, i, n – железо
14. Foeniculum, i, n – укроп
15. gangraena, ae, f – гангрена
16. haemostatica – кровоостанавливающие средства
17. injectio, onis, f – впрыскивание, инъекция
18. Iodum, i, n – йод
19. lingua, ae, f – язык
20. os, ossis, n – кость
21. pneumonia, ae, f – воспаление легких
22. purus, a, um – чистый (ая,ое)
23. pyrus – жар
24. Riboflavinum, i, n – рибофлавин
25. Synoestrolum, i, n – синестрол

Invia est in medicina via sine lingua latina – Бездорожный путь в медицине без латинского языка.

Тема 1.2. Произношение согласных звуков и буквосочетаний

1. Althaea, ae, f – алтей, проскурняк
2. Aminazinum, i, n – аминазин
3. aqua, ae, f – вода
4. auscultatio, onis, f – выслушивание, аускультация
5. Belladonna, ae, f – (досл. красивая женщина) белладонна, красавка.
6. caput, itis, n – голова
7. cerebrum, i, n – большой головной мозг
8. combustio, onis, f – ожог
9. dosis, is, f – доза
10. flos, floris, m – цветок
11. Glucosum, i, n – глюкоза
12. herba, ae, f – трава
13. Kalium – (араб.) калий
14. leukos (leuc-) – белый
15. Morphinum, i, n – морфин
16. Penicillinum, i, n – пенициллин
17. Rheum, i, n – ревень
18. spasmus, i, n – спазм
19. Sulfacylum, i, n – сульфацил
20. Sulfur, uris, n – сера
21. suspensio, onis, f – взвесь твердых частиц в жидкости, суспензия
22. Talcum, i, n – тальк
23. thorax, acis, m – грудь, грудная клетка
24. trachea, ae, f – дыхательное горло
25. Zincum, i, n – цинк

Тема 1.3. Долготаикратностьслов. Ударение

1. acīdum, i, n – кислота
2. aethylicus, a, um – этиловый(ая,ое)
3. appendix, icis, f – придаток, подвесок

4. aquosus, a, um – водный (ая, ое)
5. destillatus, a, um – дистиллированный (ая, ое)
6. fluidus, a, um – жидкий, (ая, ое)
7. furunculus, i, n – фурункул
8. homo, inis, m – человек
9. hyperaemia, ae, f – местное переполнение органа кровью, покраснение
10. letalis, e – смертельный (ая, ое)
11. leucopenia (-penia- бедность, нужда) – недостаток лейкоцитов
12. -logia – наука о
13. mixtura, ae, f – смесь, микстура
14. musculus, i, m – мышца
15. myositis, itidis, f – воспаление мышцы (миозит)
16. Novocainum, i, n – новокаин
17. Oxygenium, ii, n – кислород
18. Phenobarbitalum, i, n – фенобарбитал
19. prognosis, is, f – прогноз
20. Promedolum, i, n – промедол
21. scapula, ae, f – лопатка
22. thalamus, i, m – таламус (зрительный бугор)
23. trachoma, atis, n – трахома
24. truncus, i, m – туловище
25. vertebra, ae, f – позвонок

Раздел 2. Морфология

Тема 2.1. Глагол. Четыре спряжения латинских глаголов. Повелительное наклонение. Сослагательное наклонение в рецептуре

1. Atropinum, i, n – атропин
2. Calendula, ae, f – календула
3. cranium, i, n – череп
4. Doses numerosae... (D.t.d.) – выдай такие дозы числом
5. Da. (D.) – выдай
6. Dibazolium, i, n – дибазол
7. Dimedrolum, i, n – димедрол
8. fiant – пусть получатся, образуются
9. fiat – пусть образуется, получится
10. Misce, fiant suppositoria. Смешай, пусть образуются свечи.
11. Misce, fiat pasta. Смешай, пусть образуется паста.
12. Misce, ut fiant suppositoria. Смешай, чтобы образовались свечи.
13. Misce, ut fiat pasta. Смешай, чтобы образовалась паста.
14. Misce. (M.) – смешай
15. oesophagus, i, m – пищевод
16. peritoneum, i, n – брюшина
17. Pilocarpinum, i, n – пилокарпин
18. Recipe. (Rp.) – возьми
19. Rutinum, i, n – рутин
20. Saccharum, i, n – сахар
21. Signa. (S.) – обозначь
22. Sterilise tur – стерилизовать, пусть будет простерилизовано
23. suppositorium, ii, n – лекарственная свеча
24. ut – чтобы
25. Validolum, i, n – валидол

Тема 2.2. Имя существительное. Пять склонений существительных. Словарная форма. Первое склонение. Несогласованное определение. Латинизированные греческие существительные на e-

1. ampulla, ae, f – ампула
2. bronchus, i, m – бронх
3. Camphora, ae, f – камфора
4. cellula, ae, f – клетка, оболочка
5. Chamomilla, ae, f – ромашка
6. clavicula, ae, f – ключица
7. Convallaria, ae, f – ландыш
8. costa, aef – ребро
9. Farfara, ae, f – мать-и-мачеха
10. fibula, ae, f – малоберцовая кость

11. Ichthyolum, i, n – ихтиол
12. lac, lactis, n – молоко
13. mandibŭla, ae, f – нижняя челюсть
14. maxilla, ae, f – верхняя челюсть
15. medŭlla, ae, f – мозговое вещество
16. os, oris, n, – рот.
17. pancreas, ātis, n – поджелудочная железа
18. pasta, ae, f – паста
19. rabies, ei, f – бешенство
20. spiritus, us, m – спирт
21. tabuleta, ae, f – таблетка
22. Terebinthina, ae, f – терпентин, живица
23. tibia, ae, f – большеберцовая кость
24. urethra, ae, f – уретра
25. Valeriana, ae, f – валерьяна

Тема 2.3. Второе склонение имен существительных. Названия лекарственных препаратов, химических элементов, патологических процессов, болезней. Латинизированные греческие существительные на -on

1. Absinthium, i, n – полынь
2. Analginum, i, n – анальгин
3. antebrachium, i, n – предплечье
4. antidōtum metallōrum – противоядие металлов
5. botulismus, i, n – ботулизм
6. brachium, i, n – плечо
7. cancer, cri, m – рак
8. cerebellum, i, n – мозжечок
9. digītus, i, m – палец
10. dorsum, i, n – спина
11. Eucalyptus, i, f – эвкалипт
12. icterus, i, m – желтуха
13. ileus, i, m – непроходимость кишечника
14. infusum, i, n – настой
15. medicamentum, i, n – лекарство
16. morbilli, ōrum, m – корь
17. Natrium, ii, n – натрий
18. oculus, i, m – глаз
19. oleum, i, n – масло
20. Phosphōrus, i, m – фосфор
21. Quercus, us, f – дуб
22. tetānus, i, m – столбняк
23. typhus, i, m – тиф
24. unguentum, i, n – мазь
25. utērus, i, m – матка

Тема 2.4. Третье склонение имен существительных

1. aden, adenis, m, f – железа
2. aether, eris, m – эфир
3. apis, is, f – пчела
4. articulatio, ōnis, f – сустав
5. corpus, ōris, n – тело
6. extensor, ōris, m – мышца-разгибатель
7. flexor, ōris, m – мышца-сгибатель
8. hepar, ātis, n – печень (греч.)
9. hypophysis, is, f – гипофиз, мозговой придаток
10. larynx, laringis, m – гортань
11. lien, ēnis, m – селезенка
12. Liquor Ammonii anisatus – нашатырно-анисовые капли
13. liquor, ōris, m – жидкость, раствор
14. meninx, ngis, f – мозговая оболочка
15. narcōsis, is, f – наркоз
16. pelvis, is, f – таз
17. pes, pedis, m – стопа
18. pharynx, yngis, m – глотка

19. pulmo, ōnis, m – легкое
20. ren, renis, m – почка
21. solutio, onis, f – раствор
22. sphincter, ēris, m – мышца-сжиматель
23. tuber, ěris, n – бугор
24. ureter, ēris, m – мочеточник
25. vomer, ěris, m – сошник

Тема 2.5. Четвертое и пятое склонение существительных. Существительные греческого происхождения

1. abortus, us, m – аборт, выкидыш
2. abscessus, us, m – нарыв
3. basis, is, f – основание
4. caries, ei, f – гнилость, гниение
5. collapsus, us, m – острая сосудистая недостаточность
6. decubitus, us, m – пролежень
7. diagnōsis, is, f – диагноз
8. dosis letalis – смертельная доза
9. exitus, us, m – исход
10. facies, ei, f – лицо, поверхность
11. fructus, us, m – фрукт, плод
12. habitus, us, m – габитус, телосложение, внешний вид
13. infarctus, us, m – очаг омертвления вследствие стойкого отсутствия притока крови, инфаркт
14. insultus, us, m – удар, внезапное нарушение мозговой деятельности
15. palpatio, onis, f – пальпация, ощупывание
16. partus, us, m – роды
17. percussio, onis, f – перкуссия, выстукивание
18. prolapsus, us, m – выпадение
19. pulsus, us, – пульс
20. scabies, ei, f – чесотка
21. sepsis, is, f – сепсис
22. sinus, us, m – пазуха, синус
23. species, ei, f – сбор (лек. форма); вид (ботанич.)
24. status, us, m – статус, состояние
25. vas, vasis, n – сосуд

Тема 2.6. Имя прилагательное. Прилагательное первой группы. Согласованное определение

1. activatus, a, um – активированный (ая, ое)
2. carpus, i, m – запястье
3. depuratus, a, um – очищенный (ая, ое)
4. Digitālis, is, f – наперстянка
5. dilutus, a, um – разбавленный (ая, ое)
6. Ephedrinum, i, n – эфедрин
7. felleus, a, um – желчный (ая, ое)
8. Glycerinum, i, n – глицерин
9. lumbus, i, m – поясница
10. Mentha, ae, f – мята
11. metacarpus, i, m – пясть
12. metatarsus, i, m – плюсна
13. oleosus, a, um – масляный (ая, ое)
14. Papaver, ěris, n – мак
15. periosteum – надкостница
16. Piper, ěris, n – перец
17. pylorus, i, m – привратник
18. rectificatus, a, um – очищенный (ая, ое) (спирт или скипидар)
19. siccus, a, um – сухой, (ая, ое)
20. spirituosus, a, um – спиртовой (ая, ое)
21. spissus, a, um – густой, (ая, ое)
22. subtilissimus, a, um – мельчайший (ая, ое)
23. sulcus, i, m – борозда
24. tarsus, i, m – предплюсна
25. Urtica, ae, f – крапива

Тема 2.7. Имя прилагательное. Прилагательные второй группы. Согласованное определение. Причастие

1. carbo, ōnis, m – уголь
2. Codeinum, i, n – кодеин
3. Coffeinum, i, n – кофеин
4. columna vertebrālis –позвоночный столб
5. Cordiaminum, i, n – кордиамин
6. Furacilinum, i, n – фурацилин
7. Glycerinum, i, n – глицерин
8. medulla ossium – костный мозг
9. medulla spinālis – спинной мозг
10. Mentholum, i, n – ментол
11. naturalis, e – естественный, натуральный
12. Nospanum, i, n – но-шпа
13. Papaverinum, i, n – папаверин
14. pectoralis, e – грудной (ая,ое)
15. recipiens, ntis – берущий, реципиент
16. rectālis, e –прямокишечный
17. simplex, icis – простой (ая,ое)
18. Strophanthinum, i, n – строфантин
19. Strychninum, i, n – стрихнин
20. talis, e (соотносит. мест.) – такой (ая, ое)
21. Tanninum, i, n – танин
22. vaginālis, e – влагалищный
23. venēnum, i, n – яд
24. Vinylinum, i, n – винилин
25. vulgāris, e – обыкновенный

Раздел 3. Рецептатура

Тема 3.1. Краткие сведения о рецептуре. Правила прописывания “латинских частей” рецепта. Числительные (количественные и порядковые)

1. «Decamevit» – «декамевит»
2. «Hexavit» – «гексавит»
3. Benzylpenicillinum, i, n – бензилпенициллин
4. cito – быстро
5. diaethylicus, a, um – диэтиловый
6. diaphragma, atis, n – диафрагма
7. emphysema, atis, n – расширение легких воздухом, эмфизема
8. gutta, ae, f – капля
9. Leonūrus, i, m – пустырник
10. Monomycinum, i, n – мономицин
11. neoplasma, atis, n – новообразование
12. numērus, i, m – число, номер
13. Охациллин, i, n – оксациллин
14. Pentalginum, i, n – пенталгин
15. Phenoxymethylpenicillinum, i, n – феноксиметилпенициллин
16. quantum satis (q.s.) – сколько нужно, сколько потребуется
17. statim! – немедленно
18. Streptocidum, i, n – стрептоцид
19. symptoma, atis, n – признак, симптом
20. Synthomycinum, i, n – синтомицин
21. Tetracyclinum, i, n – тетрациклин
22. Theophyllinum, i, n – теофилин
23. tinctūra, ae, f – настойка
24. Trimecainum, i, n – тримекаин
25. Vaselinum, i, n – вазелин

Тема 3.2. Важнейшие рецептурные сокращения. Предлоги, употребляемые в рецептуре (ad, cum, in, per, pro)

1. ad – к, для, до, при, в (рецепте) (Acc.)
2. Aethazolum, i, n – этазол
3. brady- –медленный
4. cum – с (Abl.)
5. erythr- –красный
6. ex – из (Abl.)

7. in – в, на (Abl.)
8. Laevomycetinum, i, n – левомицетин
9. melan- –черный
10. Oletetrinum, i, n –олететрин
11. Pentavit(um), i, n –пентавит
12. per – через(Acc.)
13. per os – через рот
14. per rectum–через прямую кишку
15. Platyphyllinum, i, n –платифиллин
16. poli- –серый
17. poly- –много
18. pro – для (Abl.)
19. pro injectionibus – дляинъекций
20. pro narcosi – для наркоза
21. Streptomycinum, i, n – стрептомицин
22. sub– под (Abl.)
23. Sulfadimezinum, i, n – сульфадимезин
24. tachy- –быстрый
25. Thiaminum, i, n – тиамин

Тема 3.3. Названия групп лекарственных средств по их фармакологическому действию. Названия лекарственных форм и их прописывание в рецептуре

1. capsula, ae, f – капсула
2. decoctum, i, n – отвар
3. diuretica – мочегонные (средства)
4. dragee(не скл.) – драже
5. -ectasia – расширение
6. -ectomy – оперативное удаление
7. emulsum, i, n – взвесь частиц жидкости
8. extractum, i, n – вытяжка, экстракт
9. globulus, i, m – шарик
10. herōica – сильнодействующие (средства)
11. hydr- –вода
12. hypotensiva – снижающие кровяное давление, гипотензивные (средства)
13. linimentum, i, n – линимент (жидкая мазь)
14. mucilago, inis, f – слизь
15. narcotica – наркотические (средства)
16. Norsulfazolum, i, n – норсульфазол
17. -philia – склонность, предрасположенность
18. -phobia– навязчивый страх, боязнь
19. -plasia – развитие
20. pneumo- pneumat- – нахождение воздуха или введение воздуха, газа в полость тела
21. -ptōsis – опущение органа
22. pulvis, ēris, m – порошок
23. sedatīva – успокаивающие (средства)
24. sirūpus, i, m – сироп
25. -trophia– питание

Тема 3.4. Химическая номенклатура. Названия химических элементов, оксидов и кислот. Названия солей

1. Aluminium, ii, n – алюминий
2. Argentum, i, n – серебро
3. Arsenicum, i, n – мышьяк
4. Barium, i, n – барий
5. Bismuthum, i, n – висмут
6. Bromum, i, n – бром
7. Calcium, ii, n – кальций
8. Chlorum, i, n – хлор
9. Crataegus, i, f – боярышник
10. Hydrargyrum, i, n – ртуть
11. Hydrogenium, ii, n – водород
12. hydroxĭdum, i, n – гидроксид, гидроокись
13. Magnesium, ii, n Magnium, ii, n – магний

14. Nitrogenium, ii, n – азот
 15. ox̄ydum, i, n – оксид, окись
 16. per̄ox̄ydum, i, n – пероксид, перекись
 17. -plegia – удар, паралич
 18. Plumbum, i, n – свинец
 19. Ric̄inus, i, m – клещевина
 20. -rrhaphia – наложение шва, сшивание
 21. Salvia, ae, f – шалфей
 22. -sthenia – сила
 23. -stomia –наложение искусственного отверстия, свища
 24. Thermopsis, ĩdis, f – мышатник, термописис
 25. -tomia – оперативное вскрытие, разрез
- Тема 3.5. Перевод рецептов с использованием химической номенклатуры

1. Ac̄idum acetylsalicylicum –ацетилсалициловая кислота
2. Ac̄idum ascorbinicum –аскорбиновая кислота
3. Ac̄idum bor̄icum –борная кислота
4. Ac̄idum fol̄icum –фолиевая кислота
5. Ac̄idum hydrochloricum –соляная (хлористоводородная) кислота
6. Ac̄idum nicotinicum –никотиновая кислота
7. Acidum salicylicum –салициловая кислота
8. Ac̄idum sulfuricum –серная кислота
9. col- –толстая кишка
10. cortex, icis, m – кора, корка
11. enter- –кишка, тонкая кишка
12. folium, ii, n – лист
13. haematōma, atis, n–опухолевидное кровоизлияние, синяк
14. hyperglycaemia, ae, f –увеличение сахара в крови
15. hypoglycaemia, ae, f –уменьшение сахара в крови
16. hyster-, metr- –матка
17. lith- –камень
18. my-(mys, myos) – мышца
19. neur- –нерв
20. ophthalm- –глаз
21. pharmac- –лекарство
22. proct- –прямая кишка
23. radix, icis, f – корень
24. rhin- –нос
25. semen, inis, n – семя

Раздел 4. Словообразование. Клиническая и фармацевтическая терминология

Тема 4.1. Состав слова; важнейшие латинские и греческие приставки. Числительные (числительные приставки латинского и греческого происхождения)

1. a(an)- – отрицание, отсутствие к-л. качества
2. anti- – против
3. de- – без, не, удаление
4. dec(a)— десять-
5. des— избавление
6. di— дву-
7. dys—нарушение, расстройство
8. endo—в, внутри
9. ennea (non)—девять-
10. eho—вне, снаружи
11. extra—вне, сверх, снаружи
12. hept(a)—семь-
13. hexa—шесть-
14. hyper—сверх, выше
15. hypo—под, ниже
16. mono—одно-
17. oct—восемь-
18. para—около
19. penta—пять-
20. peri- – вокруг, со всех сторон, около

21. ge—повторное, ответное действие
22. syn— с, в связи с
23. tetra—четыре-
24. trans—через, пере-
25. tri—три-

Тема 4.2. Клиническая, анатомическая и фармацевтическая терминология. Терминоэлементы и греческие корни

1. -aesthes-, -aesthesia – чувство
2. -alg-, -algia – боль
3. angi—сосуд
4. blephar- –веко
5. cardi- –сердце
6. colp—влагалище
7. gastr- –желудок
8. gloss- – язык
9. glyc- –сахар
10. -graph- – рентген
11. -graphia – регистрация сигналов
12. gynec- –женщина
13. lapar- –живот
14. mast- –грудная, молочная железа
15. -metria – измерение
16. nephr—почка
17. odont—зуб
18. -path-, -pathia—1) чувство 2) заболевание
19. -phag-, -phagia – глотание, поедание
20. -scop-, -scopia –инструментальный осмотр внутренних стенок и полостей органов
21. stomat—рот, уста
22. -therapia – лечение
23. -therm- -thermia – тепло
24. -ton—напряжение
25. -tonia – тонус

Тема 4.3. Названия патологических процессов (суффиксы клинической терминологии –itis, -oma, -osis, -iasis). Частотные отрезки в названиях лекарственных веществ и препаратов

1. -aesthes- –обезболивающие
2. -alg—болеутоляющие, анальгетики
3. -barb—снотворные, наркотические средства
4. -cain—местнообезболивающие
5. chol- –желчь
6. -cillin—антибиотики-пенициллины
7. -cor-, -card- – сердечные, расширяющие коронарные сосуды
8. -cyclin- –антибиотики-тетрациклины
9. -ergia –1) работа, деятельность 2) реакция организма
10. -io- – йодосодержащие рентгено-контрастные вещества
11. -itis –заболевания воспалительного характера
12. kerat- –роговца
13. -malacia – размягчение
14. metastāsis, is, f - перенос болезненного начала
15. -mycin- –антибиотики-стрептомицины
16. -oestr-, -estr- – препараты женского полового гормона и их синтетические аналоги
17. -ōma – опухоль
18. -ōsis, -iāsis—хроническое заболевание невоспалительного характера
19. -press-, -tens- – антигипертонические
20. py—гной
21. somat- –тело
22. -stāsis –естественная остановка тока крови или другой физиологической жидкости (мочи, желчи и т.д.), застой
23. -ster-, -stan- – препараты мужского полового гормона и их синтетические аналоги
24. -sulfa—антимикробные сульфаниламиды
25. -thyr-, -tyr-, -tir- –знаки, указывающие на препарат для лечения щитовидной и паращитовидной желез

Тема 4.4. Конструирование клинических, фармацевтических терминов. Союзы

1. aden- – железа
2. Ampicillinum, i, n – ампициллин
3. antidōtum, i, n – противоядие
4. arthr- – сустав
5. chondr- – хрящ
6. cyst- – пузырь, мочевой пузырь
7. derm-, dermat- – кожа
8. desinfection, onis, f – обеззараживание
9. endogēnus – возникающий внутри организма, эндогенный
10. Erythromycinum, i, n – эритромицин
11. exogēnus – возникающий вне организма, экзогенный
12. glycaemia, ae, f – содержание сахара в крови
13. hydraemia, ae, f – увеличение содержания воды в крови
14. myel- – мозг костный или спинной
15. Neomycinum, i, n – неомицин
16. Nitroglycerinum, i, n – нитроглицерин
17. onco- – опухоль
18. orthr- – правильный
19. oste- – кость
20. ot- – ухо
21. Phenacetinum, i, n – фенацетин
22. phleb- – вена
23. pyel- – почечная лоханка
24. spondyl- – позвонок

Dura lex, sed lex – Суров закон, но это закон.

Итоговое занятие.

1. Aethylmorphinum, i, n – этилморфин
2. Barbamylum, i, n – барбамил
3. carcinōma, atis, n - карцинома
4. dies, ei, f – день
5. Festalum, i, n – фестал
6. genu, us, n – колено
7. glaucōma, atis, n – глаукома
8. manus, us, f – рука, кисть руки.
9. mycōsis, is, f - грибковое заболевание, микоз
10. myocardium, i, n – миокард
11. necrōsis, is, f - омертвление, некроз
12. Nystatinum, i, n – нистатин
13. Omnoponum, i, n – омнопон
14. pericardium, i, n – перикард, околосердечная сумка
15. Phenazepamum, i, n – феназепам
16. sarcōma, atis, n – саркома
17. sclerōsis, is, f – болезненное уплотнение, склероз
18. stenōsis, is, f – сужение, стеноз
19. Sulfadimethoxinum, i, n – сульфадиметоксин
20. Sulfalenum, i, n – сульфален
21. Theobrominum, i, n – теобромин
22. Theodibaverinum, i, n – теодибаверин
23. usus, us, m – употребление, применение
24. ventricūlus, i, m – желудок
25. vitamīnum, i, n – витамин

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф. Катанова»)

Медицинский институт, медицинский колледж

ПЦК № 4 общепрофессиональных дисциплин

Дисциплина ОП.02 Латинский язык с медицинской терминологией

Курс, семестр 1 курс, 1 семестр

Описание оценочного средства: **Вопросы к устным опросам**

1. Длительность выполнения 15 минут
2. Описание контролируемого результата: У.10.1, У.10.2, У.10.3, ОК -2, ОК 5, ОК 9, ПК 2.4
3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Уметь:

У-10.1 - правильно читать и писать на латинском языке медицинские (анатомические, клинические и фармацевтические) термины (ОК -2, ОК 5, ОК 9, ПК 2.4)

У- 10.2 - объяснять значения терминов по знакомым терминоэлементам (ОК -2, ОК 5, ОК 9, ПК 2.4)

У- 10.3 - переводить рецепты и оформлять их по заданному нормативному образцу (ОК -2, ОК 5, ОК 9, ПК 2.4)

Критерии оценки устного опроса

«ОТЛИЧНО»— получает обучающийся, если его устный ответ, в полном объеме соответствует учебной программе, допускается один недочет, объем знаний и умений составляет 90-100% содержания (правильный полный ответ, представляющий собой связное, логически последовательное сообщение на определенную тему, умения применять определения, правила в конкретных случаях. Обучающийся обосновывает свои суждения, применяет знания на практике, приводит примеры).

«ХОРОШО»- получает обучающийся, если его устный ответ в целом соответствуют требованиям учебной программы, но имеются одна или две негрубые ошибки, или три недочета и объем знаний и умений составляет 70-90% содержания (правильный, но не совсем точный ответ).

«УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»— получает обучающийся, если его устный ответ в основном соответствуют требованиям программы, однако имеется: 1 грубая ошибка и два недочета, или 1 грубая ошибка и 1 негрубая, или 2-3 грубых ошибки, или 1 негрубая ошибка и три недочета, или 4-5 недочетов. Обучающийся владеет знаниями и умениями в объеме 50-70% содержания (правильный, но не полный ответ, допускаются неточности в определении понятий или формулировке правил, недостаточно глубоко и доказательно студент обосновывает свои суждения, не умеет приводить примеры, излагает материал непоследовательно).

«НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» — получает обучающийся, если его устный ответ, частично соответствуют требованиям программы, имеются существенные недостатки и грубые ошибки, объем знаний и умений обучающегося составляет 20-50% содержания (неполный ответ)

4. Методика/технология проведения: контроль проводится в виде индивидуального опроса обучающихся

Контрольные вопросы по теме:

«Латинский алфавит. Особенности произношения звуков и их сочетаний»

1. Сколько букв в латинском алфавите?
2. Назовите гласные звуки.
3. Назовите согласные звуки.
4. Прочтите вслух латинский алфавит.
5. Какими буквами передается звук «э»?
6. Что такое дифтонги? Назовите их.
7. Какой звук передают буквы: Jj, Yy, Uu?

Контрольные вопросы по теме:

«Произношение согласных звуков и буквосочетаний»

1. Сколько букв в латинском алфавите?
2. Назовите гласные звуки.
3. Назовите согласные звуки.
4. Перечислите вариативные согласные.
5. Перечислите инвариативные согласные.
6. Какие варианты произношения допустимы, и в каких случаях: Cc, Zz, Ss.
7. Какие варианты произношения имеют буквосочетания: qu, ngu, ti.
8. Перечислите диграфы, приведите примеры.

Контрольные вопросы по теме:

«Долгота и краткость слогов. Ударение»

1. От чего зависит правило постановки ударения в латинском языке?
2. Как делятся слова на слоги?
3. Как нумеруются слоги в латинском языке?
4. Назовите правила постановки ударения, если второй от конца слог краткий.
5. Назовите правила постановки ударения, если второй от конца слог долгий.
6. Перечислите краткие суффиксы.
7. Перечислите долгие суффиксы.
8. Куда падает ударение в греческих словах, оканчивающихся на –ia? Приведите примеры. Назовите исключения.

Контрольные вопросы по теме:

«Глагол. Четыре спряжения латинских глаголов. Повелительное и сослагательное наклонение в рецептуре»

1. Сколько спряжений у глагола в латинском языке?
2. Как определяется спряжение глагола?
3. Назовите личные окончания действительного и страдательного залогов (3-го лица ед. и мн. числа)
4. Как образуется единственное число повелительного наклонения?
5. Какое значение имеет конъюнктив в рецептах?
6. Как переводятся формы fiat, fiant?

Контрольные вопросы по теме:

«Имя существительное. Пять склонений. Словарная форма. Первое склонение имен существительных. Несогласованное определение»

1. Какие грамматические категории имеют латинские существительные?
2. Сколько склонений существительных в латинском языке и как определить тип склонения латинского существительного?
3. Назовите признак 1-го склонения существительных, приведите примеры.
4. Из каких компонентов состоит словарная форма латинского существительного, приведите примеры.
5. Какого рода в основном существительные 1 склонения? Назовите слова исключения.
6. Какие существительные греческого происхождения относятся к 1 склонению? В чем их особенность?
7. Что такое несогласованное определение?
8. Как склоняется словосочетание с несогласованным определением?
9. В каком падеже стоит всегда несогласованное определение?
10. Как склоняется определяемое существительное?
11. Назовите несогласованные определения, которые стоят во множественном числе.

Контрольные вопросы по теме:

«Второе склонение имен существительных. Несогласованное определение»

1. Назовите признак 2 склонения существительных.
2. Какого рода существительные на – er?
3. Какого рода существительные на – it?
4. Какого рода большинство существительных на – us?
5. В чем состоит особенность склонения существительных на – er?
6. Назовите характерные особенности существительных среднего рода.

7. Назовите исключения из правила о роде 2-го склонения.
8. Какие существительные греческого происхождения относятся ко 2 склонению?

Контрольные вопросы по теме:

«Третье склонение имен существительных»

1. Какие существительные относятся к III склонению?
2. Из чего состоит словарная форма существительных III склонения?
3. Что такое равносложные и неровносложные существительные?
4. Назовите падежные окончания существительных III склонения.
5. Как определить основу существительного 3 склонения?
6. Как определить основу у существительных третьего склонения, в чем особенность?

Контрольные вопросы по теме:

«Существительные греческого происхождения. IV и V склонения существительных»

1. Какие существительные относятся к IV склонению? Какого они рода? Есть ли исключения из правила о роде?
2. Какие существительные относятся к V склонению? Какого они рода?
3. Назовите окончания существительных IV склонения в Nom. sing, Gen. sing, Gen. pl.
4. Назовите окончания существительных V склонения в Nom. sing, Gen. sing, Gen. pl.
5. В какой грамматической форме используется в рецепте слово *species* (лекарственный сбор)?

Контрольные вопросы по теме:

«Имя прилагательное. Прилагательное 1 группы. Согласованное определение»

1. Какие грамматические категории имеет имя прилагательное?
2. На сколько групп делятся латинские прилагательные? Как определить, к какой группе относится прилагательное?
3. По каким склонениям склоняются прилагательные I и II группы?
4. Что входит в словарную форму прилагательного?
5. Как согласуется прилагательное с существительным?
6. Чем отличается согласованное определение от несогласованного?

Контрольные вопросы по теме:

«Имя прилагательное. Прилагательные второй группы. Согласованное определение»

1. Какие прилагательные относятся ко 2 группе?
2. На сколько подгрупп делится 2 группа прилагательных?
3. Назовите родовые окончания прилагательных 2 группы?
4. Как прилагательные согласуются с существительными?
5. Как прилагательные трех и двух окончаний записываются в словаре?
6. В чем особенность прилагательных одного окончания? Как они записываются в словаре?

Контрольные вопросы по теме:

«Краткие сведения о рецептуре. Правила прописывания «латинских частей» рецепта»

1. Из чего состоит латинская часть рецепта?
2. С чего начинается латинская часть рецепта?
3. Какой вопрос следует от глагола «возьми»?
4. На какой вопрос отвечают названия лекарственных средств, и в каком падеже они стоят?
5. Что пишется в рецептах с большой буквы?
6. На каком языке следует писать после слова Signa?

Контрольные вопросы по теме:

«Химическая номенклатура. Название химических элементов, оксидов и кислот. Названия солей»

1. К какому склонению и роду относятся практически все химические элементы? Назовите исключения.
2. Из чего состоят почти все названия оксидов?
3. Из чего состоят названия закисей?
4. Как образуются названия кислородных кислот: максимальная степень окисления, низкая степень окисления и кислот, не содержащих кислород?
5. Как образуются названия солей, какой порядок и падеж этих слов?
6. К какому склонению и роду относятся наименования анионов в солях бескислородных кислот?
7. К какому склонению и роду относятся анионы в солях кислородных кислот?

Контрольные вопросы по теме:

«Состав слова; важнейшие латинские и греческие приставки»

1. Назовите составные части латинских слов.
2. Как называется основная часть слова, какое имеет значение?
3. Какие части слов приносят дополнительное значение?
4. Дайте определение окончанию, какое оно имеет значение?
5. Какие по происхождению слова используются в анатомической терминологии?
6. Какие по происхождению слова используются в клинической терминологии?

Контрольные вопросы по теме:

«Особенности клинических терминов. Основные модели составления клинических терминов. Терминоэлементы и греческие корни»

1. Что включает в себя термин клиническая терминология?
2. Из каких по происхождению словообразовательных элементов состоят клинические термины?
3. Какие терминоэлементы различают?
4. На какие основные группы можно разделить корневые терминоэлементы?
5. В чем разница значений корневого начального ТЭ *paed-* и конечного ТЭ *-paedia*?
6. Куда падает ударение в терминах, у которых конечный ТЭ заканчивается на *-ia*? Назовите исключения.
7. Сколько значений имеет ТЭ *-pathia*? Приведите примеры.
8. Назовите соединительную гласную в клинических терминах?

Контрольные вопросы по теме:

«Названия медико-биологических наук, специальностей и разделов клинической медицины. Названия специалистов в медико-биологических науках. Названия методов обследования, лечения»

1. С помощью каких терминоэлементов образуются названия наук, разделов медицины, специальностей?
2. Что обозначают начальные терминоэлементы в данных терминах?
3. В каких двух значениях употребляется термин *pathologia*?
4. Назовите разделы клинической медицины, которые составляют описательно.
5. Что обозначают начальные терминоэлементы в названиях методов обследования?
6. Назовите методы обследования, которые обозначаются латинскими существительными.

Контрольные вопросы по теме:

«Названия качественных и количественных отклонений от нормы в анатомо-гистологических структурах и физиологических процессах»

1. С помощью каких начальных терминоэлементов обычно выражается усиление или ослабление какой-то физиологической функции либо процесса?

2. С помощью каких корневых терминоэлементов выражается усиление или ослабление какой-то физиологической функции либо процесса?
3. С помощью каких начальных и конечных ТЭ выражается увеличение или уменьшение размеров анатомо-гистологических структур?
4. С помощью каких корневых ТЭ выражается увеличение или уменьшение количественных характеристик?

Контрольные вопросы по теме:

«Частотные отрезки в названиях лекарственных веществ и препаратов»

1. Какой частотный отрезок обозначает бактерицидные препараты?
2. Какой частотный отрезок обозначает местнообезболивающие препараты?
3. Какой частотный отрезок обозначает антимикробные сульфаниламиды?
4. К какой группе относятся препараты анальгин, седальгин, пенталгин?
5. В названиях таких лекарственных препаратов, как эуфиллин, платифиллин в корне всегда пишется латинская буква у. Почему?
6. Если в название лекарственного препарата входит отрезок –oestr-, это означает, что данный препарат относится к ... препаратам.
7. Что означает входящий в название лекарственного препарата отрезок –barb-?

Контрольные вопросы по теме:

«Названия патологических процессов. Суффиксы клинической терминологии»

1. Назовите суффикс, указывающий на воспаление органа. Приведите примеры.
2. Какие по происхождению основы слов употребляются в большинстве случаев для образования названий воспалительных процессов?
3. Назовите суффикс, указывающий на наличие опухоли. Приведите примеры.
4. Назовите суффикс, указывающий на хроническое, не воспалительное заболевание. Приведите примеры.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Медицинский институт, медицинский колледж

ПЦК № 4 общепрофессиональных дисциплин

Дисциплина ОП.02 Латинский язык с медицинской терминологией

Курс, семестр 1 курс, 1 семестр

Описание оценочного средства: **Фонд тестовых заданий**

1. Длительность выполнения 40 минут
2. Описание контролируемого результата: 3-10.1-10.3, У. 10.1-10.3, ОК 2, ОК 5, ОК 9, ПК 2.4
3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Знать:

3-10.1 - элементы латинской грамматики и способы словообразования (ОК 2, ОК 5, ОК 9, ПК 2.4)

3-10.2 - 500 лексических единиц (ОК 2, ОК 5, ОК 9, ПК 2.4)

3- 10.3 - глоссарий по специальности (ОК 2, ОК 5, ОК 9, ПК 2.4)

Уметь:

У-10.1 - чтение и запись латинских терминов в соответствии с правилами чтения, ударения и написания латинских букв и их сочетаний (ОК 2, ОК 5, ОК 9, ПК 2.4)

У- 10.2 - объяснять значения терминов по знакомым терминологическим элементам (ОК 2, ОК 5, ОК 9, ПК 2.4)

У- 10.3 - переводить рецепты и оформлять их по заданному нормативному образцу (ОК 2, ОК 5, ОК 9, ПК 2.4)

Критерии оценки выполнения теста:

Правильных ответов от 100% до 90% - отлично

От 91% до 80% - хорошо

От 81 до 70% - удовлетворительно

Менее 70% - неудовлетворительно

4. Методика/технология проведения: Тестирование за персональным компьютером, программа выбирает из банка тестовых заданий 40 вопросов, на выполнение 1 задания отводится около 1 минуты. В тесте вопросы представлены по всем темам дисциплины.

СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ТЕСТОВЫХ МАТЕРИАЛОВ

Тематическая структура

1. Фонетика
 - 1.1 Особенности произношения звуков и их сочетаний
 - 1.2. Долгота и краткость слогов. Ударение.
2. Морфология
 - 2.1. Глагол. Грамматические характеристики.
 - 2.2. Имя существительное. Общая характеристика.
 - 2.3. Имя существительное. Первое склонение. Несогласованное определение.
 - 2.4. Имя существительное. Второе склонение. Название лекарственных препаратов.
 - 2.5. Имя существительное. Третье склонение.
 - 2.6. Имя существительное. Четвертое склонение.
 - 2.7. Имя прилагательное. Общая характеристика.
 - 2.7. Имя существительное. Пятое склонение.
 - 2.8. Прилагательные 1 группы. Согласованное определение.
 - 2.9. Прилагательные 2 группы. Согласованное определение.
3. Словообразование
 - 3.1. Наиболее употребительные словообразовательные элементы в клинической терминологии
 - 3.2. Химическая номенклатура: соли, оксиды, кислоты.
 - 3.3 Частотные отрезки в названиях лекарственных веществ и препаратов
4. Рецептатура.
 - 4.1. Краткие сведения о рецептуре
 - 4.2. Правила прописывания «латинских частей рецепта».
 - 4.3. Важнейшие рецептурные сокращения.
 - 4.3. Перевод рецептов.
5. Лексический минимум
6. Латинские пословицы и поговорки. Профессиональные выражения

Содержание тестовых материалов

1. Фонетика

1.1 Особенности произношения звуков и их сочетаний

1. Задание {{ 1 }} 001 Тема 1-1-0

Буква "С" читается как "ц" в слове... .

- acidum
- cutis
- costa
- caput

2. Задание {{ 2 }} 002 Тема 1-1-0

Буква "С" читается как "к" в слове... .

- cito
- centum
- truncus
- cystis

3. Задание {{ 3 }} 003 Тема 1-1-0

Буквосочетание "qu" читается как... .

- ку
- гв
- кв
- гу

4. Задание {{ 4 }} 004 Тема 1-1-0

Буква «S» читается как «з» в слове... .

- incisura
- fossa
- sulfur
- spiritus

5. Задание {{ 5 }} 005 Тема 1-1-0

Буква «Z» встречается в словах ... происхождения:

- латинского
- греческого
- арабского
- не латинского

6. Задание {{ 6 }} 006 Тема 1-1-0

Сочетание букв «ngu» читается как «нгу» в слове:

- unguentum
- lingua
- angulus
- sanguisorba

7. Задание {{ 7 }} 007 Тема 1-1-0

Слог "ti" произносится как "ци" в слове

- operatio
- mixtio
- ostium
- tibia

8. Задание {{ 8 }} 008 Тема 1-1-0

Сочетание двух разных гласных, которое произносится как один звук или слог называется

- дифтонг
- диграф
- монофтонг
- монограф

9. Задание {{ 9 }} 009 Тема 1-1-0

Сочетание двух согласных, один из которых буква h называется

- монофтонг
- дифтонг
- диграф
- монограф

10. Задание {{ 10 }} 010 Тема 1-1-0

Буква «Z» в слове Zincum читается как

- «ц»
- «с»
- «з»
- «к»

11. Задание {{ 11 }} 011 Тема 1-1-0

Сочетание «ch» в слове tachycardia читается как... .

- «х»
- «ф»
- «кх»
- «цх»

12. Задание {{ 12 }} 012 Тема 1-1-0

Дифтонг «ae» в слове «diaeta» читается как

- аэ
- э
- ае
- е

1.2. Долгота и краткость слогов. Ударение.

13. Задание {{ 13 }} 013 Тема 1-2-0

Постановка ударения зависит от долготы и краткости... слога.

- последнего
- второго от конца
- третьего от конца
- начального

14. Задание {{ 14 }} 014 Тема 1-2-0

Гласный бывает кратким, если после него следует

- два согласных
- гласный
- х
- z

15. Задание {{ 15 }} 015 Тема 1-2-0

Гласный бывает долгим, если после него следует... .

- два согласных
- гласный
- сочетания ch, ph, th, rh
- буква h

16. Задание {{ 16 }} 016 Тема 1-2-0

Слова с конечным элементом –logia произносятся с ударением на

- i
- o
- a
- ia

17. Задание {{ 17 }} 017 Тема 1-2-0

Кратким является суффикс

- cul
- ur
- in
- om

18. Задание {{ 18 }} 018 Тема 1-2-0

Долгим является суффикс

- it
- il
- id
- ic

2. Морфология

2.1. Глагол. Грамматические характеристики.

19. Задание {{ 19 }} 019 Тема 2-3-0

Глагол в латинском языке имеет ... спряжения:

- 4
- 5
- 3
- 2

20. Задание {{ 20 }} 020 Тема 2-3-0

Глагол «miscere, ere, 2» имеет форму сослагательного наклонения

- Miscere
- Miscete
- Misceretur
- Miscere

21. Задание {{ 21 }} 021 Тема 2-3-0

Глагол «finio, ire» относится к ... спряжению.

- 3
- 2
- 4
- 1

22. Задание {{ 22 }} 022 Тема 2-3-0

Глагол «recipio, ere, 3» имеет форму повелительного наклонения единственного числа

- Recipere
- Recipe
- Recipite
- Recipi

23. Задание {{ 23 }} 023 Тема 2-3-0

Глагол «praeparo, are» относится к ... спряжению:

- 1
- 2
- 3
- 4

24. Задание {{ 24 }} 024 Тема 2-3-0

Глагол «misceo, ere, 2» имеет форму повелительного наклонения единственного и множественного числа

- Misce. Misciti
- Misce. Miscete
- Misci. Miscite
- Miscere. Misce

25. Задание {{ 25 }} 025 Тема 2-3-0

Глагол «steriliso, are, 1» имеет форму сослагательного наклонения... .

- Sterilisa
- Sterilisate
- Sterilisetur
- Sterilizare

26. Задание {{ 26 }} 026 Тема 2-3-0

Словарная форма глагола состоит из формы ... числа настоящего времени и окончания неопределенной формы с концом основы.

- 2 лица единственного
- 1 лица единственного
- 3 лица единственного
- 1 лица множественного

2.2. Имя существительное. Общая характеристика.

27. Задание {{ 27 }} 027 Тема 2-4-0

Слово «crista, ae f» относится к ... склонению.

Правильные варианты ответа: 1;

28. Задание {{ 28 }} 028 Тема 2-4-0

Слово «musculus, i n» относится к ... склонению.

Правильные варианты ответа: 2;

29. Задание {{ 29 }} 029 Тема 2-4-0

Слово «dosis, is f» относится к ... склонению.

Правильные варианты ответа: 3;

30. Задание {{ 30 }} 030 Тема 2-4-0

Слово «scapula, ae f» относится к ... склонению.

Правильные варианты ответа: 1;

31. Задание {{ 31 }} 031 Тема 2-4-0

Слово «geni, us n» относится к ... склонению.

Правильные варианты ответа: 4;

32. Задание {{ 32 }} 032 Тема 2-4-0

Слово «facies, ei f» относится к ... склонению.

Правильные варианты ответа: 5;

2.3. Имя существительное. Первое склонение. Несогласованное определение.

33. Задание {{ 33 }} 033 Тема 2-5-0

Окончание родительного падежа единственного числа у существительных первого склонения женского рода

- ae
- i
- is
- arum

34. Задание {{ 34 }} 034 Тема 2-5-0

Окончание существительных первого склонения родительного падежа множественного числа

- arum
- as
- ae
- am

35. Задание {{ 35 }} 035 Тема 2-5-0

Склонение существительных происходит путем прибавления падежных окончаний к

- слову
- окончанию
- основе
- корню

36. Задание {{ 36 }} 036 Тема 2-5-0

Несогласованное определение – это определение, выраженное

- именем существительным в родительном падеже
- именем существительным в винительном падеже
- именем существительным в творительном падеже
- именем прилагательным

37. Задание {{ 37 }} 037 Тема 2-5-0

Несогласованное определение стоит всегда в родительном падеже единственного числа, за исключением... .

- aqua Amygdalarum
- herba Chamomillae
- tinctura Schizandrae
- aqua Menthae

38. Задание {{ 38 }} 038 Тема 2-5-0

Исключением о роде первого склонения является слово

- tinctura, ae f
- Aloe, es f
- collega, ae m
- Quercus, us f

2.4. Имя существительное. Второе склонение. Название лекарственных препаратов.

39. Задание {{ 39 }} 039 Тема 2-6-0

Имена существительные мужского и среднего родов, относящиеся ко 2-му склонению, имеют в родительном падеже единственного числа окончание

- i
- is
- orum
- a

40. Задание {{ 40 }} 040 Тема 2-6-0

Окончание и вся форма винительного падежа у существительных среднего рода второго склонения совпадает с... падежом:

- именительным
- родительным
- творительным
- дательным

41. Задание {{ 41 }} 041 Тема 2-6-0

Существительное второго склонения «bolus» по исключению относится к ... роду:

- мужскому
- женскому
- среднему

42. Задание {{ 42 }} 042 Тема 2-6-0

Существительные на -us, обозначающие названия деревьев, всегда... рода.

- мужского
- среднего
- женского

43. Задание {{ 43 }} 043 Тема 2-6-0

Названия лекарственных веществ почти всегда являются существительными второго склонения ... рода.

- мужского
- среднего
- женского

44. Задание {{ 44 }} 044 Тема 2-6-0

Лекарственный препарат «Новокаин» в именительном падеже имеет следующее латинское написание ...

- Novocain
- Novokaini
- Novocainum
- Novocainus

45. Задание {{ 45 }} 045 Тема 2-6-0

Существительное «puer, egi, m - ребенок» имеет следующую форму родительного падежа единственного числа ...

- pueri
- pui
- puerogum
- puer

46. Задание {{ 46 }} 046 Тема 2-6-0

Существительное «aeger, gri, m - больной» имеет следующую форму родительного падежа единственного числа ...

- aeger
- aegri
- aegeri
- aeggri

47. Задание {{ 47 }} 047 Тема 2-6-0

Существительное «cancer, cri - рак» относится к ... роду.

- женскому
- среднему
- мужскому

2.5. Имя существительное. Третье склонение.

48. Задание {{ 48 }} 048 Тема 2-7-0

Соответствие между падежом и формой существительного третьего склонения «верхушка»:

арех	именительный, единственное число
apicis	родительный, единственное число

apices	именительный, множественное число
apicum	родительный, множественное число
apicibus	

49. Задание {{ 49 }} 049 Тема 2-7-0

Соответствие между падежом и формой существительного третьего склонения «легкое»:	
pulmo	именительный, единственное число
pulmonis	родительный, единственное число
pulmones	именительный, множественное число
pulmonum	родительный, множественное число
pulmonibus	

50. Задание {{ 50 }} 050 Тема 2-7-0

Соответствие между падежом и формой существительного третьего склонения «корень»:	
radix	именительный, единственное число
radicis	родительный, единственное число
radices	именительный, множественное число
radicum	родительный, множественное число
radicibus	

51. Задание {{ 51 }} 051 Тема 2-7-0

Соответствие между падежом и формой существительного третьего склонения «голова»:	
caput	именительный, единственное число
capitis	родительный, единственное число
capita	именительный, множественное число
capitum	родительный, множественное число
capitibus	

52. Задание {{ 52 }} 052 Тема 2-7-0

Соответствие между падежом и формой существительного третьего склонения «раствор»:	
solutio	именительный, единственное число
solutionis	родительный, единственное число
solutiones	именительный, множественное число
solutionum	родительный, множественное число
solutionibus	

53. Задание {{ 53 }} 053 Тема 2-7-0

Соответствие между словами и типами третьего склонения:	
mucilago, inis, f	согласный
lac, lactis, n	смешанный
rete, is, n	гласный
spiritus, us, m	

54. Задание {{ 54 }} 054 Тема 2-7-0

Соответствие между словами и типами третьего склонения:	
liquor, oris, m	согласный
cutis, is, f	смешанный
mare, is, n	гласный
oculus, i, m	

55. Задание {{ 55 }} 055 Тема 2-7-0

Соответствие между словами и типами третьего склонения:	
flos, floris, m	согласный
apis, is, f	смешанный
hepar, atis, n	гласный
ventriculus, i, m	

56. Задание {{ 56 }} 056 Тема 2-7-0

Соответствие между словами и типами третьего склонения:	
pes, pedis, m	согласный
gaster, tris, f	смешанный
animal, alis, n	гласный

facies, ei, f

2.6. Имя существительное. Четвертое склонение.

57. Задание {{ 57 }} 057 Тема 2-8-0

Существительное 4 склонения «спирт» в родительном падеже единственного числа имеет форму...

- Spiritus
- Spirituum
- Spiriti
- Spiritis

58. Задание {{ 58 }} 058 Тема 2-8-0

Существительное 4 склонения «спирт» в родительном падеже множественного числа имеет форму...

- Spiritus
- Spirituum
- Spiriti
- Spiritis

59. Задание {{ 59 }} 059 Тема 2-8-0

Существительное 4 склонения «плод» в родительном падеже единственного числа имеет форму ...

- fructus
- fructis
- fructuum
- fructi

60. Задание {{ 60 }} 060 Тема 2-8-0

Существительное 4 склонения «плод» в родительном падеже множественного числа имеет форму

...

- fructuum
- fructi
- fructus
- fructis

61. Задание {{ 61 }} 061 Тема 2-8-0

Существительное 4 склонения «колени» в родительном падеже единственного числа имеет форму

...

- genu
- genus
- genuum
- genua

62. Задание {{ 62 }} 062 Тема 2-8-0

Существительное 4 склонения «колени» в родительном падеже множественного числа имеет форму ...

- genuum
- genus
- genu
- genua

2.7. Имя прилагательное. Общая характеристика.

63. Задание {{ 68 }} 068 Тема 2-10-0

Прилагательное 1-й группы имеет форму ...

- purus, a um
- acer, acris
- vertebralis, e
- vertebra, ae f

64. Задание {{ 69 }} 069 Тема 2-10-0

Прилагательное 1-й группы имеет форму

- simplex, icis
- occipitalis, e
- amarus, a, um
- musculus, i m

65. Задание {{ 70 }} 070 Тема 2-10-0

Прилагательное 1-й группы имеет форму

- niger, gra, grum
- frontalis, e
- sapiens, ntis
- sanitas, atis f

66. Задание {{ 71 }} 071 Тема 2-10-0

Прилагательное 1-й группы имеет форму

- puter, tris, tre
- sedativus, a, um
- letalis, e
- officina, ae f

67. Задание {{ 72 }} 072 Тема 2-10-0

Прилагательное 1-й группы имеет форму

- nasalis, e
- par, paris
- aethylicus, a, um
- chole, es f

68. Задание {{ 73 }} 073 Тема 2-10-0

Прилагательное 2-й группы имеет форму

- vertebralis, e
- flavus, a, um
- ruber, bra, brum
- abdomen, inis n

69. Задание {{ 74 }} 074 Тема 2-10-0

Прилагательное 2-й группы имеет форму

- vasculosus, a, um
- aequalis, e
- oleosus, a, um
- morbus, i, m

70. Задание {{ 75 }} 075 Тема 2-10-0

Прилагательное 2-й группы имеет форму

- masculinus, a, um
- bonus, a, um
- dulcis, e
- genus, eris, n

71. Задание {{ 76 }} 076 Тема 2-10-0

Прилагательное 2-й группы имеет форму

- acer, cris, cre
- femininus, a, um
- magnus, a, um
- hydrops, opis, m

72. Задание {{ 77 }} 077 Тема 2-10-0

Прилагательное 2-й группы имеет форму

- simplex, icis
- manus, us, f
- optimus, a, um
- niger, gra, grum

73. Задание {{ 78 }} 078 Тема 2-10-0

Прилагательные в латинском языке делятся на ... группы.

- 2
- 3
- 1
- 4

74. Задание {{ 79 }} 079 Тема 2-10-0

Прилагательные 1-й группы имеют такие же родовые окончания как и существительные ... склонения.

- 3
- 1, 2
- 5
- 4

75. Задание {{ 80 }} 080 Тема 2-10-0

Последовательность прилагательных в словарной форме следующая: ... род.

- мужской, женский, средний
- женский, мужской, средний
- средний, женский, мужской
- мужской, средний, женский

76. Задание {{ 81 }} 081 Тема 2-10-0

Прилагательные в латинском языке **НЕ** склоняются по ... склонению.

- 3
- 4, 5
- 1
- 2

77. Задание {{ 82 }} 082 Тема 2-10-0

Прилагательные 2-й группы склоняются как и существительные... склонения.

- 4,5
- 3
- 1
- 2

2.7. Имя существительное. Пятое склонение.

78. Задание {{ 63 }} 063 Тема 2-9-0

Существительное 5 склонения «сбор» в родительном падеже единственного числа имеет форму ...

- species
- speciei
- specierum
- specie

79. Задание {{ 64 }} 064 Тема 2-9-0

Существительное 5 склонения «сбор» в родительном падеже множественного числа имеет форму ...

- species
- speciei
- specierum
- specie

80. Задание {{ 65 }} 065 Тема 2-9-0

Существительное 5 склонения «день» в родительном падеже единственного числа имеет форму ...

- diei
- dies
- dierum
- die

81. Задание {{ 66 }} 066 Тема 2-9-0

Существительное 5 склонения «день» в родительном падеже множественного числа имеет форму

...

- diei
- dierum
- dies
- die

82. Задание {{ 67 }} 067 Тема 2-9-0

Существительное 5 склонения «чесотка» в родительном падеже единственного числа имеет форму

...

- rabies
- rabierum
- rabiei
- rabie

2.8. Прилагательные 1 группы. Согласованное определение.

83. Задание {{ 83 }} 083 Тема 2-11-0

Прилагательное «чистая» согласуясь с существительным «вода – aqua, ae, f» будет иметь форму ...

.

- pura
- purus
- purum

84. Задание {{ 84 }} 084 Тема 2-11-0

Прилагательное «чистый» согласуясь с существительным «сироп – sirupus, i, m» будет иметь форму ...

- pura
- purus
- purum

85. Задание {{ 85 }} 085 Тема 2-11-0

Прилагательное «чистый» согласуясь с существительным «вазелин - Vaselineum, i, n» будет иметь форму ...

- purus
- pura
- purum

86. Задание {{ 86 }} 086 Тема 2-11-0

Прилагательное «критический» согласуясь с существительным «период – periodus, i, f» будет иметь форму ...

- critica
- criticus
- criticum

87. Задание {{ 87 }} 087 Тема 2-11-0

Прилагательное «критическое» согласуясь с существительным «время – tempus, oris, n» будет иметь форму ...

- criticus
- criticum
- critica

2.9. Прилагательные 2 группы. Согласованное определение.

88. Задание {{ 88 }} 088 Тема 2-12-0

Вторая группа прилагательных делится на ... подгруппы.

- 2
- 4
- 3
- 5

89. Задание {{ 89 }} 089 Тема 2-12-0

Прилагательные одного окончания в словарях записываются по типу существительных ... склонения.

- 3
- 2
- 4
- 1

90. Задание {{ 90 }} 090 Тема 2-12-0

Прилагательное «puter, tris, tre» при согласовании с существительным «radix, icis, f» будет иметь форму ...

- puter
- putris
- putre

91. Задание {{ 91 }} 091 Тема 2-12-0

Прилагательное «simplex, icis» при согласовании с существительным «tinctura, ae, f» будет иметь форму ...

- simplicis
- simplices
- simplex

92. Задание {{ 92 }} 092 Тема 2-12-0

Прилагательное «letalis, e» при согласовании с существительным «exitus, us, m» будет иметь форму ...

- letalis
- letale
- letaless

93. Задание {{ 93 }} 093 Тема 2-12-0

Прилагательное «ovalis, e» при согласовании с существительным «foramen, inis, n» будет иметь форму ...

- ovalis
- ovale
- ovales

3. Словообразование

3.1. Наиболее употребительные словообразовательные элементы в клинической терминологии

94. Задание {{ 94 }} 094 Тема 3-13-0

Недостающая часть термина «прекращение мочевыделения» -uria.

- poly
- haema
- an
- dys

95. Задание {{ 95 }} 095 Тема 3-13-0

Недостающая часть термина «заболевание почки» -pathia.

- nephro
- cardio
- spleno
- gastro

96. Задание {{ 96 }} 096 Тема 3-13-0

Недостающая часть термина «разрастание органа за счет чрезмерного питания» - hyper

- thermia
- trophia
- tonia
- therapia

97. Задание {{ 97 }} 097 Тема 3-13-0

Недостающая часть термина «переохлаждение» - hupo....

- trophia
- therapia
- thermia
- tonia

98. Задание {{ 98 }} 098 Тема 3-13-0

Недостающая часть термина «область медицины, изучающая опухоли»- опсо....

- logia
- scoria
- phobia
- ergia

3.2. Химическая номенклатура: соли, оксиды, кислоты.

99. Задание {{ 99 }} 099 Тема 3-14-0

Соответствие между названием химического элемента:

Argentum	серебро
Aurum	золото
Arsenicum	мышьяк
Aluminium	алюминий
	сурьма

100. Задание {{ 100 }} 100 Тема 3-14-0

Соответствие между названием химического элемента:

Hydrargyrum	ртуть
Hydrogenium	водород
Nitrogenium	азот
Sibium	сурьма
	сера

101. Задание {{ 101 }} 101 Тема 3-14-0

Соответствие между названием химического элемента:

Sulfur	сера
Sibium	сурьма
Silicium	кремний
Carboneum	углерод
	кислород

102. Задание {{ 102 }} 102 Тема 3-14-0

Соответствие между названием химического элемента:

Barium	барий
Bismuthum	висмут
Borum	бор
Bromum	бром
	свинец

103. Задание {{ 103 }} 103 Тема 3-14-0

Соответствие между названием химического элемента:

Calcium	кальций
Carboneum	углерод
Chlorum	хлор
Cuprum	медь
	литий

104. Задание {{ 104 }} 104 Тема 3-14-0

Распределение названий:

Zinci sulfas	соль
Magnii oxudum	оксид
Acidum citricum	кислота

105. Задание {{ 105 }} 105 Тема 3-14-0

Распределение названий:

Cupri sulfas	соль
Zinci oxydum	оксид
Acidum nitrosum	кислота

106. Задание {{ 106 }} 106 Тема 3-14-0

Распределение названий:

Natrii nitris	соль
Ferri oxydum	оксид
Acidum benzoicum	кислота

107. Задание {{ 107 }} 107 Тема 3-14-0

Распределение названий:

Bismuthi subnitras	соль
Calcii oxydum	оксид
Acidum arsenicosum	кислота

108. Задание {{ 108 }} 108 Тема 3-14-0

Распределение названий:

Natrii chloridum	соль
Zinci oxydum	оксид
Acidum lacticum	кислота

3.3 Частотные отрезки в названиях лекарственных веществ и препаратов

109. Задание {{ 145 }} ТЗ № 145

Соответствие информации о лекарственном препарате и частотном отрезке:

-aesthes-	обезболивающие
-lax-	слабительные
-thyr-	препараты для лечения щитовидной железы
-pyr-	жаропонижающие
	антибиотики

110. Задание {{ 146 }} ТЗ № 146

Соответствие информации о лекарственном препарате и частотном отрезке:

-cain-	метнообезболивающие
-chol-	желчегонные
-barb-	снотворные
-mycin-	антибиотики
	сульфаниламидные препараты

111. Задание {{ 147 }} ТЗ № 147

соотношение информации о лекарственном препарате и частотного отрезка.

-alg-	болеутоляющие
-cor-	сердечные
-ur-	мочегонные
-sed-	успокаивающие

112. Задание {{ 148 }} ТЗ № 148

Соотношение информации о лекарственном препарате и частотного отрезка.

-thi(o)	сера
-phth-	нефть
-cyclin-	антибиотики
-cid-	антимикробные, антипаразитарные
	сосудорасширяющие

113. Задание {{ 149 }} ТЗ № 149

Соответствие информации о лекарственном препарате и частотном отрезке:

-oestr-	препараты женских половых гормонов
-angi-	сосудорасширяющие
-cillin-	антибиотики
-vit-	поливитамины

сладкий

114. Задание {{ 150 }} ТЗ № 150

Соответствие информации о лекарственном препарате и частотном отрезке:

-io-	йодсодержащие, рентгеноконтрастные
-haem-	кровоостанавливающие
-anth-	цветок
-phyll-	лист
	противомикробное средство

4. Рецептатура.

4.1. Краткие сведения о рецептуре

115. Задание {{ 109 }} 109 Тема 4-15-0

... - это совокупность правил прописывания и изготовления лекарств.

Правильные варианты ответа: рецептура;

116. Задание {{ 110 }} 110 Тема 4-15-0

... - это письменное, установленной формы обращение медработника в аптеку об отпуске лекарства.

Правильные варианты ответа: рецепт;

117. Задание {{ 111 }} 111 Тема 4-15-0

Рецепты должны выписываться согласно требованиям приказа № ... от 24.11.2021 года

Правильные варианты ответа: 1094н; 1094

118. Задание {{ 112 }} 112 Тема 4-15-0

Рецепт состоит из ... последовательных частей

Правильные варианты ответа: 10;

119. Задание {{ 113 }} 113 Тема 4-15-0

Существует ... формы рецептурных бланков, отпечатанных типографским способом.

Правильные варианты ответа: 4;

4.2. Правила прописывания «латинских частей рецепта».

120. Задание {{ 114 }} 114 Тема 4-16-0

Шестая – основная часть рецепта, начинается с обращения к фармацевту словом

- Recipe
- Signa
- Misce
- Da

121. Задание {{ 115 }} 115 Тема 4-16-0

Восьмая часть рецепта – обозначение способа употребления прописанного лекарства, начинается с обращения к фармацевту словом

- Recipe
- Misce
- Signa
- Sterilisa

122. Задание {{ 116 }} 116 Тема 4-16-0

Наименования лекарственных веществ перечисляются в рецепте на латинском языке в ... падеже.

- именительном
- родительном
- винительном
- творительном

123. Задание {{ 117 }} 117 Тема 4-16-0

Указание фармацевту, что нужно сделать с прописанными выше веществами, начинается со слова

- Misce
- Signa

- Recipe
- Verte

124. Задание {{ 118 }} 118 Тема 4-16-0

Весовые количества записываются в рецепте в ... падеже единственного или множественного числа.

- родительном
- винительном
- именительном
- творительном

4.3. Важнейшие рецептурные сокращения.

125. Задание {{ 124 }} 124 Тема 4-18-0

Верное сокращение для написания в рецепте существительного extractum

- ex.
- extr.
- ext.
- extract.

126. Задание {{ 125 }} 125 Тема 4-18-0

Верное сокращение для написания в рецепте существительного solutio

- sol.
- s.
- sl.
- slt.

127. Задание {{ 126 }} 126 Тема 4-18-0

Верное сокращение для написания в рецепте существительного unguentum

- un.
- ungu.
- ung.
- unguent.

128. Задание {{ 127 }} 127 Тема 4-18-0

Верное сокращение для написания в рецепте существительного pulvis

- pulv.
- pul.
- p.
- plv.

129. Задание {{ 128 }} 128 Тема 4-18-0

Верное сокращение для написания в рецепте существительного suppositorium

- supposit.
- supp.
- s.
- sup.

4.3. Переводрецептов.

130. Задание {{ 119 }} 119 Тема 4-17-0

Правильный перевод рецепта: «Возьми: Настоя листьев сены 10,0-150 мл. Выдай. Обозначь.»:

- Recipe: Infusum folii Sennae 10,0 – 150 ml. Da. Signa.
- Recipe: Infusi folii Senna 10,0 – 150 ml. Da. Signa.
- Recipe: Infusi foliorum Sennae 10,0 – 150 ml. Da. Signa.

131. Задание {{ 120 }} 120 Тема 4-17-0

Правильный перевод рецепта: «Возьми: Настойки валерианы 10 мл. Выдай. Обозначь.»:

- Recipe: Tincturae Valerianae 10 ml. Da. Signa.
- Recipe: Tinctura Valerianae 10 ml. Da. Signa.
- Recipe: Tincturae Valeriana 10 ml. Da. Signa.

132. Задание {{ 121 }} 121 Тема 4-17-0

Правильный перевод рецепта: «Возьми: Настоя травы термопсиса 6,0-180 мл. Выдай. Обозначь.»:

Recipe: Infusum herbae Thermopsidis 6,0 – 180 ml. Da. Signa.

Recipe: Infusi herbae Thermopsidis 6,0 – 180 ml. Da. Signa.

Recipe: Infusi herba Thermopsidis 6,0 – 180 ml. Da. Signa.

133. Задание {{ 122 }} 122 Тема 4-17-0

Правильный перевод рецепта: «Возьми: Настоя травы зверобоя 10,0-200 мл. Выдай. Обозначь.»:

Recipe: Infusi herba Hyperici 10,0 – 200 ml. Da. Signa

Recipe: Infusum herbae Hyperici 10,0 – 200 ml. Da. Signa

Recipe: Infusi herbae Hyperici 10,0 – 200 ml. Da. Signa

134. Задание {{ 123 }} 123 Тема 4-17-0

Правильный перевод рецепта: «Возьми: Настоя листьев шалфея 10,0-150 мл. Выдай. Обозначь.»:

Recipe: Infusi foliorum Salviae 10,0 – 150 ml. Da. Signa.

Recipe: Infusum foliorum Salviae 10,0 – 150 ml. Da. Signa.

Recipe: Infusi folii Salviae 10,0 – 150 ml. Da. Signa.

5. Лексический минимум

135. Задание {{ 129 }} ТЗ № 129

соответствие перевода между латинским словом и русским:

unguentum

мазь

tinctura

настойка

solutio

раствор

pulvis

порошок

extractum

136. Задание {{ 130 }} ТЗ № 130

соответствие перевода между латинским словом и русским:

decoctum

отвар

gutta

капля

mucilago

слизь

species

сбор

sirupus

137. Задание {{ 131 }} ТЗ № 131

соответствие между переводом латинского слова и русского:

mixtura

смесь, микстура

emplastrum

пластырь

infusum

настой

suppositorium

свеча

linimentum

138. Задание {{ 132 }} ТЗ № 132

соответствие между переводом латинского слова и русским:

suspensio

суспензия

emulsio

эмульсия

oleum

масло

medicamentum

лекарство

capsula

139. Задание {{ 133 }} ТЗ № 133

соответствие перевода между латинским словом и русским

costa

ребро

pelvis

таз

brachium

плечо

uterus

матка

oculus

140. Задание {{ 134 }} ТЗ № 134

dens

зуб

duodenum

двенадцатиперстная кишка

thalamus	зрительный бугор
maxilla	верхняя челюсть
genu	
141. Задание {{ 135 }} ТЗ № 135	
femur	бедро
thorax	грудная клетка
appendix	придаток
clavicula	ключица
dorsum	
142. Задание {{ 136 }} ТЗ № 136	
os	кость
caput	голова
vertebra	позвонок
pancreas	поджелудочная железа
aden	
143. Задание {{ 137 }} ТЗ № 137	
flos	цветок
cortex	кора
folium	лист
semen	семя
radix	
144. Задание {{ 138 }} ТЗ № 138	
radix	корень
mucilago	слизь
rhizoma	корневище
species	сбор
habitus	
145. Задание {{ 139 }} ТЗ № 139	
pneumonia	воспаление легких
myositis	воспаление мышцы
leucopenia	недостаток лейкоцитов
rabies	бешенство
morbilli	
146. Задание {{ 140 }} ТЗ № 140	
icterus	желтуха
ileus	непроходимость кишечника
scabies	чесотка
insultus	внезапное нарушение мозговой деятельности
tetanus	
147. Задание {{ 141 }} ТЗ № 141	
abortus	выкидыш
decubitus	пролежень
collapsus	острая сосудистая недостаточность
partus	роды
emphysema	
148. Задание {{ 142 }} ТЗ № 148	
Foeniculum	укроп
Salvia	шалфей
Quercus	дуб
Chamomilla	ромашка
Terebinthina	
149. Задание {{ 143 }} ТЗ № 149	
Belladonna	красавка

Rheum
Convallaria
Farfara
Absinthium

ревень
ландыш
мать-и-мачеха

150. Задание {{ 144 }} ТЗ № 150

Eucalyptus
Crataegus
Urtica
Digitalis
Papaver

эвкалипт
боярышник
крапива
наперстянка

6. Латинские пословицы и поговорки. Профессиональные выражения

151. Задание {{ 151 }} ТЗ № 151

Соответствие латинского и русского перевода:

Dictum-factum
Mens sana in corpore sano
Terra incognita
Dura lex, sed lex
Per aspera ad astra

сказано - сделано
В здоровом теле здоровый дух
неизвестная земля, незнакомая область знаний
Суров закон, но это закон

152. Задание {{ 152 }} ТЗ № 152

Соответствие латинского и русского перевода:

Natura sanat, medicus curat morbos
Consuetudo est altera natura
Lapsus linguae
Bene dignoscitur, bene curatur
Do ut des

Природа оздоравливает, врач лечит
Привычка - вторая натура
Ошибка языка, оговорка
что хорошо распознается, то хорошо лечится

153. Задание {{ 153 }} ТЗ № 153

Соответствие латинского и русского перевода:

Noli nocere
Otium post negotium
Non foliis, sed fructu arborem aestima
Verba volant, scripta manent
Aurea mediocritas

не навреди
Отдых после работы
Оценивай дерево по плоду, а не по листьям
Слова улетают, написанное остается

154. Задание {{ 154 }} ТЗ № 154

Соответствие латинского и русского перевода:

Ex tempore
Rerum omnium magister sunt
Status quo
Per se
Restitutio ad integrum

по мере требования
Лучший учитель - практика
существующее положение
по существу

155. Задание {{ 172 }} ТЗ № 155

Соответствие латинского и русского перевода:

Per aspera ad astra
Do ut des
Aurea mediocritas
Restitutio ad integrum
Consuetudo est altera natura

Через тернии к звездам
даю, чтобы и ты (мне) дал
золотая середина
полное выздоровление

Вопросы
для подготовки к зачету с оценкой по дисциплине
«Латинский язык с медицинской терминологией»

1. Произношение гласных звуков и дифтонгов.
2. Произношение согласных звуков и буквосочетаний. Диграфы.
3. Правила расстановки ударения. Краткие и долгие суффиксы.
4. Глагол. Четыре спряжения латинских глаголов. Повелительное наклонение.
Сослагательное наклонение в рецептуре.
5. Имя существительное. Общая характеристика имени существительного. Словарная форма существительного.
6. Первое склонение. Падежные окончания. Несогласованное определение.
7. Второе склонение имен существительных. Падежные окончания. Названия лекарственных препаратов, химических элементов.
8. Третье склонение имен существительных. Особенности падежных окончаний.
9. Четвертое и пятое склонение существительных. Падежные окончания
10. Имя прилагательное. Согласованное определение. Алгоритм согласования.
11. Прилагательное первой группы. Согласованное определение.
12. Прилагательные второй группы. Согласованное определение.
13. Химическая номенклатура. Название химических элементов, оксидов и кислот.
Названия солей.
14. Наиболее употребительные словообразовательные элементы и слова с ними.
(Клиническая терминология).
15. Наиболее употребительные словообразовательные элементы и слова с ними.
(Фармацевтическая терминология).
16. Латинские названия лекарственных форм.
17. Латинские названия частей лекарственных растений.
18. Рецепт.
 - a. Правила прописывания «латинских частей рецепта» (6, 7, 8).
 - b. Рецептурные сокращения.
 - c. Способы выписывания лекарственных средств
 - d. Дополнительные надписи на рецептах
19. 500 лексических единиц
20. Латинские пословицы и поговорки.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Институт, колледж Медицинский институт, медицинский колледж
ПЦК № 4 Общих профессиональных дисциплин

Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по
дисциплине (модулю), курсу, практике

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина ОП.03 Микробиология с вирусологией и иммунологией.

1.Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, осваивающих компетентностно-ориентированную ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело..

Цель: определение соответствия уровня подготовки обучающихся и выпускников требованиям ФГОС СПО и требованиям к результатам освоения основной профессиональной образовательной программы СПО университета.

Задачи:

- контроль и управление процессом формирования компетенций, приобретения обучающимися необходимых знаний, умений и навыков в качестве результатов освоения учебной дисциплины;
- определение уровня сформированности компетенций, установленных ФГОС СПО и ОПОП университета по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело;
- обеспечение процедур текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся и итоговой (государственной итоговой) аттестации;
- оценка учебных достижений обучающихся в процессе освоения дисциплины ОП 03. Микробиология с вирусологией и иммунологией.

Коды дисциплины	Наименование дисциплины (модуля, практики)	Курс, семестр	Коды формируемых компетенций	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций студентов*	Виды оценочных заданий
ОП.03	Микробиология с вирусологией и иммунологией	1 курс 2 семестр	ОК 01,02,04,05. ПК 3.2	Собеседование Тестирование Решение задач Зачет с оценкой	Вопросы для собеседования Фонд тестовых заданий, Комплект ситуационных задач, Тест для зачета.

2.Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения дисциплины и с целью оценивания промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплине (прилагаются разработанные и утвержденные ПЦК 4; контрольно-измерительные материалы для текущего контроля, промежуточной аттестации)

Шифр	Компетенция	Знания, умения, владения опытом	код	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
------	-------------	---------------------------------	-----	--------------------	--------------	--------------------

ОК-01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.	Роль микроорганизмов в жизни человека и общества	З-11.1	Знать роль микроорганизмов в жизни человека и общества	промежуточный, текущий	СБ, тестирование
ОК-01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.	Ориентироваться в современной информации о роли микроорганизмов в жизни человека и общества	У-11.1	Уметь ориентироваться в современной информации о роли микроорганизмов в жизни человека и общества	промежуточный, текущий	СБ
ОК-02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Морфология, физиология и экология микроорганизмов	З-11.2	Знать морфологию, физиологию и экологию микроорганизмов	промежуточный, текущий	СБ, тестирование
ОК-02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Осуществлять профилактику распространения инфекции	У-11.2	Проводить простейшие микробиологические исследования	промежуточный, текущий	СБ, решение ситуационных задач
ОК-04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.	Основы эпидемиологии инфекционных болезней, пути заражения, локализацию микроорганизмов в организме человека	З-11.3	Знать основы эпидемиологии инфекционных болезней, пути заражения, локализацию микроорганизмов в организме человека	промежуточный, текущий	СБ, тестирование
ОК-04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.	Дифференцировать разные группы микроорганизмов по их основным свойствам	У-11.3	Овладение умением дифференцировать разные группы микроорганизмов по их основным свойствам и анализировать полученную информацию, применять ее в	промежуточный, текущий	СБ, решение ситуационных задач

				практической деятельности		
ОК-05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	Общие и специальные мероприятия по профилактике ВБИ в стоматологических медицинских организациях	З-11.4	Знать общие и специальные мероприятия по профилактике ВБИ в стоматологических медицинских организациях	промежуточный, текущий	СБ, тестирование, решение ситуационных задач
ОК-05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	Использовать знания о видах и свойствах микроорганизмов для профилактики профессиональных вредностей и внутрибольничной инфекции (ВБИ).	У-11.4	Уметь использовать знания о видах и свойствах микроорганизмов для профилактики профессиональных вредностей и внутрибольничной инфекции (ВБИ).	промежуточный, текущий	СБ, решение ситуационных задач
ПК-3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Основы эпидемиологии инфекционных болезней, пути заражения, локализацию микроорганизмов в организме человека	З-11.5	Знать основы эпидемиологии инфекционных болезней, пути заражения, локализацию микроорганизмов в организме человека	промежуточный, текущий	СБ, тестирование
ПК-3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Правила и порядок санитарно-противоэпидемических, профилактических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний	У-11.5	Овладение умением проводить профилактические беседы с населением, организовывать и проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционных заболеваний	промежуточный, текущий	СБ, решение ситуационных задач

Текущий контроль знаний, умений, приобретаемых и усваиваемых каждым обучающимся при изучении учебной дисциплины ОП.03 «Микробиология с вирусологией и иммунологией», уровень сформированности компетенций проводится на практических занятиях. Контроль знаний и умений

осуществляется в форме собеседования, тестирования, решения ситуационных задач. Промежуточный контроль – зачет с оценкой (дифференцированный зачет) в виде теста.

Разработчик Степанова Н.Н.

Комплект оценочных средств по дисциплине хранится на выпускающей кафедре в составе ОПОП, а также на ПЦК №4, реализующей данную дисциплину

ПЦК выпускающая: ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

ПЦК, реализующая дисциплину: ПЦК № 4 общепрофессиональных дисциплин

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ХГУ им. Н.Ф.Катанова)

Институт, колледж МИ, медицинский колледж
ПЦК № 4
Дисциплина ОП.03 Микробиология с вирусологией и иммунологией.

Курс, семестр 1 курс, 2 семестр

Описание оценочного средства: тест для промежуточного контроля (тест из 100 вопросов для работы за персональным компьютером, программа выбирает вариант из 60 вопросов, на 1 задание – 1 минута).

Длительность выполнения 60 минут.

По итогам тестирования уровень подготовки обучающегося оценивается в баллах:

5 – отлично;

4 – хорошо;

3 – удовлетворительно;

2 – неудовлетворительно.

Критериями оценки уровня усвоения учебной дисциплины является:

90% и более правильных ответов – отлично;

80 -90 % - хорошо;

70 -80 % - удовлетворительно;

Менее 70% - неудовлетворительно.

Формулировка задания(S:)	К шаровидным бактериям относятся...
Верно +:	+ : сарцины
не верно -:	- : вибрионы
	- : диплобактерии
	- : спираиллы

I: 002; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	В виде цепочки располагаются...
Верно +:	- : стафилококки
не верно -:	- : тетракокки
	+ : стрептококки
	- : менингококки

I: 003; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	В виде «виноградных гроздьев» располагаются...
Верно +:	- : менингококки
не верно -:	+ : стафилококки
	- : тетракокки
	- : стрептококки

I: 004; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	По расположению жгутиков бактерии делятся на...
Верно +:	- : гетеротрофы
не верно -:	- : аутотрофы
	+ : амфитрихии

	-: диплококки
--	---------------

I: 005; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Характеристика лофотрихий...
Верно +:	-: жгутики располагаются в виде пучков по обоим концам
не верно -:	-: жгутики располагаются в виде пучка на одном конце бактерии
	+: имеют один жгутик
	-: жгутики располагаются по периметру

I: 006; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Споры образует...
Верно +:	-: брюшнотифозная палочка
не верно -:	-: кишечная палочка
	+: возбудитель ботулизма
	-: холерный вибрион

I: 007; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Грамотрицательные бактерии окрашиваются...
Верно +:	-: метиленовым синим
не верно -:	-: генцианвиолетом
	+: фуксином
	-: раствором Люголя

I: 008; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Из перечисленных микроорганизмов к прокариотам относятся...
Верно +:	-: бактериофаги
не верно -:	-: простейшие
	+: бактерии
	-: грибы

I: 009; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	В виде тюков или пакетов располагаются...
Верно +:	-: микрококки
не верно -:	+: сарцины
	-: стафилококки
	-: стрептококки

I: 010; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	При микроскопии препарата, окрашенного по грамму, выявлены расположенные парами клетки круглой формы красного цвета, это...
Верно +:	-: грам (+) палочки
не верно -:	+: грам (-) диплококки
	-: грам (+) диплококки
	-: грам (+) стафилококки

I: 011; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	При микроскопии препарата, окрашенного по грамму, выявлены крупные расположенные цепочкой палочки со спорами синего цвета, это...
Верно +:	-: грам (-) палочки
	+: грам (+) стрептобациллы

не верно -:	-: грам (+) клостридии
	-: грам (-) стрептобациллы

I: 012; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Споры необходимы бактериям...
Верно +:	-: для сопротивления защитным силам организма
	+: для сохранения во внешней среде
не верно -:	-: для размножения
	-: в качестве запаса питательных веществ

I: 013; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Ворсинки необходимы бактериям для...
Верно +:	-: движения
	+: прикрепления к субстрату
не верно -:	-: размножения
	-: получения энергии

I: 014; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Нуклеоид необходим бактериям для...
Верно +:	-: прикрепления к субстрату
	+: хранения генетической информации
не верно -:	-: в качестве запаса питательных веществ
	-: получения энергии

I: 015; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Капсула необходима бактериям для ...
Верно +:	-: синтеза белка
	+: сопротивления защитным силам организма
не верно -:	-: размножения
	-: для получения энергии

Название темы V2: 1.2 Физиология и биохимия микроорганизмов

I: 016; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Морфологическими свойствами бактерий называются...
Верно +:	-: характер их роста на питательных средах
	+: их форма и взаимное расположение
не верно -:	-: способность окрашиваться различными красителями
	-: способность расщеплять или синтезировать различные вещества

I: 017; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	К облигатным анаэробам относится...
Верно +:	-: возбудитель дизентерии
	-: брюшнотифозная палочка
не верно -:	+: клостридия столбняка
	-: холерный вибрион

I: 018; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Культуральными свойствами бактерий называются...
--------------------------	--

Верно +: не верно -:	+:	характер их роста на питательных средах
	-:	их форма и взаимное расположение
	-:	способность окрашиваться различными красителями
	-:	способность расщеплять или синтезировать различные вещества

I: 019; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	К простым средам относят...	
Верно +: не верно -:	-:	среда Раппопорта
	-:	среда Левина
	+	мясопептоновый агар
	-:	картофельно- глицериновый агар

I: 020; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	К сложным средам относят...	
Верно +: не верно -:	+	картофельно- глицериновый агар
	-:	мясопептоновый агар
	-:	мясопептоновый бульон
	-:	пептоновая вода

I: 021; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	По характеру питания микроорганизмы делятся на...	
Верно +: не верно -:	+	сапрофиты
	-:	аэробы
	-:	анаэробы
	-:	спириллы

I: 022; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Бактериологический метод используют для диагностики...	
Верно +: не верно -:	-:	вирусного гепатита
	-:	гриппа
	-:	ВИЧ- инфекции
	+	дизентерии

I: 023; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Первым этапом микробиологического метода исследования является...	
Верно +: не верно -:	-:	определение титра антител
	-:	идентификация возбудителя
	-:	выявление антигенов возбудителя
	+	выделение чистой культуры возбудителя

I: 024; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	В норме должны быть стерильны...	
Верно +: не верно -:	+	матка
	-:	желудок
	-:	уретра
	-:	тонкий кишечник

I: 025; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Уничтожение патогенных микроорганизмов во внешней среде – это...
Верно +:	+ : дезинфекция
не верно -:	-: дезинсекция
	-: дератизация
	-: стерилизация

I: 026; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Уничтожение всех микроорганизмов и их спор – это...
Верно +:	-: дезинфекция
не верно -:	-: дезинсекция
	-: дератизация
	+ : стерилизация

Название раздела V1:2 Основы медицинской вирусологии.

Название темы V2: 2.1 Основы вирусологии. Бактериофагия.

I: 027; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Вирусы вызывают...
Верно +:	-: сифилис
не верно -:	+ : корь
	-: брюшной тиф
	-: сибирскую язву

I: 028; ; mt=

Формулировка задания (S:)	Вирусы вызывают...
Верно +:	-: дизентерию
не верно -:	-: брюшной тиф
	+ : ВИЧ- инфекцию
	-: холеру

I: 029; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Основной способ введения фагов...
Верно +:	-: в мышцу
не верно -:	+ : через рот
	-: подкожно
	-: в вену

I: 030; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Кратность введения фагов в организм составляет...
Верно +:	-: 3 раза в день после еды
не верно -:	+ : 1 раз в день натощак
	-: 1 раз в день на ночь
	-: 3 раза в день до еды

I: 031; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Природой фагов являются...
Верно +:	-: микоплазма
не верно -:	-: бактерии
	-: грибы

	+: вирусы
--	-----------

I: 032; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Отсутствие клеточного строения характерно для...
Верно +:	-: бактерий
не верно -:	-: грибов
	-: спирохет
	+: бактериофагов

I: 033; mt=0.6

Формулировка задания(S:)	Хранение генетической информации у вирусов является функцией...
Верно +:	-: ядра
не верно -:	-: нуклеоида
	+: нуклеопротеида
	-: нуклеотида

I: 034; mt=0.6

Формулировка задания(S:)	Антибиотики не действуют на...
Верно +:	+: бактериофаги
не верно -:	-: грибы
	-: бактерии
	-: риккетсии

I: 035; mt=0.6

Формулировка задания(S:)	Результатом взаимодействия умеренного бактериофага с бактериальной клеткой является...
Верно +:	-: лизис
не верно -:	-: увеличение скорости деления клеток
	+: лизогенезация
	-: снижение скорости деления клеток

I: 036; mt=0.6

Формулировка задания(S:)	Результатом взаимодействия вирулентного бактериофага с бактериальной клеткой является...
Верно +:	-: снижение скорости деления клеток
не верно -:	-: увеличение скорости деления клеток
	+: лизогенезация
	-: лизис

Название раздела V1: 3.Основы общей микробиологии.

Название темы V2: 3.1.Действие факторов внешней среды на микроорганизмы.

I: 037; mt=0.6

Формулировка задания(S:)	Микроорганизмы, для существования которых необходим кислород, называются...
Верно +:	-: строгие анаэробы
не верно -:	-: факультативные анаэробы
	-: капнофилы
	+: строгие аэробы

I: 038; mt=0.6

Формулировка задания(S:)	Микроорганизмы, на которые кислород действует губительно, называются...
Верно +:	+: строгие анаэробы

не верно -:	-: факультативные анаэробы
	-: строгие аэробы
	-: капнофилы

I: 039; mt=0.6

Формулировка задания(S:)	У большинства патогенных микроорганизмов температурный оптимум роста составляет 37 С и они относятся к...
Верно +:	-: психрофилам
не верно -:	-: термофилам
	+: мезофилам
	-: капнофилам

I: 040; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Патогенность – это характеристика ...микроорганизма.
Верно +:	-: штамма
не верно -:	-: рода
	+: вида
	-: семейства

I: 041; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Вирулентность – это характеристика ... микроорганизма.
Верно +:	+: штамма
не верно -:	-: рода
	-: вида
	-: семейства

Название раздела V1: 4.Основы инфектологии и эпидемиологии.

Название темы V2: 4.1 Учение об инфекционном процессе.

I: 042; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Правильное утверждение...
Верно +:	-: анатоксин - это взвесь обезвреженных микробов
не верно -:	+:аутоинфекцию вызывают представители нормальной микрофлоры
	-: живые вакцины содержат вирулентные микробы
	-: патогенность – мера вирулентности

I: 043; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Место, через которое возбудитель проникает в организм, называется...
Верно +:	+: входными воротами инфекции
не верно -:	-: фактором передачи
	-: механизмом передачи
	-: восприимчивым организмом

I: 044 mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Эндотоксином называется...
Верно +:	+: токсичный компонент клетки, освобождающийся при ее гибели
не верно -:	-: токсичный белок, вырабатываемый клеткой при ее жизни
	-: обезвреженный токсин
	-: фермент, расщепляющий клеточную стенку

I: 045 mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Экзотоксином называется...
Верно +:	-: токсичный компонент клетки, освобождающийся при ее гибели
не верно -:	+ : токсичный белок, вырабатываемый клеткой при ее жизни
	-: обезвреженный токсин
	-: фермент, расщепляющий клеточную стенку

I: 046 mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Анатоксином называется...
Верно +:	-: токсичный компонент клетки, освобождающийся при ее гибели
не верно -:	-: токсичный белок, вырабатываемый клеткой при ее жизни
	+ : обезвреженный токсин
	-: фермент, расщепляющий клеточную стенку

I: 047; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Источником инфекции является...
Верно +:	-: вода
не верно -:	+ : больные животные
	-: грязные руки
	-: молоко

I: 048; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	К зоонозным инфекциям относят...
Верно +:	-: грипп
не верно -:	-: брюшной тиф
	+ : чуму
	-: холеру

I: 049; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	К зоонозным инфекциям относят...
Верно +:	-: дизентерию
не верно -:	-: брюшной тиф
	+ : бешенство
	-: малярию

I: 050; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Заболеванием, передающимся водным путем, является...
Верно +:	-: малярия
не верно -:	-: сыпной тиф
	+ : холера
	-: грипп

I: 051; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Механизмом передачи инфекции является...
Верно +:	-: контактно- бытовой
не верно -:	-: пищевой
	+ : фекально- оральный
	-: водный

I: 052; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Экзотоксин выделяется возбудителями...
Верно +:	-: кори
не верно -:	-: сыпного тифа
	-: брюшного тифа
	+: ботулизма

I: 053; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	К антропонозным инфекциям относят...
Верно +:	-: сибирскую язву
не верно -:	+: корь
	-: бешенство
	-: сальмонеллез

I: 054; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Заболеванием, передающимся через воздух, является...
Верно +:	+: туберкулез
	-: дизентерия
не верно -:	-: малярия
	-: газовая гангрена

I: 055; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Источником инфекции является...
Верно +:	-: игрушки
не верно -:	+: бактерионоситель
	-: грязная посуда
	-: вши

I: 056; mt=0.6

Формулировка задания(S:)	К антропонозным инфекциям относят...
Верно +:	-: бруцеллез
не верно -:	+: дизентерию
	-: бешенство
	-: сальмонеллез

I: 057; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Через почву передается...
Верно +:	-: туберкулез
не верно -:	-: сифилис
	+: столбняк
	-: сыпной тиф

I: 058; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	К заболеваниям, передающимся трансмиссивным путем, относят...
Верно +:	-: ОРВИ
не верно -:	-: корь
	-: аскаридоз
	+: малярию

I: 059; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	К заболеваниям, передающимся через пищу, относят...
Верно +:	+ : дизентерию
не верно -:	- : малярию
	- : грипп
	- : корь

I: 060; mt=0.6

Формулировка задания(S:)	Прямым контактом передается...
Верно +:	- : сыпной тиф
не верно -:	- : брюшной тиф
	+ : сифилис
	- : ветряная оспа

I: 061; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Больной жалуется на общую слабость, разбитость, субфебрильную лихорадку, головную боль, боли в мышцах, повышенную утомляемость, снижение аппетита, все это является симптомами...
Верно +:	- : менингита
не верно -:	+ : общей интоксикации
	- : тифозного статуса
	- : сердечно- сосудистой недостаточности

I: 062; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Симптомы общей интоксикации являются, как правило, следствием действия на организм...
Верно +:	+ : эндотоксина
не верно -:	- : экзотоксина
	- : анатоксина
	- : сыворотки

I: 063; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Хроническое инфекционное заболевание отличается от острого тем, что его продолжительность составляет...
Верно +:	- : не более трех месяцев
не верно -:	- : более одного месяца
	- : более полугодя
	+ : более трех месяцев

I: 064; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Заболевание, при котором источником инфекции может быть только человек, называется...
Верно +:	+ : антропоноз
не верно -:	- : антропозооноз
	- : зооноз
	- : сапроноз

I: 065; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	После укуса клеща ребенок заболел энцефалитом, такой механизм передачи называется...
Верно +:	+ : трансмиссивный
	- : контактным

не верно -:	-: фекально- оральным
	-: парентеральным

I: 066; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	После укуса клеща ребенок заболел энцефалитом, клещ в данном случае явился...
Верно +:	+: переносчиком инфекции
не верно -:	-: механизмом передачи
	-: источником инфекции

I: 067; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	При контакте с птицами можно заразиться птичьим гриппом, птицы в данном случае будут являться...
Верно +:	+: источником инфекции
не верно -:	-: переносчиком инфекции
	-: входными воротами инфекции
	-: механизмом передачи

I: 068; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Через день после употребления немывтых фруктов у больного появились клинические симптомы дизентерии. Такой механизм передачи называется...
Верно +:	-: трансмиссивный
не верно -:	-: контактным
	+: фекально- оральным
	-: парентеральным

I: 069; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Отличием инфекционного заболевания от соматического является...
Верно +:	-: отсутствие иммунитета
не верно -:	+: заразность заболевания
	-: отсутствие периодов заболевания
	-: продолжительность заболевания

I: 070; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Через десять лет после перенесенного сыпного тифа у больного без повторного заражения повторились симптомы этого заболевания. Это является примером...
Верно +:	-: суперинфекции
не верно -:	-: смешанной инфекции
	+: рецидива
	-: повторной инфекции

I: 071; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	У больного диагностированы гонорея и сифилис. Заражение произошло одновременно. Это является примером...
Верно +:	-: суперинфекции
не верно -:	+: смешанной инфекции
	-: рецидива
	-: повторной инфекции

I: 072; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Через 6 месяцев после перенесенного брюшного тифа при полном клиническом выздоровлении из фекалий больного постоянно высевается возбудитель брюшного тифа. Это является примером...
Верно +:	-: суперинфекции
	+: бактерионосительства

не верно -:	-: вторичной инфекции
	-: повторной инфекции

I: 073; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	У больного, находящегося в стационаре по поводу брюшного тифа, выявлена пневмония. Это является примером...
Верно +: не верно -:	-: суперинфекции
	-: бактерионосительства
	+ : вторичной инфекции
	-: повторной инфекции

I: 074; mt=0.6

Формулировка задания(S:)	У больного наблюдается высокая температура, головная боль, рвота, ригидность затылочных мышц и другие симптомы, характерные для менингита, этот период заболевания называется...
Верно +: не верно -:	-: инкубационный период
	-: продромальный период
	+ : период разгара
	-: период выздоровления

I: 075; mt=0.6

Формулировка задания(S:)	Больной жалуется на общую слабость, недомогание, головную боль, тошноту, субфебрильную температуру и другие симптомы общей интоксикации. Такие симптомы, как правило, характерны для...
Верно +: не верно -:	-: инкубационный период
	+ : продромальный период
	-: период разгара
	-: период выздоровления

I: 076; mt=0.6

Формулировка задания(S:)	Период инфекционного заболевания, в котором происходит размножение возбудителя в организме, но еще отсутствуют какие-либо клинические проявления заболевания, называется...
Верно +: не верно -:	+ : инкубационный период
	-: продромальный период
	-: период разгара
	-: период выздоровления

Название раздела V 1: 5. Основы иммунологии.

Название темы V2 5.1 Иммунная система человека. Специфические и неспецифические факторы защиты человека

I: 077; mt=0.6

Формулировка задания(S:)	К центральным органам иммунной системы относят...
Верно +: не верно -:	-: лимфатические узлы
	-: кровь
	+ : вилочковую железу
	-: селезенку

I: 078; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	К центральным органам иммунной системы относят...
Верно +: не верно -:	-: кровь
	+ : костный мозг
	-: лимфатические узлы

I: 079; mt=0.6

Формулировка задания(S:)	К периферическим органам иммунной системы относят...
Верно +:	-: вилочковую железу
не верно -:	-: тимус
	+: кровь
	-: костный мозг

I: 080; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Клеточными факторами неспецифической защиты организма являются...
Верно +:	-: антигены
не верно -:	-: комплимент
	-: лизоцим
	+: макрофаги

081; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	К неспецифическим гуморальным факторам защиты организма относят...
Верно +:	-: макрофаги
не верно -:	-: антитела
	+: комплимент
	-: антиген

I: 082; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	К специфическим факторам защиты относят...
Верно +:	-: фагоцитоз
не верно -:	+: антитела
	-: антигены
	-: интерферон

I: 083; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	К микрофагальной системе относятся...
Верно +:	-: моноциты
не верно -:	-: Т- лимфоциты
	-: В- лимфоциты
	+: лейкоциты

I: 084; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	К макрофагальной системе относятся...
Верно +:	+: моноциты
не верно -:	-: Т- лимфоциты
	-: лейкоциты
	-: В- лимфоциты

I: 085; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	К периферическим органам иммунной системы относятся...
Верно +:	-: костный мозг
не верно -:	+: селезенка
	-: вилочковая железа
	-: сумка Фабрициуса

I: 086; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	К центральным органам иммунной системы относятся...
Верно +:	+ : тимус
не верно -:	- : селезенка
	- : кровь
	- : лимфатические узлы

I: 087; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Функцией макрофагов является...
Верно +:	- : участие в иммунном ответе
не верно -:	+ : фагоцитоз
	- : нейтрализация токсина
	- : выработка антител

Название темы V2: 5.2Формы иммунного ответа.

I: 088; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Естественный активный иммунитет вырабатывается в результате...
Верно +:	- : введения вакцины
не верно -:	+ : перенесенного заболевания
	- : получение антител с молоком матери
	- : введение анатоксина

I: 089; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Естественный пассивный иммунитет вырабатывается в результате...
Верно +:	- : введение бактериофага
не верно -:	- : введения сыворотки
	+ : получение антител через плаценту от матери
	- : перенесенного заболевания

I: 090; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Искусственный пассивный иммунитет вырабатывается после введения...
Верно +:	- : гриппозной вакцины
не верно -:	- : вакцины АКДС
	+ : гаммаглобулина
	- : столбнячного анатоксина

I: 091; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Искусственный активный иммунитет вырабатывается после введения...
Верно +:	- : противостолбнячной сыворотки
не верно -:	- : туберкулина
	- : противогриппозного гаммаглобулина
	+ : столбнячного анатоксина

I: 092; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Искусственный активный иммунитет вырабатывается после введения...
Верно +:	- : противолептоспирозного гаммаглобулина
не верно -:	- : бактериофага
	- : донорского иммуноглобулина

	+ : туляремийной вакцины
--	--------------------------

I: 093; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Средствами иммунотерапии инфекционных больных являются...
Верно +:	- : антибиотики
не верно -:	- : сульфаниламиды
	+ : сыворотки
	- : бактериофаги

I: 094; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Способ введения гомологического иммуноглобулина...
Верно +:	- : внутривенно
не верно -:	- : через рот
	+ : в мышцу
	- : внутрикожно

I: 095; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Средством пассивной иммунизации является...
Верно +:	- : столбнячный анатоксин
не верно -:	- : гриппозная вакцина
	+ : противогриппозный гаммаглобулин
	- : АДС-М

I: 096; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Лошади не болеют брюшным тифом. Это пример...
Верно +:	- : приобретенного активного иммунитета
не верно -:	- : естественного пассивного иммунитета
	+ : видовой невосприимчивости
	- : естественного активного иммунитета

I: 097; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Невосприимчивость к некоторым инфекционным заболеваниям новорожденного, находящегося на грудном вскармливании, является примером...иммунитета
Верно +:	- : приобретенного активного
не верно -:	- : приобретенного пассивного
	+ : естественного пассивного
	- : естественного активного

I: 098; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Невосприимчивость к вирусу кори после перенесенного заболевания является примером...иммунитета.
Верно +:	- : приобретенного активного
не верно -:	- : приобретенного пассивного
	- : естественного пассивного
	+ : естественного активного

I: 099; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Главными регуляторами иммунного ответа являются...
Верно +:	- : микрофаги
	- : В- лимфоциты

не верно -:	+: Т-хелперы
	-: Т- киллеры

I: 100; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Клеткой, запускающей иммунный ответ, является...
Верно +: не верно -:	-: микрофаг
	-: Т- лимфоцит
	+: макрофаг
	-: В- лимфоцит

I: 101; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Выработка антител является функцией...
Верно +: не верно -:	-: макрофагов
	-: макрофагов
	-: Т- лимфоцитов
	+: В-лимфоцитов

I: 102; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	При первичном иммунном ответе первыми появляются IG...
Верно +: не верно -:	-: G
	-: A
	+: M
	-: E

I: 103; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Местный иммунитет на поверхности слизистых оболочек обусловлен IG...
Верно +: не верно -:	-: G
	+: A
	-: M
	-: E

I: 104; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Реагинами называются IG...
Верно +: не верно -:	-: G
	-: A
	-: M
	+: E

I: 105; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	В сыворотке крови содержится больше всего IG...
Верно +: не верно -:	+: G
	-: A
	-: M
	-: E

I: 106; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	При первичном иммунном ответе...
Верно +:	-: вырабатываются только IG M

не верно -:	-: вырабатываются только IG G
	+: сначала вырабатываются IG M , затем IG G
	-: сначала вырабатываются IG G , затем IG M

Название темы V2 5.3 Иммунопрофилактика и иммунотерапия.

I: 107; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Для профилактики дифтерии используется вакцина...
Верно +:	+: АКДС
не верно -:	-: БЦЖ
	-: ТАВТЕ
	-: СЭБИНА

I: 108; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Для профилактики туберкулеза используется вакцина...
Верно +:	-: АКДС
не верно -:	+: БЦЖ
	-: ТАВТЕ
	-: СЭБИНА

I: 109; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Для профилактики столбняка используется вакцина...
Верно +:	+: АКДС
не верно -:	-: БЦЖ
	-: ТАВТЕ
	+: СЭБИНА

I: 110; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Для профилактики полиомиелита используется вакцина...
Верно +:	-: АКДС
не верно -:	-: БЦЖ
	-: ТАВТЕ
	+: СЭБИНА

I: 111; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	В состав вакцины БЦЖ входят...
Верно +:	-: убитые возбудители туберкулеза
не верно -:	-: живые ослабленные возбудители дифтерии
	+: живые ослабленные возбудители туберкулеза
	-: анатоксин возбудителя туберкулеза

I: 112; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	В состав вакцины АКДС входят...
Верно +:	-: убитые возбудители дифтерии
не верно -:	-: живые ослабленные возбудители дифтерии
	-: токсин возбудителя дифтерии
	+: анатоксин возбудителя дифтерии

I: 113; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	В состав вакцины СЭБИНА входят...
--------------------------	-----------------------------------

Верно +: не верно -:	-: убитые возбудители полиомиелита
	-: живые ослабленные возбудители дифтерии
	+: живые ослабленные возбудители полиомиелита
	-: токсин возбудителя полиомиелита

I: 114; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Вакцинация БЦЖ проводится...
Верно +: не верно -:	-: с 3 месяцев трехкратно с интервалом 1,5 месяца
	-: в 12 месяцев
	+: на 4- 7 день жизни, в роддоме
	-: в 1,5 года

Название темы V2: 5.4 Аллергия как измененная форма иммунного ответа.

I: 115; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Через неделю после введения больному большой дозы противоботулинистической лошадиной сыворотки у него повысилась температура, увеличились лимфатические узлы, появились боли и отечность в суставах, кожная сыпь. Это свидетельствует о развитии...
Верно +: не верно -:	-: анафилаксии
	-: сенной лихорадки
	+: сывороточной болезни
	-: аллергического дерматита

I: 116; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Через несколько минут после введения противостолбнячной сыворотки больной потерял сознание, резко упало АД, появилось астматическое дыхание. Это свидетельствует о развитии...
Верно +: не верно -:	+: анафилаксии
	-: сенной лихорадки
	-: сывороточной болезни
	-: аллергического дерматита

I: 117; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	К клиническим проявлениям аллергических реакций гиперчувствительности немедленного типа, обусловленных IG E, относится...
Верно +: не верно -:	-: отторжение трансплантата
	-: гемолитическая болезнь новорожденных
	+: анафилактический шок
	-: сывороточная болезнь

I: 118; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	К клиническим проявлениям гиперчувствительности замедленного типа относится...
Верно +: не верно -:	+: отторжение трансплантата
	-: гемолитическая болезнь новорожденных
	-: анафилактический шок
	-: сывороточная болезнь

Название раздела V 1: 6. Основы медицинской паразитологии.

Название темы V2: 6.1 Медицинская паразитология.

I: 119; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Развитие личиночной стадии аскариды происходит...
--------------------------	---

Верно +: не верно -:	-: в водоеме
	-: в кишечнике животного
	+: в увлажненной почве
	-: на коже

I: 120; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Локализация финны бычьего цепня в организме крупного рогатого скота...
Верно +: не верно -:	-: в печени
	-: в тонком кишечнике
	+: в мышцах
	-: в легких

I: 121; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Локализация широкого лентеца в организме человека...
Верно +: не верно -:	+: в тонком кишечнике
	-: в печени
	-: в сердце
	-: в легких

I: 122; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Срок жизни острицы...
Верно +: не верно -:	-: три месяца
	-: год
	-: полгода
	+: один месяц

I: 123; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Фактор передачи при описторхозе...
Верно +: не верно -:	-: говядина
	-: свинина
	+: рыба
	-: крабы

I: 124; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	При употреблении в пищу говядины можно заразиться...
Верно +: не верно -:	-: дифиллоботриозом
	-: энтеробиозом
	+: тениаринхозом
	-: аскаридозом

I: 125; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Локализуется в поджелудочной железе...
Верно +: не верно -:	-: аскарида
	-: острица
	-: эхинококк
	+: описторх

I: 126; mt=0.35

Формулировка	При контакте с кошкой можно заразиться...
--------------	---

задания(S:)	
Верно +:	-: описторхозом
не верно -:	-: лямблиозом
	+: токсоплазмозом
	-: трихинеллезом

I: 127; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Фактор передачи при дифиллоботриозе...
Верно +:	-: свинина
не верно -:	+: рыба
	-: говядина
	-: молоко

I: 128; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Инвазионная стадия личинки бычьего цепня называется...
Верно +:	-: мирацидий
не верно -:	-: корацидий
	+: финна
	-: метацеркарий

I: 129; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Окончательный хозяин аскариды...
Верно +:	-: рыба
не верно -:	-: краб
	+: человек
	-: рачок-циклоп

I: 130; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Заболевание вызываемое острицами называется...
Верно +:	-: трихинеллез
не верно -:	-: амебиаз
	+: энтеробиоз
	-: дифиллоботриоз

I: 131; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	При малярии приступ лихорадки наблюдается во время...
Верно +:	-: проникновения спорозоитов в кровь
не верно -:	-: при тканевой шизогонии
	+: при разрушении эритроцитов
	-: при заглатывании комаром гамонтов

I: 132; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Дизентерийная амеба относится к простейшим, класса...
Верно +:	-: жгутиконосцы
не верно -:	+: саркодовые
	-: споровики
	-: ресничные

I: 133; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Трихомонада относится к простейшим, класса...
Верно +:	+ : жгутиконосцы
не верно -:	-: саркодовые
	-: ресничные
	-: споровики

I: 134; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	При половом контакте можно заразиться...
Верно +:	-: токсоплазмой
не верно -:	-: амёбой
	+ : трихомонадой
	-: лямблией

I: 135; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	На энтеробиоз по приказу № 1089 обследуются...
Верно +:	-: звероловы
не верно -:	+ : ученики младших классов
	-: животноводы
	-: проститутки

I: 136; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Способностью проникать, через плаценту, в организм плода обладают...
Верно +:	-: лямблии
не верно -:	-: амёбы
	+ : токсоплазмы
	-: трихомонады

I: 137; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Самопроизвольное выползание гельминта через ротовую полость характерно для...
Верно +:	-: бычьего цепня
не верно -:	-: острицы
	+ : аскариды
	-: эхинококка

I: 138; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Самка острицы откладывает яйца в...
Верно +:	-: в тонком кишечнике
не верно -:	-: в толстом кишечнике
	-: в печени
	+ : в перианальной области

I: 139; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Вирус клещевого энцефалита передают клещи, относящиеся к классу...
Верно +:	-: аргасовые
не верно -:	-: акариформные
	+ : иксодовые

I: 140; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Насекомые являющиеся механическими переносчиками возбудителей болезни это...
Верно +: не верно -:	-: клопы
	-: вши
	+: мухи
	-: мошки

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ХГУ им. Н.Ф.Катанова)

Институт, колледж МИ, медицинский колледж

ПЦК № 4

Дисциплина ОП.03 Микробиология с вирусологией и иммунологией.

Курс, семестр 1 курс, 2 семестр

Описание оценочного средства: ситуационные **задачи**

1. Длительность выполнения: на решения ситуационных задач отводится в среднем до 10 минут на одну задачу, количество задач зависит от темы занятия.

2. Описание контролируемого результата:

- определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП, наличия умений самостоятельной работы;

- оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ОК01,02,04,ПК 3.2.)

3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Итогом решения задач является проверка

3. Показатели и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Критерии оценки решения задач

5 (отлично) – правильная оценка характера патологии; полное, последовательное перечисление действий с аргументацией каждого этапа, полный ответ на вопрос к иллюстративному материалу;

4 (хорошо) – правильная оценка характера патологии; полное, последовательное перечисление действий, затруднение в аргументации этапов; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу;

3 (удовлетворительно) – правильная оценка характера патологии, неполное перечисление или нарушение последовательности действий, затруднение в аргументации; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, требующий наводящих вопросов;

2 (неудовлетворительно) – неверная оценка ситуации или неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению состояния пациента; неправильный ответ на вопрос к иллюстративному материалу.

4. Методика/технология проведения: контроль проводится в виде решения задач письменно.

Ситуационная задача (разбор конкретных ситуаций)

Две студентки МУ проходили УПП в ГИКБ №1. Студентка Сидорова Е., в основном, работала в процедурном кабинете, а студентка - Иванова Р. - в палатах (осуществляла сестринский уход за больным гепатитом). Через две недели после прохождения УПП Иванова Р. почувствовала недомогание, а через 3 дня стала темнеть моча (напоминать цвет пива). Через 4 месяца такие же симптомы заболевания появились у Сидоровой Е., что характерно для больных инфекционным гепатитом.

Задания:

1. Назовите микробы, чаще всего вызывающие инфекционные гепатиты?
2. Какими характерными свойствами обладают возбудители таких гепатитов?
3. Наиболее известные возбудители этих инфекционных гепатитов?
4. Какие механизмы передачи характерны для разных видов возбудителей?
5. Как называется скрытый период болезни? Какова его продолжительность у данных больных?

Эталоны ответов к задаче №1

1. Назовите микробы, чаще всего вызывающие инфекционные гепатиты?
Инфекционные гепатиты вызывают, чаще всего, вирусы.
2. Какими характерными свойствами обладают возбудители таких гепатитов?
Вирусы не имеют клеточного строения, содержат один тип нуклеиновых кислот (либо РНК, либо ДНК) и их можно культивировать только на живых биологических объектах.
3. Наиболее известные возбудители этих инфекционных гепатитов?
Наиболее известны возбудители гепатитов: «А», «В», «С», «Д», «Е».
4. Какие механизмы передачи характерны для разных видов возбудителей?
Основные механизмы передачи инфекционных гепатитов:
а) фекально-оральный - для гепатитов «А» и «Е»;
б) кровяной - для «В», «С», «Д».
5. Как называется скрытый период болезни? Какова его продолжительность у данных больных?
Скрытый период болезни - это инкубационный период. У Сидоровой Е. (гепатит «В», «С», «Д») продолжительность инкубационного периода - 4 месяца, а у Ивановой Р. - 2 недели (гепатит «А», «Е»).

Ситуационная

задача

№2

Две студентки МУ проходили УПП в ГИКБ №1. Студентка Сидорова Е., в основном, работала в процедурном кабинете, а студентка - Иванова Р. - в палатах (осуществляла сестринский уход за больным гепатитом). Через две недели после прохождения УПП Иванова Р. почувствовала недомогание, а через 3 дня стала темнеть моча (напоминать цвет пива). Через 4 месяца такие же симптомы заболевания появились у Сидоровой Е., что характерно для больных инфекционным гепатитом.

Назовите микробы, чаще всего вызывающие инфекционные гепатиты?

Какими характерными свойствами обладают возбудители таких гепатитов?

Наиболее известные возбудители этих инфекционных гепатитов?

Какие механизмы передачи характерны для разных видов возбудителей?

Как называется скрытый период болезни? Какова его продолжительность у данных больных?

Эталоны ответов к задаче №2

1. Назовите микробы, чаще всего вызывающие инфекционные гепатиты? Инфекционные гепатиты вызывают, чаще всего, вирусы.
2. Какими характерными свойствами обладают возбудители таких гепатитов?

Вирусы не имеют клеточного строения, содержат один тип нуклеиновых кислот (либо РНК, либо ДНК) и их можно культивировать только на живых биологических объектах.

3. Наиболее известные возбудители этих инфекционных гепатитов?
Наиболее известны возбудители гепатитов: «А», «В», «С», «Д», «Е».

4. Какие механизмы передачи характерны для разных видов возбудителей?
Основные механизмы передачи инфекционных гепатитов:

- а) фекально-оральный - для гепатитов «А» и «Е»;

б) кровяной - для «В», «С», «Д».

5. Как называется скрытый период болезни? Какова его продолжительность у данных больных?

Скрытый период болезни - это инкубационный период. У Сидоровой Е. (гепатит «В», «С», «Д») продолжительность инкубационного периода - 4 месяца, а у Ивановой Р. - 2 недели (гепатит «А», «Е»).

Ситуационная задача №3

Двое работников из числа обслуживающего персонала ГИКБ №1 – Евсеева В. И Астафьева Н. заболели инфекционным гепатитом. Было известно, что Евсеева В. (по совместительству) постоянно проводила уборку в санузлах, а Астафьева Н. осуществляла предстерилизационную очистку материала, часто загрязненного биологическими жидкостями от больных, в том числе и кровью.

Задания:

1. Учитывая разные условия работы, какими видами гепатита могли вероятнее всего, заразиться Евсеева В. и Астафьева Н.?
2. Что могло способствовать заражению работниц?
3. Какие пути заражения для каждого из случаев наиболее вероятны?
4. Какие вирусы гепатита передаются парентеральным и половым путями?
5. Как необходимо дезинфицировать руки при попадании на них крови или любого другого биологического материала от больных?

Эталоны ответов к задаче №3

1. Учитывая разные условия работы, какими видами гепатита могли вероятнее всего, заразиться Евсеева В. и Астафьева Н.?

Учитывая условия работы, Евсеева В., вероятнее всего, могла заразиться гепатитом «А», а Астафьева Н. - гепатитом «В».

2. Что могло способствовать заражению работниц?

Могло способствовать заражению: попадание инфицированного биологического материала на незащищенную кожу (при нарушении техники безопасности при работе с загрязненным материалом, в частности - работа без перчаток, использование неэффективных дезинфектантов). Астафьева Н. могла пораниться во время работы с загрязненными шприцами.

3. Какие пути заражения для каждого из случаев наиболее вероятны? Вероятнее всего Евсеева В. могла заразиться алиментарным путем, принимая пищу инфицированными руками, а Астафьева Н. - контактно-бытовым путем, работая с материалом, загрязненным кровью больных.
4. Какие вирусы гепатита передаются парентеральным и половым путями? Парентеральным и половым путями передаются вирусы гепатита «В» и «С».

5. Как необходимо дезинфицировать руки при попадании на них крови или любого другого биологического материала от больных?

Дезинфицировать руки необходимо: 70% спиртом, Октенидермом, Сагро-септом или другим дезинфектантом, утвержденным в данном ЛПУ и не запрещенным к использованию в России.

Ситуационная задача №4

В родильный дом №28 поступила беременная женщина, которая в прошлом переболела гепатитом «В». При серологическом исследовании антигены вирусов гепатитов не были выявлены.

Задания:

1. Передается ли гепатит «В» ребенку во время беременности, если да, то каким путем, если нет, то в каких случаях?
2. Какой механизм является основным при передаче гепатита «В»?
3. Что служит исследуемым материалом и какова микробиологическая диагностика гепатита «В»?
4. Каков патогенез гепатита «В», возможен ли благоприятный исход после перенесенного заболевания?
5. Проводится ли специфическая профилактика гепатита «В», если да, то чем? Поясните ответ.

Эталоны ответов к задаче №4

1. Передается ли гепатит «В» ребенку во время беременности, если да, то каким путем, если нет, то в каких случаях?

Вирус гепатита «В» может передаваться от матери к плоду плацентарным путем, при персистенции вируса в организме матери. В случае полного выздоровления матери от гепатита, заражение невозможно.

2. Какой механизм является основным при передаче гепатита «В»?

Основной механизм передачи гепатита «В» - кровяной.

3. Что служит исследуемым материалом и какова микробиологическая диагностика гепатита «В»?

Исследуемым материалом служит сыворотка крови при определении антител и кровь при определении вирусных антигенов. Используют при обнаружении антител и антигенов в исследуемом материале. Основной метод микробиологической диагностики серологический (определение антител в сыворотке крови).

4. Каков патогенез гепатита «В», возможен ли благоприятный исход после перенесенного заболевания?

Вирусы попадают в кровь парентерально, с кровью переносятся в печень и размножаются в клетках печени - гепатоцитах. Инкубационный период 3-6 месяцев. В зависимости от типа взаимодействия вируса с клетками печени, инфицирующей дозы и др. условий, возникают различные формы заболевания. Только в 60% случаев наступает полное выздоровление, формируется стойкий иммунитет и не возникает повторного заболевания.

5. Проводится ли специфическая профилактика гепатита «В», если да, то чем? Поясните ответ.

Профилактика гепатита «В» проводится (неживой) рекомбинантной вакциной. Вакцинации подлежат лица, относящиеся к так называемой, группе риска: хирурги, стоматологи, гинекологи, средний медицинский персонал ЛПУ и др.

Ситуационная задача №5

В хирургическом отделении КГБ №50 в палате №6 находился больной, у которого после операции нагноилась рана. Проводимое лечение антибиотиками не давало никаких результатов. Было принято решение провести микробиологическое исследование.

Задания:

1. Что служит исследуемым материалом у данного больного?
2. Чем и как необходимо взять его на бактериологическое исследование?
3. Какой микроб, чаще всего, вызывает гнойно-воспалительные заболевания?
4. Каковы его морфологические и тинкториальные свойства?

5. Какова цель бактериологического исследования материала у данного больного?

Эталоны ответов к задаче №5

1. Что служит исследуемым материалом у данного больного? Исследуемым материалом у данного больного служит отделяемое раны.
2. Чем и как необходимо взять его на бактериологическое исследование?

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ХГУ им. Н.Ф.Катанова)

Институт, колледж МИ, медицинский колледж

ПЦК № 4

Дисциплина ОП.03 Микробиология с вирусологией и иммунологией

Курс, семестр 1 курс, 2 семестр

Описание оценочного средства: **тесты для текущего контроля**

Длительность выполнения 10- 30 минут.

3. Описание контролируемого результата:

3. Показатели и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Критерии оценки выполнения теста:
правильных ответов от 100% до 90%- «отлично»

от 91 до 80 % - «хорошо»

от 81 до 70 % - «удовлетворительно»

менее 70 % - «неудовлетворительно».

Методика/технология проведения: контроль проводится на бумажном носителе.

Тест по теме: Морфология и классификация бактерий.

1. К шаровидным бактериям относятся:

1. – вибрионы
2. - кокки
3. - диплобактерии
4. - спириллы

2. В виде цепочки располагаются

1. менингококки
2. стрептококки
3. стафилококки
4. тетракокки

3. Характеристика монотрихий:

1. имеют один жгутик
2. жгутики располагаются в виде пучков по обоим концам
3. жгутики располагаются на одном конце бактерии
4. жгутики располагаются по периметру

4. Споры образует:

1. возбудитель ботулизма
2. брюшнотифозная палочка
3. кишечная палочка
4. холерный вибрион

5. По типу питания бактерии делятся

1. на лофотрихии
2. на анаэробы
3. на гетеротрофы
4. на аэробы

6. Основой плотной питательной среды является:

1. агар - агар
2. вода

3. бульон
4. среда Раппопорта

Эталоны ответов: 1-2
2-2
3-1
4-1
5- 3
6- 3

Тест по теме: Иммунология

1. Из чего готовится иммунная сыворотка?
А. **из крови лошадей +**
Б. из вакцины
В. Из иммуноглобулина
2. Сроки выработки иммунитета на введение иммунной сыворотки?
А. через 2-3 недели
Б. **сразу после введения +**
В. Через один месяц
Г. через 2-3 дня
3. Из чего готовится иммуноглобулин?
А. из анатоксина
Б. из вакцины
В. **Из иммунной сыворотки +**
4. Какие препараты вырабатывают искусственный активный иммунитет?
А. вакцина
Б. бактериофаг
В. Иммунная сыворотка
Г. **Гаммаглобулин +**
5. На введение какого препарата вырабатывается более стойкий иммунитет?
А. **живой вакцины +**
Б. бактериофага
В. Иммунной сыворотки.
6. Какой иммунитет вырабатывается на введение иммунной сыворотки?
А. **пассивный искусственный +**
Б. активный естественный
В. Активный искусственный
7. На введение какого антигена вырабатывается анитоксин?
А. живой вакцины
Б. бактериофага
В. **Анатоксина +**
Г. убитой вакцины.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ХГУ им. Н.Ф.Катанова)

Институт, колледж МИ, медицинский колледж

ПЦК № 4

Дисциплина ОП.03 Микробиология с вирусологией и иммунологией.

Курс, семестр 1 курс, 2 семестр

Описание оценочного средства: **вопросы для собеседования**

1. Длительность выполнения: на собеседование отводится в среднем от 10 минут до 30, время зависит от темы занятия.

2. Описание контролируемого результата:

- определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП, наличия умений самостоятельной работы;

- оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ОК-01,02,04,ПК-3.2.)

Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Итогом собеседования является проверка

Классификация и морфология микроорганизмов.

1. Какие формы бактерий Вы знаете?
2. Назовите формы кокков
3. Перечислите основные группы кокков.
4. На какие группы подразделяются палочковидные бактерии и по какому признаку?
5. На какие две группы подразделяются представители извитых бактерий?
6. Расскажите о методах исследования под микроскопом.
7. Из каких этапов складывается процесс приготовления мазка?
8. Что такое тинкториальные свойства микробов?
9. Техника простого метода окраски мазков
10. Дифференциальная окраска микробов. Метод Грамма
11. Строение бактериальной клетки
12. Споробразование бактерий.
13. Капсула. Жгутики. Пили. Ворсинки

Вопросы для собеседования к занятию по теме:

Основы паразитологии.

1. Паразиты и их характеристика.
2. Хозяин паразита
3. Пути проникновения паразитов в организм хозяина.
4. Паразитарные болезни, их классификация
5. Патогенные саркодовые человека.
6. Патогенные жгутиковые человека.
7. Патогенные споровики человека.
8. Патогенные инфузории человека.
9. Сосальщико, патогенные для человека.
10. Ленточные черви, патогенные для человека.
11. Круглые черви, патогенные для человека.
12. Клещи- переносчики возбудителей трансмиссивных болезней.
13. Клещи- паразиты кожи человека.
14. Класс насекомые.
15. Методы обнаружения простейших – возбудителей инвазий человека.
16. Методы обнаружения гельминтов человека.

**Вопросы для собеседования к занятию:
Иммунная система человека. Специфические и неспецифические факторы защиты человека.**

1. Что такое иммунитет?
2. Какие вы знаете формы иммунного ответа?
3. Что такое неспецифические факторы защиты?
4. Какие факторы препятствуют проникновению патогенных микроорганизмов через кожу и слизистые оболочки?
5. Что такое фагоцитоз?
6. Что такое завершённый и незавершённый фагоцитоз?
7. Что такое гуморальные факторы неспецифической защиты?
8. Какие гуморальные факторы неспецифической защиты вы знаете?
9. Что такое антигены?
10. Какие основные свойства антигенов?
11. Какие антигены микробной клетки вы знаете?
12. Что такое антитела?
13. Какие вы знаете классы иммуноглобулинов?
14. Какова роль макрофагов в иммунном ответе?
15. Какова роль Т- лимфоцитов в иммунном ответе?
16. Какова роль В – лимфоцитов в иммунном ответе?
17. Каков механизм взаимодействия антигена с антителом?

Вопросы для собеседования к занятию: Иммунодефициты. ВИЧ/СПИД.

1. Как передается ВИЧ
2. В каких жидкостях организма содержится достаточное для передачи инфекции количества ВИЧ
3. Структуру вируса.
4. Как развивается заболевание.
5. Когда следует сдавать анализ.
6. Что такое период «окна»
7. Что такое иммунодефицит.
8. Что такое СПИД.
9. Развивается ли СПИД у всех ВИЧ инфицированных.
10. Профилактика инфекции.

**Вопросы для собеседования по теме:
Основы вирусологии. Бактериофагия**

1. Формы существования вирусов.
2. Вирион.
3. Функции вирусных нуклеиновых кислот.
4. Процесс взаимодействия вируса с клеткой макроорганизма.
5. Репликация вируса.
6. Вирусные инфекции человека.
7. Лабораторная диагностика вирусных инфекций.
8. Понятие о бактериофагах.
9. Классификация бактериофагов.
- 10.** Диагностическая и терапевтическая роль фагов.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф. Катанова»)

Институт, колледж Медицинский институт, медицинский колледж
ПЦК № 4 Общих профессиональных дисциплин

Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
обучающихся по дисциплине (модулю), курсу, практике

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело
Дисциплина ОП.04 Гигиена с экологией человека

1. Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, осваивающих компетентностно-ориентированную ОПОП.

Целью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации является оценка степени соответствия качества образования студентов требованиям федеральных государственных образовательных стандартов среднего профессионального образования.

Задачами промежуточной аттестации являются:

- определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП, наличия умений самостоятельной работы;
- повышение ответственности преподавателя за результаты своей профессиональной деятельности.

Коды дисциплины (модуля), курса, практики	Наименование дисциплины (модуля), курса, практики	Курс, семестр	Коды формируемых компетенций	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся	Виды оценочных средств
ОП.04	Гигиена с экологией человека	1 курс, 1 семестр	ОК.01, 04, 07 ПК 2.2	СБ, тестирование, решение ситуационных задач, отработка практических манипуляций, Экзамен	Вопросы для собеседования, тесты, ситуационные задачи перечень манипуляций, вопросы для подготовки к экзамену

2. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения дисциплины и с целью оценивания промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплине (прилагаются разработанные и утвержденные ПЦК №4 контрольно-измерительные материалы для промежуточных аттестаций).

Шифр	Компетенция по ФГОС	Знания, умения, владения	шифр	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном	3-12.1	Знать основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте	Текущий, промежуточный	Вопросы для собеседования, тесты, ситуационные задачи, вопросы для подготовки к экзамену

		контексте				
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности	У-12.1	Уметь взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности	Текущий, промежуточный	Вопросы для собеседования, ситуационные задачи, перечень манипуляций, алгоритмы выполнения манипуляций, вопросы для подготовки к экзамену
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	правила экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности	3 - 12.2	Знать правила экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности	Текущий, промежуточный	Вопросы для собеседования, тесты, ситуационные задачи, вопросы для подготовки к экзамену
		соблюдать нормы экологической безопасности	У - 12.2	соблюдать нормы экологической безопасности	Текущий, промежуточный	Вопросы для собеседования, ситуационные задачи, перечень манипуляций, вопросы для подготовки к экзамену
ПК 2.2	Обеспечивать соблюдение требований охраны труда, гигиены труда, противопожарной безопасности при эксплуатации помещений, оборудования и аппаратуры, используемых в стоматологической практике.	требования охраны труда, основы личной безопасности	3-12.3	Знать требования охраны труда, основы личной безопасности	Текущий, промежуточный	Вопросы для собеседования, тесты, ситуационные задачи, вопросы для подготовки к экзамену

Разработчик: Турбова М.В., преподаватель

Комплект оценочных средств по дисциплине хранится на реализующей ПЦК №4 и выпускающей ПЦК №5 Социально-гуманитарных и стоматологических дисциплин в составе ОПОП

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Институт (факультет), колледж Медицинский институт, медицинский колледж
Кафедра (ПЦК) №4
Дисциплина ОП 04. Гигиена с экологией человека
Курс, семестр 1 курс, 1 семестр
Описание оценочного средства:

Тестирование

1. Длительность выполнения -40 мин
2. Описание контролируемого результата-
- определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП
- оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ОК.01, 07, ПК 2.2).
3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Итогом проведения тестирования является оценивание знаний:

- 3-12.1 - знать основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте
- 3-12.2 - знать правила экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности
- 3-12.3 - знать требования охраны труда, основы личной безопасности

Критерии оценки

По итогам тестирования уровень подготовки студента оценивается в баллах: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно).

Критериями оценки уровня освоения учебной дисциплины являются:

- уровень освоения студентом учебного материала;
- умение студента использовать теоретические знания при выполнении практических задач;
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа.

90% и более правильных ответов – отлично

80-90% - хорошо

70-80 % - удовлетворительно

До 70% - неудовлетворительно

4. Методика/технология проведения.

Тестирование проводится в виде письменных ответов на предложенные тесты.

Количество тестовых заданий зависит от темы занятия (от 13 до 30).

После проверки тестов проводится анализ наиболее часто встречающихся ошибок, студенты выполняют работу над ошибками

1 вариант

1. Назвать основоположника гигиенической науки в России:
 - а) Доброславин А.П.
 - б) Семашко НА.
 - в) Соловьев З.П.
 - г) Павлов И.П.
2. Назвать имя ученого, который первым предложил термин «Экология»:
 - а) Гумбольдт
 - б) Дарвин
 - в) Геккель
 - г) Энглер
3. Причиной кислотных дождей является повышенная концентрация в атмосфере:
 - а) Окислы серы
 - б) Озон
 - в) Кислород
 - г) Азот
4. Оптимальная относительная влажность воздуха в жилом помещении в %:
 - а) 15-20%
 - б) 20 - 30 %
 - в) 40 - 60%
 - г) 80 - 90%
5. Часть солнечного спектра, оказывающее бактерицидное действие:
 - а) Видимый свет
 - б) Инфракрасные лучи
 - в) Ультрафиолетовые лучи
 - г) Все перечисленное верно
6. Прибор, используемый для непрерывной записи температуры воздуха:
 - а) барограф
 - б) термограф
 - в) психрометр
 - г) гигрограф
7. Попадание в рану человека загрязненной почвы может явиться причиной развития:
 - а) холеры
 - б) сальмонеллеза
 - в) ботулизма
 - г) газовой гангрены
8. Повышенное содержание нитратов в почве, при низком количестве хлоридов свидетельствует:
 - а) о давнем загрязнении почвы
 - б) о недавнем загрязнении почвы
 - в) о постоянном загрязнении почвы
 - г) о периодическом загрязнении почвы
9. Избыток, какого из микроэлементов вызывает флюороз зубов и других костных изменений:
 - а) меди
 - б) мышьяка
 - в) фтора
 - г) йода
10. С каким, коли-титром допускается к реализации питьевая вода:
 - а) 50 мл
 - б) 150 мл
 - в) 200 мл
 - г) 300 мл
11. Найдите правильные заключения: жесткая вода имеет следующие свойства:

- а) может привести к отекам
- б) повышает аппетит
- в) ускоряет приготовление пищи
- г) замедляет приготовление пищи

12. Летальный исход вызывает потеря организмом количества воды в %:

- а) 3-5%
- б) 7-10%
- в) 15-20%
- г) 25-30%

13. Суточная потребность человека в белке (в граммах):

- а) 15-20
- б) 30 - 40
- в) 50 - 70
- г) 80-100

14. Суточная потребность человека в жире (в граммах):

- а) 30 - 40
- б) 50 - 70
- в) 80-100
- г) 100-120

15. Суточная потребность человека в углеводах (в граммах):

- а) 50 - 80
- б) 150-200
- в) 400-500
- г) 500 – 700

16. Витамина «С» содержится больше всего в:

- а) капусте
- б) моркови
- в) черной смородине
- г) шиповнике

17. Недостаток витамина «А» в организме вызывает:

- а) снижение прочности костей
- б) «куриную слепоту»
- в) снижает свертываемость крови
- г) снижает проницаемость капилляров

18. Болезнь Бери - Бери возникает при недостатке в организме витамина:

- а) В1
- б) РР
- в) Д
- г) К

19. Отметьте правильное утверждение:

- а) ботулизм возникает при употреблении жареных грибов
- б) ботулизм возникает при употреблении консервированных грибов
- в) ботулизм возникает при употреблении свежих грибов
- г) ботулизм возникает при употреблении сваренных грибов

20. Основным путём поступления ядов в организм на производстве являются:

- а) желудочно-кишечный тракт
- б) дыхательные пути
- в) кожные покровы
- г) слизистые оболочки рта, глаз.

21. Наиболее велика опасность заболеть, силикозом у:

- а) взрывников;
- б) водителей;
- в) слесарей;
- г) пескоструйщиков.

22. С гигиенической точки зрения оптимальной системой отопления жилых помещений является:

- а) воздушное;
- б) панельное;
- в) водяное;
- г) паровое.

23. Ионы, обуславливающие жёсткость воды:

- а) железо, хлор;
- б) кальций, магний;
- в) натрий, кальций;
- г) медь, магний.

24. Основная функциональная роль белков, как питательных веществ:

- а) энергетическая;
- б) пластическая;
- в) литическая;
- г) каталитическая.

25. Основным источником фосфора являются следующие продукты:

- а) курага;
- б) горох;
- в) печень говяжья;
- г) творог.

26. Отметьте правильное утверждение:

- а) стафилококковые отравления протекают часто с нормальной температурой;
- б) стафилококковые отравления часто протекают с субфебрильной температурой;
- в) стафилококковые отравления часто протекают с высокой температурой;
- г) стафилококковые отравления часто протекают с высоким давлением.

27. Парниковый эффект связан с повышением концентрации в атмосфере:

- а) окислов серы;
- б) окислов азота;
- в) углекислого газа;
- г) озона.

28. Почва фактор передачи, инфекционного заболевания:

- а) туберкулез;
- б) грипп;
- в) холера;
- г) сибирская язва;

29. Основная функциональная роль водорастворимых витаминов:

- а) калорическая;
- б) каталитическая;
- в) пластическая;
- г) энергетическая.

30. Отметьте правильное утверждение:

- а) токсикоинфекция чаще возникает при массивном обсеменении продуктов микроорганизмами;
- б) токсикоинфекция чаще возникает при попадании в продукты и блюда единичных микроорганизмов
- в) токсикоинфекция чаще возникает при употреблении свежих фруктов;
- г) токсикоинфекция чаще возникает при употреблении жареных продуктов.

2 вариант.

1. Химические соединения, вызывающие разрушения озонового слоя:

- а) оксиды серы
- б) фреоны
- в) оксиды углерода

- г) оксиды железа
2. Антирахитическим действием обладают:
- а) инфракрасные лучи
 - б) синие лучи
 - в) ультрафиолетовые лучи
 - г) красные лучи
3. Наибольшее значение в загрязнении воздуха г. Урюпинска в настоящее время играет:
- а) транспорт
 - б) отопительные приборы
 - г) промышленные предприятия
 - д) несанкционированные свалки
4. Сажа, находящаяся в воздухе:
- а) является канцерогеном
 - б) способствует образованию метгемоглобина
 - в) ухудшает бытовые условия
 - г) способствует образованию карбоксигемоглобина
5. Карис зубов, вызывает отсутствие или малое количество микроэлемента:
- а) свинца
 - б) селена
 - в) цинка
 - г) фтора
6. Эндемический зоб, вызывает недостаток в воде микроэлемента:
- а) цинка
 - б) меди
 - в) мышьяка
 - г) йода
7. Допустимое микробное число питьевой воды:
- а) 50
 - б) 120
 - в) 150
 - г) 200
8. Основная функциональная роль белков, как питательных веществ:
- а) энергетическая
 - б) пластическая
 - в) литическая
 - г) каталитическая
9. Появление на коже и слизистых трещин является признаком гиповитаминоза:
- а) витамина «В2»
 - б) витамина «А»
 - в) витамина «РР»
 - г) витамина «Е»
10. Наибольшим источником витамина «А» в пище является:
- а) рыба
 - б) хлеб
 - в) растительное масло
 - г) печень рыб
11. Оптимальное распределение калорийности пищи в % при 3-х разовом питании:
- а) 30 - 45 - 25
 - б) 15-50-35
 - в) 20 - 60 - 20
 - г) 25 - 50 - 25
12. Наиболее велика опасность заболеть антракозом у:
- а) взрывников
 - б) шлифовальщиков

- в) слесарей
- г) шахтеров

13. При локальной вибрации в первую очередь поражаются:

- а) капилляры кончиков пальцев
- б) сосуды мозга
- в) центральная нервная система
- г) сердечно-сосудистая система

14. Рекомендуемая ориентация окон операционных:

- а) южная
- б) северная
- в) восточная
- г) западная

15. В палатах ЛПУ целесообразны системы отопления типа:

- а) водяного
- б) парового
- в) панельного
- г) воздушного

16. Длительность активного внимания у детей 7-10 лет:

- а) 10 минут
- б) 15 минут
- в) 20 минут
- г) 30 минут

17. К «школьным» болезням относят:

- а) косоглазие
- б) нефропатия
- в) сколиоз
- г) дальтонизм

18. Основная опасность для медицинского персонала при рентгеновских исследованиях.

- а) внешнее облучение
- б) внутреннее облучение
- в) слепящее действие рентгеновского пучка
- г) неблагоприятный микроклимат

19. Оптимальные для палат терапевтического отделения показатели микроклимата:

- а) температура воздуха 18°C, относительная влажность 45%, движение воздуха 0,2 м/сек
- б) температура воздуха 24°C, относительная влажность 75%, движение воздуха 0,4 м/сек
- в) температура воздуха 25°C, относительная влажность 25%, движение воздуха 0,5 м/сек
- г) температура воздуха 18°C, относительная влажность 80%, движение воздуха 0,1 м/сек

20. Инфекционное отделение больницы должно быть размещено:

- а) в главном корпусе
- б) в самостоятельном корпусе
- в) на верхних этажах лечебного корпуса
- г) в отдельном крыле лечебного корпуса.

21. Строительные материалы должны обладать:

- а) низкой теплопроводимостью и высокой воздухопроводимостью;
- б) высокой теплопроводимостью и низкой воздухопроводимостью;
- в) высокой теплопроводимостью и высокой воздухопроводимостью;
- г) низкой теплопроводимостью и низкой воздухопроводимостью.

22. Для обеспечения теплового комфорта жилища для человека

имеют важное значение, следующие показатели:

- а) температура воздуха и величина перепадов температуры по горизонтали и высоте помещения, температура внутренних поверхностей стен;
- б) температура воздуха и величина перепадов температуры по высоте;
- в) температура наружных поверхностей стен;
- г) температура воздуха по горизонтали.

23. Индикаторным показателем для оценки эффективности вентиляции служит:

- а) окисляемость;
- б) пыль;
- в) окислы азота;
- г) двуокись углерода.

24. Оптимальные нормативы микроклимата жилищ в отличие от допустимых:

- а) не зависят от возраста и климатического района;
- б) не зависят от возраста и зависят от климатического района;
- в) зависят от возраста и не зависят от климатического района;
- г) зависят от возраста и зависят от климатического района.

25. Корень какого растения (сладкого вкуса, ароматный) содержит ядовитое вещество цикутотоксин:

- а) белена черная;
- б) белладонна;
- в) вех ядовитый;
- г) болиголов пятнистый.

26. При какой болезни мякиш хлеба темнеет, становится липким и тягучим, приобретая запах валерианы:

- а) пигментация хлеба;
- б) меловая болезнь;
- в) картофельная болезнь;
- г) плесневение.

27. Кисломолочный продукт, при производстве которого запараллеливаются два типа брожения:

- а) простокваша;
- б) сметана;
- в) кефир;
- г) ряженка.

28. Микотоксикоз - оказывает канцерогенное действие, вызывая саркому:

- а) отравление «пьяным» хлебом;
- б) афлотоксикоз;
- в) алиментарно-токсическая алейкия;
- г) эрготизм.

29. Средняя величина потерь витамина С при кулинарной обработке (в %):

- а) 10-15;
- б) 30;
- в) 40;
- г) 50.

30. Соотношение белков, жиров и углеводов в рационе людей, занимающихся тяжелым физическим трудом должно быть:

- а) 1-0,8-3;
- б) 1-1,3-6;
- в) 1-1-4;
- г) 1-1-5.

3 вариант.

1. Микотоксикозы это-:

- а) пищевые отравления бактериального происхождения;
- б) болезни пищевой неадекватности;
- в) алиментарные заболевания вызванные токсинами микроскопических грибов;
- г) болезни избыточного веса.

2. Митотоксикоз - протекающий в судорожной и гангренозной форме:

- а) эрготизм;
- б) алиментарно-токсическая алейкия;

- в) отравление «пьяным» хлебом;
- г) афлотоксикоз.

3. Каково должно быть соотношение белков, жиров и углеводов в рационе людей, занимающихся умственным трудом:

- а) 1-1-5;
- б) 1-1-4;
- в) 1-0,8-3;
- г) 1-1,3-6.

4. Водные организмы, обитающие в природных слоях и толще дна водоемов, это:

- а) планктон;
- б) бентос;
- в) нектон;
- г) перифитон.

5. Допустимая жесткость воды:

- а) 3,5 мг /л;
- б) 7,0 мг /л;
- в) 10 мг /л;
- г) 14 мг /л.

6. Водные организмы, живущие в толще воды и способные активно перемещаться независимо от течений, это:

- а) бентос;
- б) перифитон;
- в) нектон;
- г) планктон.

7. Химическое вещество - используется в качестве коагулянта при обработке воды:

- а) хлор;
- б) гипохлорид натрия;
- в) сульфат алюминия;
- г) марганец.

8. Какие из нижеперечисленных химических соединений воды вызывают диспепсию:

- а) фториды;
- б) сульфаты;
- в) нитраты;
- г) хлориды.

9. Повышенное содержание нитратов в почве при низком количестве хлоридов свидетельствует:

- а) о давнем загрязнении почвы;
- б) о недавнем загрязнении почвы;
- в) о постоянном загрязнении почвы;
- г) о периодическом загрязнении почвы.

10. Причиной развития у человека метгемоглобинемии может быть внесение в почву:

- а) калийных удобрений;
- б) фосфорных удобрений;
- в) азотных удобрений;
- г) пестицидов.

11. Кессонная болезнь возникает в результате изменения в крови концентрации:

- а) азота;
- б) оксида углерода;
- в) соединения серы;
- г) кислорода.

12. Многолетние наблюдения за показателями парциального давления кислорода (на уровне моря) показали:

- а) снижение парциального давления;
- б) повышение парциального давления;
- в) постоянное парциальное давление;

г) непрерывное изменение.

13. Химическое соединение в высоких концентрациях, вызывающее отёк легких:

- а) сероводород;
- б) окислы азота;
- в) фотооксиданты;
- г) углекислый газ.

14. Химическое соединение, вызывающее образование злокачественных опухолей:

- а) окись углерода;
- б) окислы серы;
- в) бензпирен;
- г) двуокись углерода.

15. Прибор, используемый для непрерывной записи температуры воздуха:

- а) барограф
- б) термограф
- в) психрометр
- г) гигрограф

16. Оптимальные нормативы микроклимата жилищ в отличие от допустимых:

- а) не зависят от возраста и климатического района;
- б) не зависят от возраста и зависят от климатического района;
- в) зависят от возраста и не зависят от климатического района;
- г) зависят от возраста и зависят от климатического района.

17. Инфекционное отделение больницы должно быть размещено:

- а) в главном корпусе
- б) в самостоятельном корпусе
- в) на верхних этажах лечебного корпуса
- г) в отдельном крыле лечебного корпуса.

18. Длительность активного внимания у детей 7-10 лет:

- а) 10 минут
- б) 15 минут
- в) 20 минут
- г) 30 минут

19. Рекомендуемая ориентация окон операционных:

- а) южная
- б) северная
- в) восточная
- г) западная

20. Оптимальное распределение калорийности пищи в % при 3-х разовом питании:

- а) 30 - 45 - 25
- б) 15-50-35
- в) 20 - 60 - 20
- г) 25 - 50 - 25

21. Основная функциональная роль белков как питательных веществ:

- а) энергетическая
- б) пластическая
- в) литическая
- г) каталитическая

22. кариес зубов - вызывает отсутствие или малое количество микроэлемента:

- а) свинца
- б)селена
- в) цинка
- г) фтора

23. Антирахитическим действием обладают:

- а) инфракрасные лучи
- б) синие лучи
- в) ультрафиолетовые лучи

г) красные лучи

24. Основная функциональная роль водорастворимых витаминов:

а) калорическая;

б) каталитическая;

в) пластическая;

г) энергетическая.

25. Отметьте правильное утверждение:

а) стафилококковые отравления протекают часто с нормальной температурой;

б) стафилококковые отравления часто протекают с субфебрильной температурой;

в) стафилококковые отравления часто протекают с высокой температурой;

г) стафилококковые отравления часто протекают с высоким давлением.

26. С гигиенической точки зрения оптимальной системой отопления жилых помещений является:

а) воздушное;

б) панельное;

в) водяное;

г) паровое.

27. Болезнь Бери - Бери возникает при недостатке в организме витамина:

а) В1

б) РР

в) Д

г) К

28. Суточная потребность человека в углеводах (в граммах):

а) 50 - 80

б) 150-200

в) 400-500

г) 500 - 700

29. Летальный исход вызывает потеря организмом количества воды в %:

а) 3-5%

б) 7-10%

в) 15-20%

г) 25-30%

30. Избыток микроэлемента вызывающий флюороз зубов и других костных изменений:

а) меди

б) мышьяка

в) фтора

г) йода

Эталон ответов к

1 вариант	2 вариант.	3 вариант.
1. а)	1. б)	1. в)
2. в)	2. в)	2. а)
3. а)	3. а)	3. б)
4. в)	4. а)	4. б)
5. в)	5. г)	5. б)
6. б)	6. г)	6. в)
7. г)	7. а)	7. в)
8. а)	8. б)	8. б)
9. в)	9. а)	9. а)
10. г)	10. г)	10. в)
11. г)	11. а)	11. а)
12. в)	12. г)	12. в)
13. г)	13. а)	13. б)
14. в)	14. б)	14. в)

15. В)	15. В)	15. б)
16. Г)	16. а)	16. а)
17. б)	17. В)	17. б)
18. а)	18. а)	18. а)
19. б)	19. а)	19. б)
20. б)	20. б)	20. а)
21. Г)	21. а)	21. б)
22. б)	22. а)	22. Г)
23. б)	23. Г)	23. В)
24. б)	24. а)	24. б)
25. В)	25. В)	25. а)
26. а)	26. В)	26. б)
27. В)	27. В)	27. а)
28. Г)	28. б)	28. В)
29. б)	29. Г)	29. В)
30. а)	30. б)	30. В)

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Институт (факультет), колледж Медицинский институт, медицинский колледж
Кафедра (ПЦК) №4
Дисциплина ОП 04. Гигиена с экологией человека
Курс, семестр 1 курс, 1 семестр
Описание оценочного средства:

Решение ситуационных задач

1. Длительность выполнения: на решение задач отводится в среднем до 5мин на одну задачу, количество задач зависит от темы занятия (от 5 до10).

2. Описание контролируемого результата:

- определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП

- оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ОК.01, 04, 07, ПК 2.2).

3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Итогом решения задач является оценивание знаний и умений:

З-12.1 - знать основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте

З -12.2 - знать правила экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности

З-12.3 - знать требования охраны труда, основы личной безопасности

У-12.1 - уметь взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности

У -12.2 - соблюдать нормы экологической безопасности

Критерии оценки

Оценка «5» ставится в случае, если полно раскрыто содержание учебного материала; правильно и полно даны определения и раскрыто содержание понятий, верно использована терминология; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный.

Оценка«4» ставится, если раскрыто содержание материала, правильно даны определения, понятия и использованы научные термины, ответ в основном самостоятельный, но допущена неполнота определений, не влияющая на их смысл, и/или незначительные нарушения последовательности изложения, и/или незначительные неточности при использовании терминологии или в выводах.

Оценка«3» ставится, если продемонстрировано усвоение основного содержания учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно, определения понятий недостаточно четкие, не использованы выводы и обобщения из наблюдения и опытов, допущены существенные ошибки при их изложении, допущены ошибки и неточности в использовании терминологии, определении понятий.

Оценка«2» ставится, если основное содержание учебного материала не раскрыто, не даны ответы на вспомогательные вопросы преподавателя, допущены грубые ошибки в определении понятий и в использовании терминологии.

Методика/технология проведения.

Решение задач выполняется письменно в рабочих тетрадях. Полученные результаты заслушиваются, обсуждаются, исправляются ошибки, вносятся дополнения.

Ситуационные задачи по теме

Задача №1.

Перед поступлением в школу проведено медицинское обследование воспитанников подготовительной группы одного из детских дошкольных учреждений г. Самары. Дата обследования 12 сентября 2016г. Иванова Ольга (дата рождения 21 мая 2009 года) имеет следующие соматометрические показатели: длина тела – 114 см, масса тела – 20,6 кг, окружность грудной клетки – 50см. Мышечная сила правой и левой рук составляет 9 и 7 кг соответственно, жизненная емкость легких 830 мл, частота сердечных сокращений – 90 ударов/мин., величина максимального и минимального артериального давления – 80/55 мм ртутного столба

Вопросы: А. Определите точный возраст ребенка и оцените уровень и гармоничность её физического развития центильным методом.

Б. Ответьте на следующие вопросы:

1. Как проводится возрастная группировка детей от 3 до 18 лет?
2. Какое количество детей одного возраста и пола необходимо обследовать для получения средних данных с целью создания региональных стандартов физического развития.
3. Каков основной недостаток оценки физического развития методом сигмальных отклонений.
4. С помощью каких приборов измеряется рост ребенка?
5. Как определяется степень жировотложения в подкожной клетчатке?
6. Перечислите соматоскопические показатели, определяемые при оценке физического развития детей.
7. Какие показатели биологического возраста детей используются при комплексной оценке физического развития?
8. Какие группы детей можно выделить в детских коллективах с помощью скрининг-теста?

Эталон решения задачи №1

А. Для определения точного возраста необходимо из даты обследования вычесть дату рождения ребенка, используя общеизвестные математические закономерности или воспользоваться таблицей. В первом случае точный возраст ребенка составляет 6 лет 4 месяца и 3 дня. При пользовании таблицей следует из года обследования вычесть год рождения ребенка, а затем из полученного числа вычесть или к нему прибавить (см. знак) число месяцев, указанное на пересечении горизонтальной (месяц рождения) и вертикальной (месяц обследования) строк. В данном случае от 7 лет отнимаем 8 месяцев и получаем 6 лет 4 месяца. Таким образом, девочка должна быть отнесена к возрастной группе 6-летних детей (до 6 лет 5 месяцев и 29 дней). С помощью центильных шкал для оценки морфофункционального развития девочек 6 лет определяем положение каждого индивидуального показателя (длина тела, масса тела и др.) в одном из восьми центильных интервалов и даем им соответствующую оценку. Длина тела – 8 центильный интервал – очень высокая, масса тела – 7 центиль – высокая. Физическое развитие в данном случае оценивается как очень высокое, гармоничное, (показатели длины и массы тела находятся в соседних центильных интервалах). Показатели ЖЕЛ и мышечной силы левой руки оцениваются как хорошие (они находятся в 4-5 интервале), а правой руки как отличные (6 центиль), частота сердечных сокращений соответствует возрастной норме (5 центильный интервал), величина АД также соответствует средним возрастным показателям.

Б.1. Возрастная группировка детей после 3 лет (до 18 лет) проводится с интервалом в 1 год, например, возраст 4 года охватывает возраст от 3 лет 6 месяцев до 4 лет 5 месяцев 29 дней.

2. В группе должно быть не менее 100-150 детей одного возраста и пола, проживающих в аналогичных условиях.

3. Недостатком этого метода является отсутствие корреляционной связи между массой тела, ростом и окружностью грудной клетки. Каждый из этих показателей оценивается отдельно, вне связи с другими.

4. Рост измеряют с помощью деревянного ростомера или металлического антропометра.

5. Жироотложение – развитие подкожного жирового слоя у детей определяют путем измерения толщины жировой складки на животе (на 5-6 см сбоку от пупка) и под лопаткой. Измеренную малым толстотным циркулем толщину складки делят пополам.
6. При осмотре ребенка обращают внимание на состояние кожных покровов и слизистых оболочек, степень жироотложения, состояние опорно-двигательного аппарата (костяк, осанка, форма грудной клетки и позвоночника, форма ног и стопы). В препубертатном и пубертатном периоде следует также обращать внимание на развитие вторичных половых признаков.
7. Биологический возраст детей старшего дошкольного и младшего школьного возраста определяют по длине и массе тела, а также по числу постоянных зубов (зубная зрелость). Начиная с 10-11 лет у мальчиков и 9-10 лет у девочек, при определении биологического возраста учитывается степень полового созревания (развитие вторичных половых признаков).
8. С помощью скрининг-теста в детских коллективах можно выделить 3 группы детей: а) имеющие нормальное физическое развитие; б) отнесенные к группе риска по физическому развитию; в) имеющие отклонения в физическом развитии.

Задача №2.

В младшей группе детского сада «Незабудка» списочный состав детей 25 человек. Ежедневно в группе бывает от 6 до 10 человек, остальные дети периодически болеют, сменяя друг друга. Основные диагнозы: острые респираторные заболевания, риниты, тонзиллиты. Для снижения заболеваемости детей простудными болезнями было решено проводить обливание детей из душа.

Правильно ли выбрана закаливающая процедура, какие мероприятия необходимо предварительно провести? О

собенности проведения закаливающих процедур в этой группе.

Укажите правильную схему закаливающих процедур, ошибки персонала дошкольного образовательного учреждения.

Эталон решения задачи

Ошибки персонала ДОУ: -не соблюдения принципа последовательности, так как сразу начали со спец. мероприятий (обливание) -не учли возраст детей, -не учли время года, -не проведена оценка эффективности закаливающих процедур
Схема закаливания: -выделить группу закаливающихся детей -индивидуальный подход, так как основная часть детей часто болеют, -соблюдать принципы постепенности и интенсивности, начинают закаливание с неспецифичных методов: растягивание одежды, сон на свежем воздухе, проветривание спальни перед сном, игры на свежем воздухе, умывание холодной водой, хождение босиком. -работа с родителями детей. -изучить принципы эффективности закаливания детей

Задача №3.

Управлением Роспотребнадзора проведено санитарно-эпидемиологическое обследование городской общеобразовательной школы. Установлено, что для учащихся организовано одноразовое горячее питание (завтрак), а для групп продленного дня – завтрак и обед. Питание осуществляется на базе школьной столовой. Рацион питания учащихся общеобразовательного учреждения не согласован с органами Госсанэпиднадзора. В питании школьников используются маргарины, колбасные изделия, жирные сорта мяса, не пастеризованное молоко без тепловой обработки (кипячения); жареные во фритюре пирожки, пончики, кремовые пирожные. В рационах имеет место невыполнение норм питания по основным продуктам (молоку, маслу сливочному, овощам, фруктам). Горячий завтрак составляет 20%, обед – 30% энергетической ценности суточного рациона питания школьника.

Вопросы: 1. Укажите документы санитарно-эпидемиологического законодательства (законодательные, нормативные, методические), используемые при оценке питания школьников.

2. Укажите рекомендованное (по приемам пищи) распределение энергетической ценности суточного рациона питания школьника в образовательном учреждении. Сколько процентов от суточной потребности в пищевых веществах и энергии школьников должны суммарно обеспечивать завтрак и обед в организованном питании?

3. Укажите требования к составлению и согласованию меню питания в школе для обеспечения обучающихся здоровым питанием.

4. Составьте заключение об организации питания детей в городской школе.

Эталон решения задачи

1. При оценке питания необходимо использовать СанПиН 2.4.5.2409-08 «Питание в образовательных учреждениях», СанПиН 2.4.2.2821-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях", Методические рекомендации МР 2.3.1.2432-08 "Нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных групп населения Российской Федерации".

2. Для обучающихся образовательных учреждений необходимо организовать двухразовое горячее питание (завтрак и обед). Для детей посещающих группу продленного дня должен быть организован дополнительно полдник. При одно-, двух-, трех- и четырехразовом питании распределение калорийности по приемам пищи в процентном отношении должно составлять: завтрак - 25 %, обед - 35 %, полдник - 15 % (для обучающихся во вторую смену - до 20 - 25 %), ужин - 25 %. Суммарно завтрак и обед – 60 %.

3. На основании сформированного рациона питания разрабатывается меню, включающее распределение перечня блюд, кулинарных, мучных, кондитерских и хлебобулочных изделий по отдельным приемам пищи (завтрак, обед, полдник, ужин). Примерное меню разрабатывается юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем, обеспечивающим питание в образовательном учреждении и согласовывается руководителями образовательного учреждения и территориального органа исполнительной власти, уполномоченным осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор. Примерное меню разрабатывается с учетом сезонности, необходимого количества основных пищевых веществ и требуемой калорийности суточного рациона, дифференцированного по возрастным группам обучающихся (7 - 11 и 12 - 18 лет). Интервалы между приемами пищи не должны превышать 3,5 - 4-х часов. Примерное меню должно содержать информацию о количественном составе блюд, энергетической и пищевой ценности, включая содержание витаминов и минеральных веществ в каждом блюде. Обязательно приводятся ссылки на рецептуры используемых блюд и кулинарных изделий, в соответствии со сборниками рецептур. Наименования блюд и кулинарных изделий, указываемых в примерном меню, должны соответствовать их наименованиям, указанным в использованных сборниках рецептур.

4. На основании санитарно-эпидемиологического обследования школы выявлено несоответствие санитарным нормам: организовано одноразовое питание, меню не согласовано с органами Госсанэпиднадзора, в питании школьников используются запрещенные продукты маргарины, кулинарные жиры, колбасные изделия, жирные сорта мяса, фляжное, не пастеризованное молоко без тепловой обработки (кипячения); творог и сметана в натуральном виде без обработки, жареные во фритюре пирожки, пончики. Широко используются сладкие кондитерские изделия. В рационах имеет место невыполнение норм питания по основным продуктам (молоку, маслу сливочному, овощам, фруктам). Для устранения выявленных нарушений необходимо привести с соответствии меню нормам рационального питания школьников, исключить из рациона запрещенные продукты, довести потребление основных продуктов до нормативных значений.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Институт (факультет), колледж Медицинский институт, медицинский колледж

Кафедра (ПЦК) №4

Дисциплина ОП 04. Гигиена с экологией человека

Курс, семестр 1 курс, 1 семестр

Описание оценочного средства:

Собеседование

1. Длительность выполнения -60 мин
2. Описание контролируемого результата-
- определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП
- оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ОК.01, 04, 07, ПК 2.2).
3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Итогом проведения собеседования является оценивание знаний и умений:

З-12.1 - знать основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте

З-12.2 - знать правила экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности

З-12.3 - знать требования охраны труда, основы личной безопасности

У-12.1 - уметь взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности

У-12.2 - соблюдать нормы экологической безопасности

Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Критерии оценки

- отметка "5" ставится, если обучающийся полно и последовательно излагает изученный материал, обнаруживает осознанное понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знание при решении ситуационных задач, самостоятельно выделяет закономерности, находит причинно-следственные связи, понимает сущность физиологических процессов, соотносит их с анатомическими структурами, самостоятельно ориентируется в немых схемах, планшетах, муляжах

- отметка "4" ставится, если ответ удовлетворяет тем же требованиям, что и для отметки "5", но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет и 1-2 недочета;

- отметка "3" ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений, но излагает материал неполно и непоследовательно и допускает неточности, не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести примеры;

- отметка "2" ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части вопроса, допускает ошибки в формулировках, искажающих их смысл, беспорядочно, бессистемно и неуверенно излагает материал;

4.Методика/технология проведения.

Фронтальный опрос, устный опрос, индивидуальный опрос

Вопросы для собеседования по теме: «Определение параметров воздушной среды: влажности и атмосферного давления»

1. Влажность воздуха, влияние на организм
2. Атмосферное давление
3. Методика определения относительной влажности воздуха в помещении
4. Методика определения атмосферного давления в помещении
5. Приборы для измерения относительной влажности и атмосферного давления

Вопросы для собеседования по теме: «Определение средней температуры воздуха»

1. Понятие средней температуры воздуха
2. Методика определения средней температуры воздуха
3. Радиация
4. Химический состав воздуха
5. Отравление угарным газом
6. Влияние пыли на здоровье людей
7. Роль воздуха в передаче инфекционных заболеваний

Вопросы для собеседования по теме: «Забор проб воды для химического и бактериологического анализов воды»

1. Вода. Физические свойства воды
2. Санитарно-гигиеническое значение воды
3. Нормы водопотребления в зависимости от степени благоустройства
4. Требования к питьевой воде
5. Определение прозрачности, цветности, вкуса, запаха воды
6. Методика забора проб воды для бактериологического анализа
7. Методика забора проб воды для химического анализа

Вопросы для собеседования по теме: «Химические методы обеззараживания воды»

1. Методы обеззараживания воды
2. Методика определения хлора в воде
3. Методика пробного хлорирования
4. Вода. Физические свойства воды
5. Санитарно-гигиеническое значение воды
6. Нормы водопотребления в зависимости от степени благоустройства
7. Требования к питьевой воде

Вопросы для собеседования по теме: «Расчет обеденного рациона»

1. Рациональные основы питания
2. Энергетическая ценность продукта
3. Гигиеническая экспертиза пищевых продуктов
4. Пищевые отравления, признаки, классификация
5. Нормы обеденного рациона
6. Понятия о белках, жирах, углеводах
7. Соотношение БЖУ

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Институт (факультет), колледж Медицинский институт, медицинский колледж
Кафедра (ПЦК) №4
Дисциплина ОП 04. Гигиена с экологией человека
Курс, семестр 1 курс, 1 семестр
Описание оценочного средства:

Отработка практических манипуляций

1. Длительность выполнения -90 мин
2. Описание контролируемого результата-
- определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП
- оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ОК. 04, 07).
3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Итогом проведения отработки практических навыков является оценивание умений:

У-12.1 - уметь взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности

У -12.2 - соблюдать нормы экологической безопасности

3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Критерии оценки

«5» - знание и выполнение алгоритмов и с обоснованием каждого действия.

«4» - знание и выполнение алгоритмов в соответствии с алгоритмом, но затруднения с обоснованием каждого действия.

«3» - нарушение последовательности выполнения действий, затруднения в аргументации.

«2» - нарушена последовательность выполнения манипуляции, не даны ответы на вспомогательные вопросы преподавателя, допущены грубые ошибки

4. Методика/технология проведения.

Выполнение практических манипуляций в соответствии с алгоритмами

Перечень манипуляций, исследований и процедур, которыми должны владеть студенты в области дисциплины «Гигиена с экологией человека»

1. Определение средней температуры воздуха.
2. Определение относительной влажности воздуха
3. Определение атмосферного давления
4. Забор проб воды для бактериологического анализа
5. Забор проб воды для химического анализа
6. Составление рациона сбалансированного питания
7. Составление профессиональных вредностей в медицине

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Институт (факультет), колледж Медицинский институт, медицинский колледж
Кафедра (ПЦК) №4
Дисциплина ОП 04. Гигиена с экологией человека
Курс, семестр 1 курс, 1 семестр
Описание оценочного средства:

Экзамен

1. Длительность выполнения -
2. Описание контролируемого результата-
- определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП
- оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ОК.01, 04, 07, ПК 2.2)..
3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Итогом проведения экзамена является оценивание знаний и умений:

- З-12.1 - знать основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте
З -12.2 - знать правила экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности
З-12.3 - знать требования охраны труда, основы личной безопасности
У-12.1 - уметь взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами в ходе профессиональной деятельности
У -12.2 - соблюдать нормы экологической безопасности

Критерии оценки

- отметка "5" ставится, если обучающийся полно и последовательно излагает изученный материал, обнаруживает осознанное понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знание при решении ситуационных задач, самостоятельно выделяет закономерности, находит причинно-следственные связи, понимает сущность физиологических процессов, соотносит их с анатомическими структурами, самостоятельно ориентируется в немых схемах, планшетах, муляжах
- отметка "4" ставится, если ответ удовлетворяет тем же требованиям, что и для отметки "5", но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет и 1-2 недочета;
- отметка "3" ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений, но излагает материал неполно и непоследовательно и допускает неточности, не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести примеры;
- отметка "2" ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части вопроса, допускает ошибки в формулировках, искажающих их смысл, беспорядочно, бессистемно и неуверенно излагает материал;

4.Методика/технология проведения.

Индивидуальный опрос по билетам. В билете содержатся два вопроса. Вопросы раздаются за месяц до проведения экзамена, выкладываются на образовательный портал, за два дня до экзамена назначается консультация.

**Вопросы для подготовки к экзамену
по учебной дисциплине Гигиена с экологией человека**

1. Основные исторические этапы развития экологии и гигиены
2. Антропогенное воздействие на экосистемы
3. Экологические факторы и здоровье населения
4. Влияние природных условий и промышленных загрязнений на здоровье населения
5. Атмосферный воздух, его физические и химические свойства
6. Вода, ее физические и химические свойства
7. Гигиенические требования к качеству питьевой воды
8. Значение воды в распространении инфекционных и неинфекционных заболеваний
9. Профилактика заболеваний, связанных с качеством питьевой воды
10. Экологическое и гигиеническое значение воды
11. Роль почвы в миграции различных веществ
12. Самоочищение почвы
13. Роль почвы в распространении инфекционных заболеваний и гельминтозов
14. Требования к устройству и эксплуатации простейших сооружений по сбору и эксплуатации простейших сооружений
15. Основы рационального питания
16. Пищевая и биологическая ценность пищевых продуктов
17. Нормы потребления пищевых веществ и энергии с учетом физиологических потребностей организма
18. Гигиенические требования к качеству пищевых продуктов
19. Пищевые отравления и их профилактика
20. Заболевания, связанные с характером питания
21. Влияние производственных факторов на здоровье и жизнедеятельность человека
22. Гигиенические требования к окружающей среде в жилых и общественных зданиях
23. Компоненты здорового образа жизни и пути их формирования
24. Личная гигиена. Основы личной гигиены здорового и больного человека
25. Состояние здоровья и физическое развитие детей и подростков
26. Гигиенические проблемы школьной зрелости, профессиональной ориентации, оптимизации режима дня.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
 Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
 (ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
 Медицинский институт
 Медицинский колледж
 ПЦК №4 общепрофессиональных дисциплин

**Фонд оценочных средств
 для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся
 по дисциплине (модулю), курсу, практике**

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело
 Дисциплина ОП.05 Фармакология

1. Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов, осваивающих компетентностно-ориентированную ОПОП.

Цель: определение соответствия уровня подготовки обучающихся и выпускников требованиям ФГОС СПО и требованиям к результатам освоения основной профессиональной образовательной программы СПО университета.

Задачи:

- контроль и управление процессом формирования компетенций, приобретения обучающимися необходимых знаний, умений и навыков в качестве результатов освоения учебной дисциплины;
- определение уровня сформированности компетенций, установленных ФГОС СПО и ОПОП университета по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело;
- обеспечение процедур текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся и итоговой (государственной итоговой) аттестации;
- оценка учебных достижений обучающихся в процессе освоения дисциплины ОП.05. Фармакология.

Коды дисциплины (модуля), курса, практики	Наименование дисциплины (модуля), курса, практики	Курс, семестр	Коды формируемых компетенций	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций студентов	Виды оценочных средств
ОП.05	Фармакология	Курс 1, семестр 2	ОК 1, 2, 5, 9 ПК 1.2, 2.4, 3.2	Собеседование Тестирование Выписывание рецептов Решение задач Контрольная работа Зачет с оценкой	Вопросы к собеседованию Тесты Рецепты (перечень препаратов и эталоны выписанных рецептов) Задачи Контрольные работы Банк тестовых заданий для зачета

2. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения дисциплины (модуля), практики и с целью оценивания промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплине (модулю), курсу, практике (прилагаются разработанные и утвержденные ПЦК № 4 контрольно-измерительные материалы для текущего контроля, промежуточных аттестаций).

Шифр	Компетенция	Знания, умения	код	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия	З-13.1	Знание лекарственных форм, путей введения лекарственных средств, видов их действия и взаимодействия	Текущий, промежуточный	Собеседование, тестирование, контрольная работа, решение задач. Банк тестовых заданий для зачета
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам	З-13.2	Знание основных лекарственных групп и фармакотерапевтических действий лекарств по группам	Текущий, промежуточный	Собеседование, тестирование, контрольная работа, решение задач, Банк тестовых заданий для зачета
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных	У-13.2	Умение находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных	Текущий, промежуточный	Собеседование, тестирование, контрольная работа, решение задач. Банк тестовых заданий для зачета
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств	У-13.3	Умение ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств	Текущий, промежуточный	Собеседование, тестирование, контрольная работа, решение задач. Банк тестовых заданий для зачета
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия	З-13.1	Знание лекарственных форм, путей введения лекарственных средств, видов их действия и взаимодействия	Текущий, промежуточный	Собеседование, тестирование, контрольная работа, решение задач. Банк тестовых заданий для зачета
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам	З-13.2	Знание основных лекарственных групп и фармакотерапевтических действий лекарств по группам	Текущий, промежуточный	Собеседование, тестирование, контрольная работа, Банк тестовых заданий для зачета
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач	правила заполнения рецептурных бланков	З-13.4	Знание правил заполнения рецептурных бланков	Текущий, промежуточный	Собеседование, тестирование, контрольная работа, выписывание рецептов, Банк тестовых заданий для зачета

	профессиональной деятельности					
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	выписывать лекарственные формы в виде рецепта с применением справочной литературы	У-13.1	Умение выписывать лекарственные формы в виде рецепта с применением справочной литературы	Текущий, промежуточный	Собеседование, тестирование, контрольная работа, решение задач, выписывание рецептов, Банк тестовых заданий для зачета
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных	У-13.2	Умение находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных	Текущий, промежуточный	Собеседование, тестирование, контрольная работа, решение задач, Банк тестовых заданий для зачета
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств	У-13.3	Умение ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств	Текущий, промежуточный	Собеседование, тестирование, контрольная работа, Банк тестовых заданий для зачета
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия	З-13.1	Знание лекарственных форм, путей введения лекарственных средств, видов их действия и взаимодействия	Текущий, промежуточный	Собеседование, тестирование, контрольная работа, решение задач, Банк тестовых заданий для зачета
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам	З-13.2	Знание основных лекарственных групп и фармакотерапевтических действий лекарств по группам	Текущий, промежуточный	Собеседование, тестирование, контрольная работа, решение задач. Банк тестовых заданий для зачета
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном	давать рекомендации пациенту по применению различных	У-13.5	Умение давать рекомендации пациенту по применению различных	Текущий, промежуточный	Собеседование, тестирование, контрольная работа, решение задач, Банк тестовых

	языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	лекарственных средств		лекарственных средств		заданий для зачета
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам	З-13.2	Знание основных лекарственных групп и фармакотерапевтических действий лекарств по группам	Текущий, промежуточный	Собеседование, тестирование, контрольная работа, решение задач, Банк тестовых заданий для зачета
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных	У-13.2	Умение находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных	Текущий, промежуточный	Собеседование, тестирование, контрольная работа, решение задач, Банк тестовых заданий для зачета
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия	З-13.1	Знание лекарственных форм, путей введения лекарственных средств, видов их действия и взаимодействия	Текущий, промежуточный	Собеседование, тестирование, контрольная работа, решение задач, Банк тестовых заданий для зачета
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	побочные эффекты, виды реакций и осложнения лекарственной терапии	З-13.3	Знание побочных эффектов, видов реакций и осложнений лекарственной терапии	Текущий, промежуточный	Собеседование, тестирование, контрольная работа, решение задач. Банк тестовых заданий для зачета
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача	основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам	З-13.2	Знание основных лекарственных групп и фармакотерапевтических действий лекарств по группам	Текущий, промежуточный	Собеседование, тестирование, контрольная работа, решение задач, Банк тестовых заданий для зачета

	стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий					
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств	У-13.5	Умение давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств	Текущий, промежуточный	Собеседование, тестирование, контрольная работа, решение задач. Банк тестовых заданий для зачета
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	применять лекарственные средства по назначению врача	У-13.4	Умение применять лекарственные средства по назначению врача	Текущий, промежуточный	Собеседование, тестирование, контрольная работа, решение задач. Банк тестовых заданий для зачета
ПК 2.4	Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения	правила заполнения рецептурных бланков	З-13.4	Знание правил заполнения рецептурных бланков	Текущий, промежуточный	Собеседование, тестирование, контрольная работа, решение задач, выписывание рецептов, Банк тестовых заданий для зачета
ПК 2.4	Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения	выписывать лекарственные формы в виде рецепта с применением справочной литературы	У-13.1	Умение выписывать лекарственные формы в виде рецепта с применением справочной литературы	Текущий, промежуточный	Собеседование, тестирование, контрольная работа, решение задач, выписывание рецептов, Банк тестовых заданий для зачета
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое	основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам	З-13.2	Знание основных лекарственных групп и фармакотерапевтических действий лекарств по группам	Текущий, промежуточный	Собеседование, тестирование, контрольная работа, решение задач. Банк тестовых заданий для зачета

	воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний					
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств	У-13.5	Умение давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств	Текущий, промежуточный	Собеседование, тестирование, контрольная работа, решение задач. Банк тестовых заданий для зачета

Разработчик: Цыренова О.А.

Комплект оценочных средств хранится на обеспечивающей ПЦК №4

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф. Катанова»)
Медицинский институт
Медицинский колледж
ПЦК №4 общепрофессиональных дисциплин

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина ОП.05 Фармакология

Курс, семестр 1 курс, 2 семестр

Описание оценочного средства: задачи.

1. Длительность выполнения 10 минут.
2. Описание контролируемого результата: ОК 01, 02, 05, 09, ПК 1.2, 2.4, 3.2
3. Показатели и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Решение ситуационных задач студентами дает возможность определить уровень овладения знаниями, умениями и степень сформированности компетенций.

Знать:

З-13.1- лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия;

З-13.2- основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам;

З-13.3- побочные эффекты, виды реакций и осложнения лекарственной терапии;

З-13.4- правила заполнения рецептурных бланков.

Уметь:

У-13.1- выписывать лекарственные формы в виде рецепта с применением справочной литературы;

У-13.2- находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных;

У-13.3- ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств;

У-13.4 - применять лекарственные средства по назначению врача;

У-13.5– давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств.

Критерии оценки решения задач:

«5» отлично

1. Комплексная оценка предложенной ситуации.
2. Знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий.

«4» хорошо

1. Комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, неполное раскрытие межпредметных связей.
2. Логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями преподавателя.
3. Правильный выбор тактики действий.

«3» удовлетворительно

1. Затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуацией.
2. Неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.
3. Выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией.

«2» неудовлетворительно

1. Неверная оценка ситуации.
2. Неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.
4. Методика/технология проведения:

Контроль проводится в виде решения задач письменно. Студенты решают ситуационные задачи и сообщают ответы преподавателю. Преподаватель контролирует правильность ответов, корректирует

ответы студентов.

Цель: Выявить уровень усвоения материала студентами и умения применить теоретические знания в конкретной ситуации. Данный метод помогает концентрировать внимание на конкретном задании.

Задачи по теме 1.3 Твердые и мягкие лекарственные формы:

1. Рассчитать доли грамма (необходимо для перевода дозировки ЛП в форму, необходимую для выписывания в рецепте) и привести название:

25 мг; 128 мкг; 0,4 мг; 0,8 г; 40 мг; 90 мкг; 0,76 мг; 0,07 г

2. Рассчитать доли грамма (необходимо для перевода дозировки ЛП в форму, необходимую для выписывания в рецепте) и привести название:

38 мг; 3 мкг; 0,8 мг; 0,16 г; 45 мг; 125 мкг; 0,004 мг; 0,043 г

3. Рассчитать доли грамма (необходимо для перевода дозировки ЛП в форму, необходимую для выписывания в рецепте) и привести название:

116 мг; 40 мкг; 0,15 мг; 0,08 г; 4 мг; 9 мкг; 0,045 мг; 0,72 г

Ответы к задачам по теме 1.3:

1. 0,025 – двадцать пять миллиграмм

0,000128 – сто двадцать восемь милли миллиграмм

0,0004 – четыре децимиллиграмм

0,8 – восемь дециграмм

0,04 – четыре сантиграмм

0,00009 – девять сантимиллиграмм

0,00076 – семьдесят шесть сантимиллиграмм

0,07 – семь сантимиллиграмм

2. 0,038 – тридцать восемь миллиграмм

0,000003 – три милли миллиграмм

0,0008 – восемь децимиллиграмм

0,16 – шестнадцать сантиграмм

0,045 – сорок пять миллиграмм

0,000125 – сто двадцать пять милли миллиграмм

0,000004 – четыре милли миллиграмм

0,043 – сорок три миллиграмма

3. 0,116 – сто шестнадцать миллиграмм

0,00004 – четыре сантимиллиграмм

0,00015 – пятнадцать сантиграмм

0,08 – восемь сантиграмм

0,004 – четыре миллиграмм

0,000009 – девять милли миллиграмм

0,000045 – сорок пять милли миллиграмм

0,72 – семьдесят два сантиграмм

Задачи по теме 3.1. Антисептические и дезинфицирующие средства:

Задача 1

Препарат оказывает антисептическое, дезинфицирующее и дезодорирующее действие. Содержит галоген. Применяется в виде растворов для дезинфекции предметов ухода за больными, белья, неметаллического инструментария, для мытья рук.

Определить препарат и объяснить его противомикробный эффект.

Задача 2

При разложении в присутствии органических веществ препарат выделяет атомарный кислород, который окисляет белки плазмы, вызывая гибель микроорганизмов. Представляет собой темно-фиолетовые кристаллы, хорошо растворимые в воде. Обладает вяжущим, антисептическим и дезодорирующими свойствами.

Определить препарат и отметить показания к его применению.

Задача 3

Препарат наносят на поврежденную поверхность кожи для образования защитной пленки. Назовите препарат, фармакологическую группу. Расскажите, как правильно использовать препарат в данном случае.

Задача 4

Активный антисептик из числа красителей. Применяется в виде водных и спиртовых растворов для обработки царапин, ссадин, послеоперационных швов, для лечения гнойничковых поражений кожи.

Определить препарат.

Задача 5

При контакте с тканями разлагается и вспенивается.

Применяется для обработки и лечения, загрязненных и гнойных ран, остановки носовых кровотечений, для полоскания рта и горла, например при ангине и стоматите.

Определить препарат.

Задача 6

Антисептическое средство, содержащее галоген. Используется в растворе при воспалительных процессах верхних дыхательных путей.

Определить препарат.

Задача 7

Антисептическое средство, обладающее помимо антисептического и моющим действием. Применяется для мытья рук медицинского персонала перед хирургическими операциями. Также для этого препарата характерен другой фармакологический эффект, в связи с чем применяется при обмороках.

Определить препарат.

Задача 8

Антисептик, имеющий спермицидное действие и применяющийся с целью контрацепции у женщин. Отметить другие показания к применению этого препарата.

Определить препарат.

Задача 9

Антисептик, действующий преимущественно на вегетативные формы бактерий. Возможно всасывание этого антисептика через кожу в кровяное русло и развитие симптомов отравления.

Назовите препарат и показания к применению.

Ответы к задачам по теме 3.1:

1. Хлорамин, содержит активный хлор
2. Калия перманганат, в виде растворов применяется как антисептическое средство для полоскания и орошения слизистых оболочек, в концентрации 1-5% оказывает вяжущее действие – для обработки язвенной, ожоговой поверхности.

3. Клей БФ – 6 – производные алифатического ряда. Наносят непосредственно на поврежденную поверхность, захватывая окружающие здоровые ткани. Через несколько минут на поверхности образуется пленка, защищающая от повреждений и микроорганизмов.
4. Раствор спиртовой бриллиантового зеленого
5. Раствор перекиси водорода
6. Раствор Люголя, раствор хлоргексидина
7. Раствор аммиака (нашатырный спирт)
8. Бензалкония хлорид
9. Раствор карболовой кислоты (фенол). Используют для дезинфекции белья, предметов ухода за больными. Входит в состав ЛПП для прижигания папиллом, кандилом, бородавок, удаления сухих мозолей.

Задачи по теме 3.2. Антибиотики:

А) В лечебное учреждение поступили следующие противомикробные препараты: канамицин, сульфацил натрия, амоксиклав, ампициллин, сумамед, супракс, доксициклин, линкомицин, левомецетин, азтреонам.

Распределите их по спектру действия на 3 группы: преимущественно влияющие на грамм положительные бактерии, преимущественно влияющие на грамотрицательные бактерии и широко спектра.

Б) Молодой женщине был назначен доксициклин. Во время приема препарата она продолжала посещать солярий. Неожиданно у нее возник ожог, что вынудило ее прекратить инсоляцию. На второй неделе от начала приема препарата у нее появились белые творожистые выделения из половых органов, что она связала с приемом солнечных ванн. Объясните причину возникновения ожога и появление выделений. Какими профилактическими мерами эти осложнения можно было предотвратить?

В) Больной М. регулярно принимал тетрациклин по назначению врача. Препарат оказался неэффективным, хотя больной для повышения сопротивляемости организма регулярно употреблял в пищу большое количество мясных продуктов и молока. Объясните причины неэффективности тетрациклинов.

Ответы к задачам по теме 3.2:

А) Преимущественно влияющие на грамм положительные бактерии – сульфацил натрия, сумамед, линкомицин.

Преимущественно влияющие на грамм отрицательные бактерии – канамицин, азтреонам.

Антибиотики широкого спектра – амоксиклав, ампициллин, супракс, доксициклин, левомецетин.

Б) Ожог возник вследствие побочного эффекта доксициклина – фотосенсибилизации, поэтому необходимо ограничение инсоляции во время лечения и в течение 4-5 дней после него.

Белые творожистые выделения говорят о возникновении кандидозного поражения слизистой влагалища, необходим приме противогрибковых лекарственных средств, и средств, улучшающих микрофлору влагалища.

В) Тетрациклин нельзя принимать одновременно с молоком и другими молочными продуктами, т.к. при этом нарушается абсорбция антибиотика.

Задачи по теме 3.8. Средства, действующие на адренергический синапс:

1. Препарат вызывает сужение зрачков и спазм аккомодации, снижая, таким образом, внутриглазное давление. Он повышает секрецию бронхиальных и пищеварительных желёз, тонус гладкой мускулатуры бронхов, кишечника, желчного и мочевого пузыря, но не влияет на скелетные мышцы. Его применяют для лечения глаукомы. Определить препарат, его фармакологическую группу и объяснить механизм действия.

2. Препарат относится к алкалоидам, расширяет зрачок, вызывая спазм аккомодации. Он повышает частоту сердечных сокращений, снижает секрецию слюнных, бронхиальных и пищеварительных желёз, тонус гладкой мускулатуры бронхов, желудка, кишечника, желчного и мочевого пузыря, стимулирует центральную нервную систему. Его используют для лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, при спазмах кишечника, желчевыводящих путей, при бронхиальной астме и остром панкреатите. Определить препарат, его фармакологическую группу и объяснить действие на сердце.

3. После прогулки в лагере отдыха два мальчика почувствовали себя плохо. Фельдшер при осмотре ребят обнаружил расширенные зрачки, частый пульс, сухость во рту, затрудненное глотание и мочеиспускание. Дети были очень беспокойны, хриплым голосом просили пить и с трудом отвечали на вопросы. Употребление каких веществ или растений могло вызвать отравление с такими симптомами? Объяснить действие яда.

4. Вещество способно суживать зрачки, снижать внутриглазное давление, повышать секрецию бронхиальных и пищеварительных желёз, вызывает урежение сердечного ритма, но облегчает нервно-мышечную передачу импульсов. Назначают препарат для лечения парезов, параличей, мышечной слабости, в случаях передозировки антидеполяризующих мышечных релаксантов, реже для лечения глаукомы. Определить препарат, его фармакологическую группу.

5. После подкожного введения ганглиоблокирующего препарата (бензогексоний, пентамин) больной пренебрег советом медицинской сестры о необходимости после этого находиться в постели 1,5—2 часа. При попытке встать у него закружилась голова, он потерял сознание и упал. Что произошло с пациентом? Какие меры следует срочно принять для оказания помощи?

6. В аннотации к препарату сказано, что он способен суживать кровеносные сосуды, повышать артериальное давление, повышать работу сердца, снижать тонус гладких мышц бронхов. Одновременно препарат повышает обмен веществ и содержание сахара в крови. Его применяют при аллергии, шоке, коллапсе, для купирования приступов бронхиальной астмы и при остановке сердца. Назвать препарат, его фармакологическую группу и объяснить механизм действия на сосуды и бронхи.

7. Препарат, уменьшающий силу и частоту сердечных сокращений, снижает потребность миокарда в кислороде, но одновременно повышает тонус гладких мышц бронхов. Его применяют для устранения тахикардии, лечения стенокардии, гипертонической болезни, но он противопоказан при бронхиальной астме из-за возможного развития бронхоспазма. Назначают препарат в таблетках для приема внутрь и в виде раствора для инъекций. Определить препарат, его фармакологическую группу.

8. Подумайте, правда ли, что «у страха глаза велики». Действию какого лекарственного препарата соответствует данный эффект?

Ответы к задачам по теме 3.8:

1. Пилокарпина гидрохлорид, мускарино – холиномиметик. Возбуждает М-холинорецепторы, вызывая эффекты парасимпатической нервной системы.
2. Атропина сульфат, мускарино – холиноблокатор неселективный. Блокирует М-холинорецепторы в сердце, вызывая эффекты симпатической нервной системы: учащение ритма сердца.
3. Растения, содержащие М-холиноблокаторы: красавка, белена. Симптомы отравления обусловлены блокадой М-холинорецепторов и эффектов симпатической нервной системы.

4. Прозерин, антихолинэстеразное средство.
5. Ганглиоблокаторы вызывают резкое снижение артериального давления. При резкой перемене положения тела у пациента возник ортостатический коллапс. Необходимо уложить пациента с приподнятым ножным концом и ввести лекарственные средства, повышающие артериальное давление – раствор кордиамина внутрь, кофеин в таблетках.
6. Раствор адреналина гидрохлорида, альфа и бета адреномиметик, возбуждает бета 1 – адренорецепторы в сердце и бета 2 – адренорецепторы в бронхах, вызывая эффекты симпатической нервной системы.
7. Бета – адреноблокаторы (анаприлин, метопролол, бисопролол).
8. Препараты расширяющие зрачок: М-холинолитики (атропин, тропикамид), альфа и бета адреномиметик (адреналина гидрохлорид).

Задачи по теме 3.10. Средства, влияющие на сердечно - сосудистую систему:

1. Препарат содержит сумму гликозидов ландыша, оказывает быстрое, но непродолжительное действие на сердце. Применяется в неотложной помощи для устранения приступа острой сердечной недостаточности. Определить препарат, объяснить особенности введения.

2. Препарат применяется для предупреждения и купирования приступа стенокардии. Он снижает потребность миокарда в кислороде, расслабляет гладкую мускулатуру кровеносных сосудов и бронхов, а также желчных и мочевыводящих путей. В качестве побочных эффектов возможны: головная боль, шум в ушах и головокружение. Определить препарат, указать его пути введения.

3. Лекарственный препарат, близкий по химической структуре к новокаину. Применяется как противоаритмическое средство внутрь и в виде инъекций. Определить препарат, указать его аналоги и выписать в рецепте.

4. Препарат миотропного действия, оказывает успокаивающее действие на центральную нервную систему. Обладает гипотензивным, желчегонным и послабляющим действием, из желудочно-кишечного тракта почти не всасывается. Как гипотензивное средство он активен только при парентеральном введении. Определить препарат, отметить показания к применению.

5. Препарат является блокатором ангиотензин превращающего фермента. Его применяют для лечения гипертонической болезни и сердечной недостаточности, имеет длительное (до 24 часов) действие. Определить препарат.

Ответы к задачам по теме 3.10:

1. Коргликон, вводят в виде раствора в/в медленно (5-10 минут), предварительно необходимо развести в растворе натрия хлорида 0,9%. Вводят под контролем пульса.
2. Нитроглицерин, изосорбида динитрат – органические нитраты. Пути введения: сублингвально, защечно, трансбуккально, в/в капельно.
3. Лидокаин – антиаритмический препарат 1 класса. Аналоги – новокаинамид, дифенин.
4. Раствор магния сульфата. Показания к применению: артериальная гипертензия (в т.ч. гипертонический криз с явлениями отека мозга), гипوماгнемия (в т.ч. повышенная потребность в магнии и острая гипوماгнемия - тетания, нарушение функции миокарда), полиморфная желудочковая тахикардия (типа "пируэт"), задержка мочи, энцефалопатия, эпилептический синдром, угроза преждевременных родов, судороги при гестозе, эклампсия.
5. Периндоприл, Лизиноприл.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»

(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф. Катанова»)

Медицинский институт

Медицинский колледж

ПЦК №4 общепрофессиональных дисциплин

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина ОП. 05. Фармакология

Курс, семестр 1 курс, 2 семестр

Описание оценочного средства: Контрольная работа

Содержит задания различных видов: тесты с одним правильным вариантом ответа, вопросы для письменных ответов.

1. Длительность выполнения: 60-90 минут.

4. Описание контролируемого результата: ОК 01, 02, 05, 09, ПК 1.2, 2.4, 3.2

2. Показатели и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Выполнение контрольной работы дает возможность определить уровень овладения знаниями и степень сформированности компетенций.

Знать:

З-13.1- лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия;

З-13.2- основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам;

З-13.3- побочные эффекты, виды реакций и осложнения лекарственной терапии;

З-13.4- правила заполнения рецептурных бланков.

Уметь:

У-13.1- выписывать лекарственные формы в виде рецепта с применением справочной литературы;

У-13.2- находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных;

У-13.3- ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств;

У-13.4 - применять лекарственные средства по назначению врача;

У-13.5– давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств.

Критерии оценки контрольной работы:

Оценка ответов на вопросы:

«отлично» («5»)	<ol style="list-style-type: none">1. Полностью раскрыто содержание материала в пределах программы.2. Четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий.3. Точно использованы научные термины.4. При ответе использованы знания, приобретенные на практике.5. Ответ с использованием ранее приобретенных теоретических знаний.6. Возможны 1-2 неточности в вопросах второстепенного материала (преподаватель может их исправить).
«хорошо» («4»)	<ol style="list-style-type: none">1. Раскрыто основное содержание материала.2. Правильно даны определения понятий,3. точно использованы научные термины.4. Возможны неточности в вопросах материала.5. Допускаются 1-2 неточности в определении понятий, при использовании научных терминов, в выводах и обобщениях.6. Незначительные нарушения последовательности изложения.
«удовлетворительно» («3»)	<ol style="list-style-type: none">1. Содержание учебного материала изложено: фрагментарно, не всегда последовательно.2. Не дано определение понятий.3. Допускаются ошибки и неточности в использовании научной терминологии и определение понятий.

	4. Возможны ошибки в изложении выводов и обобщений
«неудовлетворительно» («2»)	1. Основное содержание учебного материала не раскрыто. 2. Не даются ответы на основные вопросы. 3. Допускаются грубые ошибки в определении понятий. Или ответ на вопрос полностью отсутствует. Или отказ от ответа.

Оценка заданий в виде тестирования:

правильных ответов: от 100% до 90% - «отлично»
от 91% до 80% - «хорошо»
от 81% до 70% - «удовлетворительно»
менее 70% - «неудовлетворительно».

4. Методика/технология проведения:

Контрольная работа проводится в виде письменных ответов на предложенные вопросы и тесты..

Цель: Выявление уровня теоретической подготовки студентов к разделам дисциплины.

Контрольная работа по разделу 1 «Общая рецептура»

I. Ответить на тестовые вопросы (возможен один вариант правильного ответа)

1. На каком рецептурном бланке выписываются лекарственные препараты, подлежащие предметно-количественному учету (кроме наркотических средств)?
А) Форма № 107 – НП
Б) Форма № 148 – 1/у – 88
В) Форма № 148 – 1/у – 04 (л)
Г) Форма № 107 -1/у
2. Название лекарственного препарата, являющееся коммерческой собственностью фирмы изготовителя называется:
А) международным непатентованным названием;
Б) дженериковым названием;
В) торговым названием.
3. Название комбинированного препарата в рецепте указывают:
А) в скобках
Б) в кавычках
В) с расшифровкой входящих компонентов
Г) в родительном падеже
4. Выберите правильную форму лекарственной формы – Таблетки в Вин.П., мн.ч:
А) Tabulettae
Б) Tabulettas
В) Tabulettam
Г) Tabulettis
5. Укажите количество сухих веществ в мазях:
А) от 5 до 10%
Б) более 25%
В) менее 25%
Г) 25%

II. Дать определение следующим понятиям с указанием латинского названия:

Мази
Настойка
Капсулы

III. Найти соответствие:

Лекарственный препарат	Вид лекарственной формы
А. Сублингвальные таблетки Нитроглицерина	1. Твердая
Б. Паста Лассара	2. Мягкая
В. Настойка пиона	3. Жидкая
Г. Раствор фурацилина	
Д. Суспензия «Алмагель»	
Е. Порошок стрептоцида (для наружного применения)	
Ж. Мазь гепариновая	
З. Суппозитории вагинальные Гексикон	
И. Линимент по Вишневному	
К. Суппозитории ректальные с папаверином	
Л. Драже «Ревит»	
М. Микстура Павлова	
Н. Отвар коры дуба	
О. Раствор анальгина для инъекций	
П. Эмульсия Скин-актив	

IV. Провести расчеты:

1) Дозы лекарственных препаратов, выраженных в миллиграммах и микрограммах написать в граммах: 450 мг; 12 мкг, 60 мг; 250 мкг; 5 мг.

2) Укажите сколько мл содержится в трех столовых ложках? в двух чайных ложках?

3) Рассчитайте сколько действующего вещества содержится в одной ампуле растворов, указанных в рецептах:

Rp.: Sol. Amitriptylini 1% - 2 ml

D.t.d. N. 10 in ampullis

S. По 1 мл в/м 3 раза в день

Rp.: Sol. Proserini 0,05% - 1 ml

D.t.d. N. 10 in ampullis

S. По 1 мл в/м 1 раз в день

V. Ответить на вопросы:

1. Из каких частей растений готовят отвары?

2. Перечислить обязательные требования, предъявляемые к растворам для инъекций.

Ответы к контрольной работе по разделу I:

1. Б

2. В

3. В

4. Б

5. В

Мазь - мягкая лекарственная форма для наружного применения, имеющая вязкую консистенцию и содержащая менее 25% сухих (порошковых) или жидких лекарственных средств.

Настойка - жидкая лекарственная форма, представляющая спиртовое или водно-спиртовое извлечение из лекарственного растительного сырья. Все настойки готовятся на фармацевтических заводах согласно утвержденному единому составу. Готовят путем настаивания растительного материала на 70% спирте этиловом.

Таблетки – это дозированная твердая лекарственная форма, получаемая путем прессования порошков или гранул, содержащая одно или несколько действующих веществ, с добавлением или без добавления вспомогательных веществ.

Найти соответствие:

А - 1

Б - 2

В - 3

Г - 3

Д - 3

Е - 1

Ж - 2

З - 1

И - 2

К - 1

Л - 1

М - 3

Н - 3

О - 3

П - 3

Провести расчеты:

1) 0,450

0,000012

0,06

0,00025

0,005

2) В трех столовых ложках содержится 45 мл

В двух чайных ложках 10 мл

- 3) В растворе amitriptilina содержится 0,02
Прозерина содержится 0,0005

Ответить на вопросы:

Отвары готовят из твердых частей растений: коры, корней.

Обязательные требования, предъявляемые к растворам для инъекций: стерильность, стойкость при хранении, апиrogenность, отсутствие механических включений.

Контрольная работа

По темам 3.7. Средства, действующие на холинэргический синапс, 3.8 Средства, действующие на адренэргический синапс

I. Ответить на тестовые вопросы (возможен один вариант правильного ответа)

1. М – холиномиметическое средство:
А) Цититон
Б) Атропина сульфат
В) Ацеклидин
Г) Гигроний
2. Показание к назначению м-холиномиметиков:
А) Глаукома
Б) Бронхоспазм
В) Кишечная колика
Г) Язвенная болезнь
3. Антихолинэстеразное средство:
А) Пилокарпин
Б) Тубокурарин
В) Лобелин
Г) Прозерин
4. М-холиноблокаторы вызывают:
А) сужение зрачков и снижение внутриглазного давления
Б) расширение зрачков и повышение внутриглазного давления
В) брадикардию
Г) усиление секреции пищеварительных желез
5. Показания к применению атропина:
А) повышение артериального давления
Б) атония кишечника
В) язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
Г) глаукома
6. Механизм действия антихолинэстеразных средств:
А) усиление синтеза ацетилхолина в пресинаптической мембране
Б) блокирование ацетилхолинэстеразы и следовательно препятствие разрушению ацетилхолина
В) стимуляция выхода ацетилхолина из синаптических пузырьков
Г) разрушение ацетилхолина в синаптической щели
7. М-холиноблокатор, избирательно угнетающий секрецию желез желудка:
А) атропин
Б) пирензепин
В) пропранолол
Г) адреналин

8. Укажите лекарственный препарат, использующийся для восстановления дыхательной функции:
- А) лобелин
 - Б) анаприлин
 - В) атропина сульфат
 - Г) адреналин
9. Гигроний:
- А) действует до 10 часов
 - Б) применяется для систематического лечения гипертонической болезни
 - В) действует 10-15 минут
 - Г) не применяется, из-за выраженной токсичности
10. Механизм действия тубокурарина:
- А) блокирует М-холинорецепторы
 - Б) возбуждает М-холинорецепторы сердца
 - В) блокирует Н-холинорецепторы в ганглиях
 - Г) блокирует Н-холинорецепторы в скелетных мышцах
11. Эффект, связанный с возбуждением β_1 – адренорецепторов:
- А) тахикардия
 - Б) ослабление сокращений сердца
 - В) спазм бронхов
 - Г) расслабление бронхов
12. Преимущественно α - адренорецепторы возбуждает:
- А) адреналин
 - Б) нафтизин
 - В) сальбутамол
 - Г) атенолол
13. Адреналин не применяют:
- А) при атонии кишечника
 - Б) при анафилактическом шоке
 - В) при бронхиальной астме
 - Г) в сочетании с местными анестетиками
14. При бронхиальной астме применяют:
- А) Пилокарпин
 - Б) Сальбутамол
 - В) Атенолол
 - Г) Нафтизин
15. Местно при ринитах применяют:
- А) Пилокарпин
 - Б) Сальбутамол
 - В) Атенолол
 - Г) Нафтизин
16. Механизм действия атенолола:
- А) преимущественная блокада β_1 – адренорецепторов
 - Б) преимущественная блокада β_2 – адренорецепторов
 - В) блокада β_1 и β_2 – адренорецепторов
 - Г) блокада α и β_2 – адренорецепторов
17. В окончаниях холинэргических нервов выделяется медиатор:
- А) норадреналин

- Б) адреналин
- В) ацетилхолин
- Г) серотонин

18. Типы адренорецепторов:

- А) М и Н
- Б) α и β

II. Ответить на вопросы:

19. В аннотации к препарату сказано, что он способен сужать кровеносные сосуды, повышать артериальное давление, усиливать работу сердца, снижать тонус бронхиальных мышц. Препарат повышает обмен веществ и содержание сахара в крови. Применяется при аллергических реакциях, шоке, коллапсе, для купирования острого приступа бронхиальной астмы и при остановке сердца. Определить препарат и его фармакологическую группу.
20. Вещество вызывает сужение зрачков, спазм аккомодации и снижение внутриглазного давления. Препарат способен повышать тонус гладкой мускулатуры бронхов, кишечника, желчного и мочевого пузыря, повышает секрецию пищеварительных и бронхиальных желез. Но из-за выраженной токсичности применяется только в глазной практике. Определить препарат и его фармакологическую группу.

Ответы к контрольной работе по темам 3.7 и 3.8:

- 1. В
- 2. А
- 3. Г
- 4. Б
- 5. В
- 6. Б
- 7. Б
- 8. А
- 9. В
- 10. Г
- 11. А
- 12. Б
- 13. А
- 14. Б
- 15. Г
- 16. А
- 17. В
- 18. Б
- 19. Адреналина гидрохлорид, альфа и бета адреномиметик
- 20. Пилокарпина гидрохлорид, мускарино-холиномиметик

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф. Катанова»)
Медицинский институт
Медицинский колледж
ПЦК №4 общепрофессиональных дисциплин

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина ОП.05 Фармакология

Курс, семестр 1 курс, 2 семестр

Описание оценочного средства: выписывание рецепта

1. Длительность выполнения 10 минут.
2. Описание контролируемого результата: ОК 02, ПК 2.4
3. Показатели и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Выписывание рецепта студентами дает возможность определить уровень овладения знаниями, умениями и степень сформированности компетенций.

Знать:

З-13.4- правила заполнения рецептурных бланков.

Уметь:

У-13.1- выписывать лекарственные формы в виде рецепта с применением справочной литературы.

Критерии оценки по выписке рецептов:

«5» отлично – отсутствие ошибок

«4» хорошо – лекарственное средство написано без ошибок, 1 ошибка в дозировке; 1 ошибка в окончании названия лекарственной формы; 1 орфографическая ошибка; структура рецепта сохранена.

«3» удовлетворительно – 1 ошибка в названии лекарственного средства, 1 ошибка в дозировке; 1 ошибка в окончаниях названия лекарственной формы; 2 орфографические ошибки; структура рецепта не сохранена.

«2» неудовлетворительно – 2 ошибки в названии лекарственного средства, 1 ошибка в дозировке; 1 ошибка в окончаниях названия лекарственной формы; более 2 орфографических ошибок; структура рецепта не сохранена.

4. Методика/технология проведения:

Контроль проводится в виде выписывания рецептов письменно. Преподаватель контролирует правильность ответов, корректирует ответы студентов.

Цель: Выявить уровень усвоения материала студентами и умения применить теоретические знания в конкретной ситуации. Данный метод помогает концентрировать внимание на конкретном задании.

Задания по выписыванию рецептов по теме 1.3. Твердые и мягкие лекарственные формы:

1. Ацетилсалициловая кислота (Acidum acetylsalicylicum) в таблетках 250 мг, №30. Для применения внутрь по $\frac{1}{4}$ таблетки 1 раз в день в течении 60 дней.
Rp.: Acidi acetylsalicylici 0,25
Da tales doses № 30 in tabulettis
Signa.
2. Пропранолол (Propranololum) в таблетках 10 мг, № 50. Для применения внутрь по 1 таблетке 2 раза в день, в течении 20 дней.
Rp.: Propranololi 0,01
Da tales doses № 50 in tabulettis
Signa.
3. Преднизолон (Prednisolonum) в таблетках 5 мг №30. Для приема внутрь по 2 таблетки утром в течении 10 дней.
Rp.: Prednisoloni 0,005
Da tales doses № 30 in tabulettis
Signa.
4. Амоксициллин (Amoxicillinum) в капсулах 250 мг №21. Для приема внутрь по 1 капсуле 3 раза в день в течении 7 дней.
Rp.: Amoxicillini 0,25
Da tales doses № 21 in capsulis
Signa.
5. Аскорбиновую кислоту (Acidum ascorbinicum) 500 мг, дозированную, 10 пакетиков. Принимать по 1 порошку, растворив в теплой воде, 2 раза в день.
Rp.: Acidi ascorbinici 0,5
Da tales doses № 10
Signa.
6. Порошок содержащий дибазол (Dibazolium) 40 мг и глюкозу (Glucosum) 20 мг №30 для изготовления в аптеке. Принимать по 1 порошку 3 раза в день.
Rp.: Dibazoli 0,04
Glucosi 0,02
Misce fiat pulvis
Da tales doses № 30
Signa.
7. Суппозитории Кетоконазол (Ketoconazolum) 400 мг, №10, применять вагинально 1 раз в сутки, в течении 6 дней.
Rp.: Suppositorium cum Ketoconazolo 0,4
Da tales doses № 10
Signa.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф. Катанова»)
Медицинский институт
Медицинский колледж
ПЦК №4 общепрофессиональных дисциплин

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина ОП. 05. Фармакология

Курс, семестр 1 курс, 2 семестр

Описание оценочного средства: Собеседование

Опрос студентов по вопросам темы проводится на семинарских и практических занятиях. Количество затрачиваемого времени на опрос определяется количеством вынесенных вопросов на занятие и планом занятия. Первоначально проводится индивидуальный опрос по обобщенным вопросам, затем фронтальный по основным понятиям темы занятия. В основном, опрос занимает от 30 до 60 минут.

1. Длительность выполнения: 30-60 минут.

5. Описание контролируемого результата: ОК 01, 02, 05, 09, ПК 1.2, 2.4, 3.2

2. Показатели и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Выполнение контрольной работы дает возможность определить уровень овладения знаниями и степень сформированности компетенций.

Знать:

З-13.1- лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия;

З-13.2- основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам;

З-13.3- побочные эффекты, виды реакций и осложнения лекарственной терапии;

З-13.4- правила заполнения рецептурных бланков.

Уметь:

У-13.1- выписывать лекарственные формы в виде рецепта с применением справочной литературы;

У-13.2- находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных;

У-13.3- ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств;

У-13.4 - применять лекарственные средства по назначению врача;

У-13.5– давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств.

Критерии оценки устного ответа на собеседовании:

При ответе на теоретические вопросы преподаватель должен учитывать:

1. Правильность изложения знаний.

2. Осознанность изложения знаний.

3. Полное раскрытие понятий.

4. Точность употребления научных терминов.

5. Самостоятельность ответа.

Грамотность ответа:

«отлично» («5»)	7. Полностью раскрыто содержание материала в пределах программы. 8. Четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий. 9. Точно использованы научные термины. 10. При ответе использованы знания, приобретенные на практике. 11. Ответ с использованием ранее приобретенных теоретических знаний. 12. Возможны 1-2 неточности в вопросах второстепенного материала (преподаватель может их исправить).
----------------------------	--

<p>«хорошо» («4»)</p>	<p>7. Раскрыто основное содержание материала. 8. Правильно даны определения понятий, 9. точно использованы научные термины. 10. Возможны неточности в вопросах материала. 11. Допускаются 1-2 неточности в определении понятий, при использовании научных терминов, в выводах и обобщениях. 12. Незначительные нарушения последовательности изложения.</p>
<p>«удовлетворительно» («3»)</p>	<p>5. Содержание учебного материала изложено: фрагментарно, 6. не всегда последовательно. 7. Не дано определение понятий. 8. Допускаются ошибки и неточности в использовании научной терминологии и определение понятий. 9. Возможны ошибки в изложении выводов и обобщений</p>
<p>«неудовлетворительно» («2»)</p>	<p>5. Основное содержание учебного материала не раскрыто. 6. Не даются ответы на основные вопросы. 7. Допускаются грубые ошибки в определении понятий.</p> <p><u>Или</u> ответ на вопрос полностью отсутствует.</p> <p><u>Или</u> отказ от ответа.</p>

3. Методика/технология проведения:

Преподаватель проводит входной контроль знаний студентов путем устного индивидуального и фронтального опросов.

Цель: Выявление уровня теоретической подготовки студентов к занятию. Во время контроля знаний преподаватель следит за ответами студентов, корректирует их, анализирует ошибки, выводит ответы студентов на верные варианты.

Вопросы для собеседования

Тема 1.1. Предмет и задачи фармакологии

Определение фармакологии как науки, ее связь с другими медицинскими и биологическими дисциплинами. Предмет и задачи фармакологии. Основные этапы развития фармакологии. Источники получения лекарственных веществ (сырье растительного, животного, минерального, бактериального происхождения, синтез). Пути изыскания новых лекарственных средств, их клинические испытания.

Понятие о лекарственных веществах, лекарственных средствах, лекарственных препаратах, лекарственных формах. Понятие о непатентованном международном названии и патентованном названии лекарственных веществ, синонимах и аналогах лекарственных препаратов.

Классификация лекарственных средств по степени фармакологической активности (наркотические, психотропные, ядовитые, общего списка).

Тема 1.2. Рецепт, определение и значение

Определение рецепта, его структура, формы рецептурных бланков. Правила оформления рецептов на ядовитые, наркотические, сильнодействующие и психотропные средства. Обозначение доз, количества и концентрации лекарственных веществ в рецепте.

Тема 1.3. Жидкие лекарственные формы

Растворы: определение, виды растворителей, характеристика растворов для наружного, внутреннего, ректального применения, дозирование растворов, обозначение концентрации растворов.

Эмульсии и суспензии: определение, состав, применение.

Настои и отвары: характеристика, особенности приготовления, дозирование, правила хранения.

Настойки и экстракты: характеристика, получение, дозирование, применение.

Понятие о других жидких лекарственных формах: шампунях, соках, сиропах, микстурах.

Правила выписывания в рецепте жидких лекарственных форм.

Тема 1.4. Твердые и мягкие лекарственные формы

Порошки: состав, пути введения, виды (разделенные и неразделенные, простые и сложные). Требование к порошкам для наружного применения и ингаляций.

Таблетки и капсулы: состав, пути введения, значение оболочки, их преимущества.

Гранулы, драже: характеристика, состав, дозирование, правила применения и пути введения.

Другие твердые лекарственные формы: леденцы, пастилки, пленки, резинки жевательные лекарственные, лиофилизаты, имплантанты, карандаши лекарственные, сборы лекарственные.

Правила выписывания в рецепте твердых лекарственных форм.

Мази и пасты: определение, состав мази, характеристика мазевых основ, отличия пасты от мази, влияние основы на всасывание лекарственных средств, применение, условия хранения.

Суппозитории: определение, состав, виды суппозиторий, особенности действия ректальных и вагинальных суппозиторий, применение.

Другие мягкие лекарственные формы: пластыри, кремы, гели.

Правила выписывания в рецепте мягких лекарственных форм.

Тема 1.5. Лекарственные формы для инъекций, газообразные лекарственные формы

Лекарственные формы для инъекций, требования, предъявляемые к ним (стерильность, апиrogenность, отсутствие химических и механических примесей). Пропись в рецептах лекарственных форм в ампулах и флаконах.

Газообразные лекарственные формы (аэрозоли, пены, спреи): характеристика, применение, понятие о дозированных аэрозолях.

Раздел II. Общая фармакология

Тема 2.1. Фармакодинамика, фармакокинетика лекарственных веществ

Основные процессы фармакокинетики лекарственных средств: введение, характеристика энтеральных и парентеральных путей введения, всасывание, понятие о биологических барьерах и биологической доступности, распределение, биотрансформация, выведение, понятие об элиминации, периоде полувыведения лекарственных средств.

Основные понятия фармакодинамики: фармакологический эффект, механизм действия, локализация действия, понятия о рецепторах, виды действия лекарственных средств (местное и резорбтивное, прямое и непрямое, основное и побочное, токсическое, тератогенное, эмбриотоксическое, фетотоксическое).

Факторы, влияющие на действие лекарственных средств в организме: физико-химические свойства лекарств, доза (виды доз, их характеристика, понятие широте терапевтического действия), возраст, масса

тела, индивидуальные особенности организма (понятие об идиосинкразии), состояние организма, биоритмы.

Реакции, обусловленные длительным приемом и отменой лекарственных средств: явления кумуляции, привыкания (понятие о толерантности), сенсбилизация, лекарственная зависимость (понятие о физической и психической зависимости), феномен отмены, феномен отдачи («рикошета»), феномен «обкрадывания».

Комбинированное применение лекарственных средств: понятие о полипрагмазии, синергизме, антагонизме, потенцировании.

Виды лекарственной терапии: этиотропная, патогенетическая (понятие о заместительной терапии), симптоматическая.

Раздел III. Частная фармакология

Тема 3.1. Антисептические и дезинфицирующие средства

Понятие о дезинфицирующих, антисептических и химиотерапевтических средствах. Классификация антисептических средств. Основные группы антисептиков, особенности действия, показания к применению. Галогеносодержащие соединения: хлоросодержащие, йодсодержащие; соединения алифатического ряда; соединения ароматического ряда; красители; кислородсодержащие (окислители); производные нитрофурана; кислоты и щелочи; соединения тяжелых металлов; детергенты; антисептики из других групп.

Тема 3.2. Антибиотики

Классификация антибиотиков по типу действия (бактерицидные, бактериостатические), по спектру действия (узкого, широкого), в зависимости от частоты использования (основные, резервные), по химическому строению:

Бета-лактамы антибиотики:

- природные пенициллины короткого действия, спектр и тип действия, кратность введения, разведение, общие побочные эффекты.
- полусинтетические пенициллины, спектр и тип действия, кратность введения, разведение, общие побочные эффекты;
- цефалоспорины 1-4 поколений, спектр и тип действия, кратность введения, разведение, общие побочные эффекты;
- карбапенемы, монобактамы, показания к применению.

Макролиды, спектр и тип действия, кратность введения, общие побочные эффекты.

Аминогликозиды, тип и спектр действия, особенности применения, общие побочные эффекты, противопоказания.

Тетрациклины, спектр и тип действия, кратность введения, общие побочные эффекты, противопоказания.

Группа левомицетина, спектр и тип действия, особенности применения, побочные эффекты, противопоказания.

Полимиксины, тип и спектр действия, особенности применения, побочные эффекты, противопоказания.

Антибиотики других групп, тип и спектр действия, кратность введения, общие побочные эффекты.

Понятие об устойчивости микроорганизмов к противомикробным лекарственным средствам.

Тема 3.3. Синтетические антибактериальные средства

Сульфаниламидные средства (СА): спектр, тип и механизм действия, правила применения. Побочные эффекты и противопоказания к применению СА препаратов.

Классификация по продолжительности действия и по показаниям к применению.

- СА, хорошо всасывающиеся из желудочно-кишечного тракта;
- СА, плохо всасывающиеся из желудочно – кишечного тракта;
- СА для наружного применения;
- Комбинированные препараты.

Производные фторхинолона, тип и спектр действия, побочные эффекты, противопоказания.

Производные нитрофурана, спектр и тип действия, особенности применения, побочные эффекты, противопоказания.

Производные нитроимидазола, спектр и тип действия, особенности применения, побочные эффекты.

Производные 8-оксихинолина: спектр и тип действия, особенности применения, побочные эффекты.

Тема 3.4. Химиотерапевтические средства разных групп

Противотуберкулезные средства: понятие о препаратах 1 ряда, 2 ряда и 3 ряда. Принципы применения лекарственных средств при лечении туберкулеза, побочные эффекты и противопоказания к применению.

Противогрибковые средства: антибиотики, синтетические средства. Особенности применения противомикозных средств.

Противоспирохетозные средства: препараты выбора, альтернативные средства.

Противопротозойные средства: противомаларийные средства, особенности действия и применения.

Противолямблиозные средства, особенности действия и применения.

Противохламидийные средства, особенности действия и применения.

Противовирусные средства для лечения ОРВИ, для лечения новой коронавирусной инфекции, противогерпетические средства, для лечения различных вирусных инфекций, препараты применяемые при ВИЧ - инфекции.

Противоглистные средства, особенности действия и применения, побочное действие. Противонематодозные средства, противоцестодозные средства.

Тема 3.5. Средства, влияющие на ЦНС

Средства для наркоза: понятие о средствах для ингаляционного и неингаляционного наркоза, показания к применению, побочные эффекты. Стадии наркоза.

Психотропные средства, понятие, классификация, фармакологические эффекты, общие показания к применению, побочные эффекты:

- нейролептики, понятие об антипсихотическом действии,;
- антидепрессанты;
- транквилизаторы, понятие об анксиолитическом действии;
- седативные средства;
- психостимуляторы;
- ноотропные.

Снотворные средства, влияние на структуру сна, применение, побочные эффекты, возможность развития лекарственной зависимости. Барбитураты, производные бензодиазепа, средства других групп.

Анальгетики, фармакологические эффекты, показания к применению, побочные эффекты, противопоказания. Наркотические: препараты опиоидов, синтетические опиоиды, Острое и хроническое отравление опиоидами, специфические антагонисты опиоидов. Ненаркотические анальгетики.

Тема 3.6. Средства, влияющие на афферентную нервную систему

Классификация средств, влияющих на афферентную нервную систему. Местноанестезирующие средства, фармакологические эффекты при местном и резорбтивном действии, общие показания к применению, побочные эффекты.

Вяжущие средства (растительного происхождения и неорганические), фармакологические эффекты, общие показания к применению.

Обволакивающие средства, общие показания к применению.

Адсорбирующие средства, общие показания к применению.

Раздражающие средства: препараты, содержащие эфирные масла, препараты, содержащие яды пчел и яды змей, препараты спиртов.

Фармакологические эффекты раздражающих средств, общие показания к применению, правила применения, побочные эффекты, противопоказания к применению.

Тема 3.7. Средства, действующие на холинэргический синапс

Общее представление о передаче нервного импульса. Понятие о холинорецепторах, их локализация.

Классификация лекарственных средств, действующих на холинэргические синапсы, их фармакологические эффекты, показания к применению, побочные эффекты. М-холиномиметики, Н-холиномиметики, М- и Н-холиномиметики, антихолинэстеразные средства, М – холиноблокаторы, Н-холиноблокаторы: ганглиоблокаторы, миорелаксанты периферического действия.

Тема 3.8. Средства, действующие на адренергический синапс

Понятие об адренорецепторах, их разновидности, локализация.

Классификация адренергических средств, их фармакологическое действие, показания к применению, побочные эффекты, особенности введения. Альфа-адреномиметики, бета-адреномиметики, альфа- и бета-адреномиметики, альфа-адреноблокаторы бета-адреноблокаторы: понятие о некардиоселективных и кардиоселективных средствах, симпатомиметики, симпатолитики.

Тема 3.9. Средства, влияющие на органы дыхания

Стимуляторы дыхания, сравнительная характеристика препаратов, применение в медицинской практике, побочные эффекты.

Противокашлевые средства, классификация, показания к применению, побочные эффекты.

Отхаркивающие средства прямого и рефлекторного действия, показания к применению, побочные эффекты.

Муколитические средства, особенности действия, показания к применению, побочные эффекты.

Бронхолитические средства: адреномиметики, М - холинолитики, миотропные спазмолитики, стероидные противовоспалительные средства, стабилизаторы мембран тучных клеток, средства с антилейкотриеновым действием. Показания к применению, фармакологические эффекты, побочные эффекты.

Тема 3.10. Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему

Кардиотонические средства, понятие, сердечные гликозиды, растения их содержащие, фармакологические эффекты, различия между отдельными препаратами, показания к применению, побочное действие, токсическое действие, его профилактика, доврачебная помощь.

Антиангинальные средства, классификация, фармакологические эффекты, показания к применению, побочное действие. Нитраты короткого и длительного действия, блокаторы медленных кальциевых каналов, бета – адреноблокаторы, кардиопротекторы, средства, препятствующие тромбообразованию, гиполипидемические средства.

Гипотензивные средства, понятие, классификация, фармакологические эффекты, показания к применению, побочное действие. Средства центрального и периферического нейротропного действия, миотропные вазодилататоры, средства, влияющие на ренин – ангиотензиновую систему (ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента, блокаторы ангиотензиновых рецепторов).

Применение при гипертонической болезни диуретических средств, их фармакологические эффекты, особенности применения, побочные эффекты.

Комбинированное применение гипотензивных средств.

Противоаритмические средства (1 – 4 классов), фармакологические эффекты, показания к применению, побочные эффекты.

Тема 3.11. Средства, влияющие на систему крови

Средства, стимулирующие эритропоэз, показания к применению, побочные эффекты, особенности введения. Препараты железа и кобальта, препараты витаминов, комбинированные препараты железа и витаминов.

Средства, снижающие свертываемость крови, понятие, классификация, особенности действия, скорость наступления эффекта и продолжительность действия, показания к применению, побочные эффекты, профилактика. Антикоагулянты прямого и непрямого действия, антиагреганты, фибринолитические средства (фибринолизин, стрептокиназа, стрептодеказа), показания к применению, побочные эффекты.

Средства, повышающие свертываемость крови, понятие, классификация, особенности действия, скорость наступления эффекта и продолжительность действия, показания к применению, побочные эффекты, профилактика. Коагулянты непрямого действия, средства местного действия, антифибринолитические средства, лекарственные растения с кровоостанавливающим действием.

Кровозамещающие средства гемодинамического и дезинтоксикационного действия, средства для парентерального питания. Классификация, показания к применению.

Тема 3.12. Средства, влияющие на органы пищеварения

Средства, применяемые при недостаточности секреции желез желудка, показания к применению.

Средства, применяющиеся при избыточной секреции желез желудка, фармакологические группы (М – холиноблокаторы, Н₂ – гистаминоблокаторы, ингибиторы протонной помпы, антацидные средства системные и несистемные), принципы действия, показания к применению, побочное действие.

Гастропротективные средства, особенности действия, показания к применению.

Средства, влияющие на печень: желчегонные средства (холеретики, холекинетики), гепатопротекторы. Принципы действия, показания к применению, побочное действие.

Средства, применяемые при нарушениях экскреторной функции поджелудочной железы, показания к применению. Применение ферментативных препаратов при хроническом панкреатите.

Слабительные средства, классификация, принцип и локализация действия различных групп, показания к применению, особенности применения, побочные эффекты. Слабительные, увеличивающие объем кишечного содержимого; средства, раздражающие хеморецепторы кишечника, осмотические слабительные; средства, смазывающие слизистую оболочку и размягчающие каловые массы.

Антидиарейные средства, особенности действия.

Тема 3.13. Противоаллергические и противовоспалительные средства

Антигистаминные средства (первого – третьего поколения), стабилизаторы тучных клеток, принцип действия, показания к применению, особенности введения, побочные эффекты.

Применение адреналина и бронхолитиков миотропного действия при анафилактических реакциях.

Нестероидные противовоспалительные лекарственные средства, классификация, механизм действия, показания к применению, побочные эффекты.

Тема 3.14. Препараты гормонов

Понятие о гормональных препаратах, их классификация.

Препараты гормонов передней и задней доли гипофиза, принцип действия, показания к применению.

Препараты гормонов щитовидной железы, антигипотиреоидные средства, препараты йода, показания к применению.

Препараты гормона поджелудочной железы инсулина: механизм действия инсулина, показания к его применению, классификация препаратов инсулина, пути введения и продолжительность действия различных препаратов инсулина, побочные эффекты инсулинотерапии, помощь при передозировке инсулина.

Синтетические пероральные гипогликемические средства: производные сульфаниламочевины, бигуаниды. Показания к применению, пути введения.

Глюкокортикоиды, влияние на обмен веществ, фармакологические эффекты, показания к применению, побочное действие, профилактика.

Препараты женских и мужских половых гормонов, их синтетические аналоги, анаболические стероиды, показания к применению, побочные эффекты. Гормональные противозачаточные средства, классификация, применение.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф. Катанова»)
Медицинский институт
Медицинский колледж
ПЦК №4 общепрофессиональных дисциплин

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело
Дисциплина ОП.05 Фармакология
Курс, семестр 1 курс, 2 семестр
Описание оценочного средства: Тестирование

1. Длительность выполнения: от 10 до 30 минут (в зависимости от количества заданий в тесте). Каждому студенту индивидуально дается тестовое задание, где необходимо выбрать 1 или несколько правильных ответов. На 1 задание дается 1 минута.
2. Описание контролируемого результата: ОК 01, 02, 05, 09, ПК 1.2, 2.4, 3.2
3. Показатели и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Решение тестовых заданий студентами дает возможность определить уровень овладения знаниями, умениями и степень сформированности компетенций.

Знать:

З-13.1- лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия;

З-13.2- основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам;

З-13.3- побочные эффекты, виды реакций и осложнения лекарственной терапии;

З-13.4- правила заполнения рецептурных бланков.

Уметь:

У-13.1- выписывать лекарственные формы в виде рецепта с применением справочной литературы;

У-13.2- находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных;

У-13.3- ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств;

У-13.4 - применять лекарственные средства по назначению врача;

У-13.5– давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств.

Критерии оценки выполнения тестового задания:

правильных ответов: от 100% до 90% - «отлично»

от 91% до 80% - «хорошо»

от 81% до 70% - «удовлетворительно»

менее 70% - «неудовлетворительно».

4. Методика/технология проведения:

Контроль проводится в виде решения тестовых заданий письменно. Преподаватель раздает каждому студенту вариант тестового контроля. Студенты выполняют задание, затем по эталонам проводят взаимопроверку, работают над ошибками.

Цель: Выявить уровень сформированности теоретических знаний студентами. Данный метод помогает концентрировать внимание на конкретном задании.

Тестирование по теме 3.3. Синтетические антибактериальные средства

1. В основе механизма действия сульфаниламидных средств лежит:
 - а) дегидратация плазмы микроорганизмов;
 - б) блокада сульфгидрильных групп ферментов микроорганизма;
 - в) конкурентный антагонизм с парааминобензойной кислотой;
 - г) стимулирование синтеза белка микроорганизма.

2. Нитроксолин используют для лечения:
 - а) колита;
 - б) ангины;
 - в) пневмонии;
 - г) цистита;
 - д) ожогов.

3. К противомикробным средствам производным хинолона относятся:
 - а) налидиксовая кислота;
 - б) нитроксолин;
 - в) ламизил;
 - г) азитромицин.

4. Выберите препарат, не применяющийся для лечения инфекций мочевыводящих путей:
 - а) нитроксолин
 - б) налидиксовая кислота
 - в) ципрофлоксацин
 - г) фуразолидон

5. Сульфаниламидные средства могут вызвать побочные эффекты в виде:
 - а) аллергических реакций;
 - б) анемии;
 - в) снижения слуха;
 - г) тяжелых поражений печени;
 - д) замедления роста и развития скелета.

6. Выбрать сульфаниламидный препарат, создающий высокие концентрации в кишечнике:
 - а) офлоксацин
 - б) фталазол
 - в) налидиксовая кислота
 - г) сульфацил натрия

7. Фталазол применяют для лечения только кишечных инфекций, потому что этот препарат:
 - а) превосходит другие сульфаниламидные препараты по активности в отношении возбудителей указанных заболеваний;
 - б) почти не всасывается из ЖКТ, что создает условия для достижения высокой концентрации препарата в кишечнике;

8. Метронидазол активен в отношении:
 - а) неспорообразующих анаэробных бактерий;
 - б) возбудителей трихомоноза, лямблиоза, амёбной дизентерии;

в) микобактерий туберкулеза.

9. Для предупреждения закупорки мочевыводящих путей, вызванной сульфаниламидами, рекомендуется:

- а) ограничение приема жидкости;
- б) обильное щелочное питье;
- в) питье кислых соков;
- г) прием витаминов группы В.

10. Выберите лекарственный препарат активный в отношении *Helicobacter pylori*:

- а) бициллин-1
- б) налидиксовая кислота
- в) метронидазол
- г) сульфацил-натрия

Ключ к тестированию по теме 3.3. Синтетические антибактериальные средства

- 1. В
- 2. Г
- 3. А
- 4. Г
- 5. А
- 6. Б
- 7. Б
- 8. Б
- 9. Б
- 10. В

Тестирование по темам 3.2. Антибиотики, 3.4. Химиотерапевтические средства разных групп

- 1. Препарат группы пенициллина, обладающий кислотоустойчивыми свойствами:
 - А) феноксиметилпенициллин
 - Б) бензилпенициллина натриевая соль
 - В) бициллин-1
 - Г) бензилпенициллина новокаиновая соль
- 2. Отметить спектр действия бензилпенициллина натриевой соли:
 - А) микобактерии туберкулеза
 - Б) стрептококки и стафилококки
 - В) хламидии
 - Г) амебы
- 3. Указать полусинтетический препарат группы пенициллина:
 - А) амоксициллин
 - Б) феноксиметилпенициллин
 - В) бициллин – 5
 - Г) бензилпеницилина калиевая соль
- 4. Указать антибиотик группы макролидов:
 - А) ампициллин
 - Б) азитромицин
 - В) левомицетин
 - Г) тетрациклин
- 5. Эффект, оказываемый антибиотиками группы цефалоспоринов:

- А) бактерицидный
 - Б) бактериостатический
6. Выберите свойство, не характерное для цефалоспоринов:
- А) препараты третьего поколения проникают через гематоэнцефалический барьер
 - Б) преимущественно препараты узкого спектра действия
 - В) в основном резервные антибиотики
 - Г) в структуре молекулы содержат β - лактамное кольцо
7. Выберите свойство, не характерное для макролидов:
- А) микроорганизмы быстро приобретают устойчивость к макролидам
 - Б) антибиотики резерва
 - В) выраженная токсичность
 - Г) бактериостатическое действие
8. Побочные явления, наиболее характерные для стрептомицина:
- А) поражение слизистой оболочки глаз
 - Б) ототоксическое действие
 - В) нарушение развития костной ткани и зубов
 - Г) нарушение зрения
9. Указать механизм действия сульфаниламидных препаратов:
- А) дегидратация протоплазмы микроорганизмов
 - Б) блокада сульфгидрильных групп ферментов микроорганизмов
 - В) замещение парааминобензойной кислоты
 - Г) нарушение синтеза белка микроорганизма
10. Сульфаниламидный препарат длительного действия:
- А) сульфадиметоксин
 - Б) сульфацил-натрия
 - В) уросульфан
 - Г) стрептоцид
11. В каких случаях применяют фуразолидон:
- А) лямблиоз
 - Б) малярия
 - В) для обработки ожоговых поверхностей
 - Г) пневмония
12. Указать препарат, не обладающий противотуберкулезной активностью:
- А) стрептомицин
 - Б) рифампицин
 - В) этамбутол
 - Г) эритромицин
13. Побочный эффект, характерный для изониазида:
- А) возбуждение нервной системы (эйфория, бессонница)
 - Б) ототоксический эффект
 - В) поражение костей и зубов
 - Г) нарушение зрения
14. К препаратам второго ряда для лечения туберкулеза относят:
- А) стрептомицин
 - Б) рифампицин
 - В) этамбутол
 - Г) ПАСК
15. Отметить препарат, используемый для лечения сифилиса:
- А) бийохинол
 - Б) хинин
 - В) фтивазид
 - Г) акрихин

16. Какой препарат не входит в группу противовирусных препаратов:

- А) оксолин
- Б) ремантадин
- В) нистатин
- Г) арбидол

Ключ к тестированию по темам 3.2. Антибиотики, 3.4. Химиотерапевтические средства разных групп

- 1. А
- 2. Б
- 3. А
- 4. Б
- 5. А
- 6. Б
- 7. В
- 8. Б
- 9. В
- 10. А
- 11. А
- 12. Г
- 13. А
- 14. В
- 15. А
- 16. В

Тестирование по теме 3.5. Средства, влияющие на ЦНС

- 1. Спирт этиловый в концентрации 20% применяется для компрессов. Какое действие он проявляет в данном случае?
 - А) анальгезирующее
 - Б) раздражающее
 - В) вяжущее
 - Г) обволакивающее
- 2. Лекарственные средства, устраняющие чувство страха и напряженности, оказывают
 - А) снотворное действие
 - Б) антипсихотическое действие
 - В) миорелаксирующее действие
 - Г) анксиолитическое действие
- 3. Основной тормозной медиатор в ЦНС это
 - А) гамма-аминомасляная кислота
 - Б) норадреналин
 - В) серотонин
 - Г) глицин
- 4. Выберите лекарственный препарат для наркоза, вызывающий легко управляемый наркоз
 - А) натрия оксибутират
 - Б) кетамин
 - В) фторотан
 - Г) тиопентал-натрий
- 5. Противопаркинсонические средства влияют
 - А) на дофаминовые рецепторы

- Б) на ГАМК-рецепторы
В) на адренорецепторы
Г) на опиоидные рецепторы
6. Выберите противоэпилептический препарат дополнительно оказывающий антидепрессивное действие:
А) Ламотриджин
Б) Карбамазепин
В) Бромкриптин
Г) Леводопа
7. Выберите побочный эффект, не характерный для барбитуратов:
А) лекарственная зависимость
Б) кумуляция
В) нарушение координации движений
Г) тахифилаксия
8. ЛП, обладающий анальгезирующим действием, но не вызывающий лекарственную зависимость
А) промедол
Б) трамадол
В) диазепам
Г) ацетаминофен
9. Морфина гидрохлорид оказывает свой фармакологический эффект действуя на
А) на дофаминовые рецепторы
Б) на ГАМК-рецепторы
В) на адренорецепторы
Г) на опиоидные рецепторы
10. Какие нейрорептики являются типичными
А) вызывающие лекарственную зависимость
Б) вызывающие лекарственный паркинсонизм
В) вызывающиеанксиолитическое действие
Г) оказывающие антипсихотическое действие
11. Выберите транквилизатор, не влияющий на концентрацию внимания:
А) диазепам
Б) афобазол
В) люминал
Г) фенобарбитал
12. Выберите верное утверждение
А) настойка валерианы оказывает снотворное действие
Б) грандаксин оказывает седативное действие в малой степени
В) золпидем не вызывает лекарственной зависимости
Г) закись азота вводится внутривенно

Ключ к тестированию по теме 3.5. Средства, влияющие на ЦНС

1. Б
2. Г
3. А
4. В
5. А
6. А
7. Г
8. Г

- 9. Г
- 10. Б
- 11. Б
- 12. Б

Тестирование по теме 3.6.
Средства, действующие на афферентную нервную систему

1. Указать лекарственное средство, не относящееся к анестезирующим средствам:
 - А) новокаин
 - Б) лидокаин
 - В) танин
 - Г) тримекаин

2. Спинальная анестезия является разновидностью:
 - А) поверхностной анестезии
 - Б) проводниковой анестезии
 - В) инфильтрационной анестезии

3. Афферентные нервные волокна несут нервные импульсы:
 - А) от чувствительных рецепторов к ЦНС
 - Б) из ЦНС к рабочим органам

4. Для уменьшения всасывания анестетиков в общий кровоток используют:
 - А) лекарственные препараты, блокирующие нервные окончания
 - Б) лекарственные препараты, увеличивающие свертываемость крови и приводящие к образованию кровяного сгустка
 - В) специальные анестетики, действующие только местно
 - Г) комбинацию с сосудосуживающими препаратами

5. При хирургических операциях используют:
 - А) средства для поверхностной анестезии
 - Б) средства для инфильтрационной анестезии
 - В) средства для проводниковой анестезии

6. Выберите наиболее токсичный анестетик:
 - А) новокаин
 - Б) тетракаин
 - В) анестезин
 - Г) лидокаин

7. Выберите анестетик, не применяющийся парентерально:
 - А) новокаин
 - Б) тетракаин
 - В) анестезин
 - Г) лидокаин

8. Выберите растение, не оказывающее вяжущего действия:
 - А) цветки ромашки
 - Б) корни солодки
 - В) трава зверобоя
 - Г) кора дуба

9. В состав таблеток «Викаир» и «Викалин» входит:
- А) дерматол
 - Б) квасцы
 - В) ксероформ
 - Г) висмута нитрат основной
10. Выберите адсорбирующее средство:
- А) анестезин
 - Б) смекта
 - В) раствор аммиака
 - Г) алмагель
11. В состав таблеток «Валидол» входит:
- А) ментол
 - Б) полифепан
 - В) лидокаин
 - Г) танин
12. Отметить показания к применению угля активированного:
- А) трещины кожи
 - Б) кровотечения
 - В) метеоризм
 - Г) миалгии
13. В чем проявляется отвлекающий эффект раздражающих средств:
- А) уменьшают болевые ощущения
 - Б) повышаются болевые ощущения
 - В) улучшается функциональное состояние пораженного органа
 - Г) блокадой нервных окончаний

Ключ к тестированию по теме 3.6. Средства, действующие на афферентную нервную систему

- 1. В
- 2. Б
- 3. А
- 4. Г
- 5. Б
- 6. Б
- 7. В
- 8. Б
- 9. Г
- 10. Б
- 11. А
- 12. В
- 13. А

Тестирование по теме 3.12.

Средства, влияющие на органы пищеварения

1. Биологически активные вещества, содержащиеся в растениях, вызывающие усиление аппетита:

- А) алкалоиды
 - Б) гликозиды
 - В) горечи
 - Д) антрагликозиды
2. Средства, повышающие аппетит, назначают больным:
- А) через 20 минут после принятия пищи
 - Б) утром
 - В) во время принятия пищи
 - Г) за 20 минут до еды
3. Соляная кислота секретируется:
- А) клетками слизистой пищевода
 - Б) клетками слизистой желудка
 - В) клетками слизистой двенадцатиперстной кишки
 - Г) поджелудочной железой
4. Выберите препарат, блокирующие H_2 -рецепторы:
- А) омепразол
 - Б) ранитидин
 - В) пирензепин
 - Г) сукралфат
5. Омепразол – это препарат группы:
- А) блокаторы H_2 -рецепторов
 - Б) блокаторы протонного насоса
 - В) М-холиноблокаторы
 - Г) антацидные средства
6. Препараты какой группы уменьшают влияние парасимпатической системы на париетальные клетки желудка:
- А) гастропротекторы
 - Б) блокаторы протонного насоса
 - В) М-холиноблокаторы
 - Г) антацидные средства
7. Выберите антацидный препарат, способный вызвать сдвиг рН крови в щелочную сторону:
- А) магния гидроокись
 - Б) алюминия гидроокись
 - В) нитрия гидрокарбонат
 - Г) висмута дицитрат
8. Выберите группу препаратов, стимулирующую рецепторы кишечника:
- А) желчегонные
 - Б) слабительные
 - В) гепатопротекторы
 - Г) средства, повышающие аппетит
9. Препарат, усиливающий секрецию желчи:
- А) атропин
 - Б) аллохол

- В) эссенциале
- Г) дротаверин

10. Вещества, повышающие устойчивость печени к воздействию повреждающих факторов. Называются:
- А) гастропротекторы
 - Б) гепатопротекторы
 - В) гепатокинетики
 - Д) гастрокинетики
11. Выберите препарат, содержащий незаменимые фосфолипиды:
- А) панкреатин
 - Б) холосас
 - В) фестал
 - Г) эссенциале
12. При недостаточности поджелудочной железы используют:
- А) одестон
 - Б) гептрал
 - В) мезим
 - Г) эссенциале
13. Эффекты, характерные для солевых слабительных:
- А) задерживают всасывание воды в кишечнике
 - Б) задерживают всасывание солей натрия
 - В) ускоряет всасывание воды в кишечнике
 - Г) действует только в толстом кишечнике
14. Средство, действующее на толстый кишечник:
- А) бисакодил
 - Б) магния сульфат
 - В) касторовое масло
 - Г) метоклопрамид
15. Препараты сены преимущественно назначают:
- А) 2-3 раза в день
 - Б) на ночь
 - В) утром
 - Г) ректально

Ключ к тестированию на тему 3.12. Средства, влияющие на органы пищеварения

- 1. В
- 2. Г
- 3. Б
- 4. Б
- 5. Б
- 6. В
- 7. В
- 8. Б
- 9. Б
- 10. Б

- 11. Г
- 12. В
- 13. А
- 14. А
- 15. Б

Тестирование по теме 3.14. Препараты гормонов

1. Фолликулостимулирующий гормон выделяется:
 - А) гипоталамусом
 - Б) гипофизом
 - В) эпифизом
 - Г) половыми железами
2. Кортикостероиды выделяются:
 - А) мозговым веществом надпочечников
 - Б) корковым веществом надпочечников
3. Сахарный диабет, развивающийся в результате разрушения бета-клеток островков Лангерганса является:
 - А) сахарным диабетом первого типа
 - Б) сахарным диабетом второго типа
4. Препарат гормона плаценты:
 - А) соматотропин
 - Б) фоллитропин
 - В) гонадотропин хорионический
 - Г) окситоцин
5. Укажите вид терапии, наиболее характерный при лечении гормональными препаратами:
 - А) этиотропная
 - Б) заместительная
 - В) симптоматическая
6. Препарат, стимулирующий ритмические сокращения миомерия:
 - А) окситоцин
 - Б) тироксин
 - В) вазопрессин
 - Г) гонадотропин хорионический
7. Гормональный препарат, влияющий на один из этапов образования мочи:
 - А) мерказолил
 - Б) глибенкламид
 - В) преднизолон
 - Г) вазопрессин
8. При недостаточности тиреоидных гормонов назначают:
 - А) L-тироксин
 - Б) калия иодид
 - В) инсулин
 - Г) гидрокортизон
9. Путь введения инсулина:
 - А) подкожно
 - Б) внутримышечно
 - В) внутрь
 - Г) сублингвально

10. Состояние, развивающееся при снижении уровня глюкозы в крови ниже допустимого уровня называют:
- А) гипогликемией
 - Б) гипергликемией
11. Препараты инсулина пролонгированного действия:
- А) обеспечивают действие препарата в течении 2 часов
 - Б) часто вызывают аллергические реакции
 - В) повышают чувствительность инсулиновых рецепторов к действию инсулина
 - Г) обеспечивают медленное всасывание инсулина
12. Метформин назначается:
- А) при сахарном диабете 1 типа
 - Б) при сахарном диабете 2 типа
 - В) гипогликемической коме
 - Г) гипергликемической коме
13. Препарат, снижающий всасывание глюкозы в кишечнике:
- А) инсулин
 - Б) глибенкламид
 - В) метформин
 - Г) глипизид
14. Противошоковыми являются препараты на основе:
- А) гормонов гипофиза
 - Б) гормонов поджелудочной железы
 - В) гормонов надпочечников
 - Г) гормонов гипоталамуса
15. Наличие фтора в молекуле глюкокортикоидов:
- А) уменьшает всасывание с поверхности кожи в общий кровоток
 - Б) уменьшает активность препарата
 - В) вызывает токсические эффекты
 - Г) является противопоказанием к применению в детском возрасте
16. Выберите побочный эффект, не характерный для глюкокортикоидов:
- А) остеопороз
 - Б) снижение сопротивляемости к инфекционным заболеваниям
 - В) снижение артериального давления
 - Г) нарушение жирового обмена
17. Антигестагенный препарат, использующийся для прерывания беременности:
- А) ригевидон
 - Б) марвелон
 - В) тамоксифен
 - Г) мифепристон
18. Ежемесячный курс большинства эстроген-гестагенных противозачаточных средств, составляет:
- А) 28 дней
 - Б) 21 день
 - В) 12 дней
 - Г) 30 дней
19. Побочный эффект, характерный для анаболических стероидов:
- А) крапивница
 - Б) понижение артериального давления
 - В) протеинурия
 - Г) снижение продукции тестостерона у мужчин
20. Указать препарат, применяющийся при слабой родовой деятельности:
- А) прогестерон

- Б) окситоцин
- В) мифепристон
- Г) вазопрессин

Ключ к тестированию по теме 3.14. Препараты гормонов

- 1. Б
- 2. Б
- 3. А
- 4. В
- 5. Б
- 6. А
- 7. Г
- 8. А
- 9. А
- 10. А
- 11. Г
- 12. Б
- 13. В
- 14. В
- 15. А
- 16. В
- 17. Г
- 18. Б
- 19. Г
- 20. Б

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф. Катанова»)
Медицинский институт
Медицинский колледж
ПЦК №4 общепрофессиональных дисциплин

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина ОП.05 Фармакология

Курс, семестр 1 курс, 2 семестр

Описание оценочного средства: зачет с оценкой (тестирование)

По дисциплине Фармакология в структуре зачета предусмотрено тестирование. Разработан перечень вопросов для подготовки к зачету с оценкой. Определены критерии оценки. По итогам тестирования выставляется оценка.

1. Длительность выполнения: 30 минут. Каждому студенту индивидуально дается тестовое задание, где необходимо выбрать 1 правильный ответ. На 1 задание дается 1 минута.
2. Описание контролируемого результата: ОК 01, 02, 05, 09, ПК 1.2, 2.4, 3.2
3. Показатели и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Ответы на вопросы теста дает возможность определить уровень овладения знаниями, умениями и степень сформированности компетенций студентами.

Знать:

З-13.1- лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия;

З-13.2- основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам;

З-13.3- побочные эффекты, виды реакций и осложнения лекарственной терапии;

З-13.4- правила заполнения рецептурных бланков.

Уметь:

У-13.1- выписывать лекарственные формы в виде рецепта с применением справочной литературы;

У-13.2- находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных;

У-13.3- ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств;

У-13.4 - применять лекарственные средства по назначению врача;

У-13.5– давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств.

Критерии оценки выполнения тестового задания:

правильных ответов: от 100% до 90% - «отлично»

от 91% до 80% - «хорошо»

от 81% до 70% - «удовлетворительно»

менее 70% - «неудовлетворительно».

4. Методика/технология проведения:

Контроль проводится в виде решения тестовых заданий письменно. По итогам тестирования выставляется общая оценка.

Цель: выявить уровень сформированности теоретических знаний студентами.

**Итоговый тест по дисциплине «Фармакология»
Вариант 1**

Возможен только один правильный вариант ответа

1. Раздел фармакологии, изучающий действие лекарственных средств на организм, включая механизм действия, локализацию действия, виды действия, называется:
 - А) фармакодинамика
 - Б) частная фармакология
 - В) фармакотерапия
 - Г) фармакокинетика
2. Процесс накопления лекарственных веществ в организме называется:
 - А) синергизм
 - Б) толерантность
 - В) кумуляция
 - Г) антагонизм
3. Антисептик, выделяющий при контакте со слизистыми оболочками атомарный кислород:
 - А) перекись водорода
 - Б) раствор йода спиртовой
 - В) бриллиантовый зеленый
 - Г) калия перманганат
4. Наибольшим ототоксичным и нефротоксичным действием обладают антибиотики из группы:
 - А) аминогликозидов
 - Б) макролидов
 - В) цефалоспоринов
 - Г) пенициллинов
5. Для лечения гельминтозов предпочтительнее использовать:
 - А) оксациллин
 - Б) интерферон
 - В) пирантел
 - Г) нистатин
6. Выберите препарат, блокирующий проведение нервного импульса по чувствительному нервному волокну:
 - А) анаприлин
 - Б) хинидина сульфат
 - В) лидокаин
 - Г) анальгин
7. Ганглиоблокаторы оказывая фармакологический эффект влияют:
 - А) на М-холинорецепторы
 - Б) на Н - холинорецепторы
 - В) на альфа - адренорецепторы
 - Г) на бета - адренорецепторы
8. Преимущественную локализацию в бронхах имеют адренорецепторы:
 - А) α_1
 - Б) β_1
 - В) α_2
 - Г) β_2
9. Морфин относится к группе:
 - А) аналептиков
 - Б) противопаркинсонических средств

- В) нейролептиков
- Г) наркотических анальгетиков

- 10.** Для купирования приступа бронхоспазма используются:
- А) ганглиоблокаторы
 - Б) β 2-адреномиметики
 - В) β -адреноблокаторы
 - Г) β 1-адреномиметики
- 11.** Улучшает кровообращение ишемизированного участка миокарда, расширяя крупные коронарные сосуды, а также расширяет артериальные и венозные сосуды:
- А) симвастатин
 - Б) анаприлин
 - В) нитроглицерин
 - Г) строфантин
- 12.** Выберите лекарственный препарат, снижающий секрецию желудочного сока и применяющийся для лечения язвенной болезни:
- А) настойка полыни
 - Б) омепразол
 - В) де-нол
 - Г) альмагель
- 13.** К препаратам, предупреждающим начальный этап образования тромба – агрегацию тромбоцитов, относится:
- А) аспирин
 - Б) гепарин
 - В) ферроплекс
 - Г) стрептокиназа
- 14.** Мочегонный препарат для экстренной помощи:
- А) индапамид
 - Б) гипотиазид
 - В) верошпирон
 - Г) фуросемид
- 15.** Для лечения сахарного диабета первого типа применяют:
- А) инсулин
 - Б) тиреоидин
 - В) окситоцин
 - Г) преднизолон
- 16.** Витаминный препарат, использующийся для лечения железодефицитной анемии:
- А) феррум-лек
 - Б) цианокобаламин
 - В) гепарин
 - Г) аминокaproновая кислота
- 17.** Выберите препарат, применяющийся для лечения сезонного аллергического ринита:
- А) преднизолон
 - Б) супрастин
 - В) оксолин
 - Г) интерферон
- 18.** Главным органом биотрансформации является:
- А) кишечник
 - Б) сердце

- В) печень
Г) почки
19. Выберите антибиотик, обладающий бактерицидным действием:
А) тетрациклин
Б) амоксицилин
В) эритромицин
Г) азитромицин
20. К вяжущим веществам относится:
А) слизь крахмала
Б) отвар коры дуба
В) настой цветков ромашки
Г) сироп календулы
21. Расширение зрачков, учащение сердечных сокращений, расслабление гладких мышц бронхов, ЖКТ, мочевого пузыря, снижение секреции бронхиальных и пищеварительных желез, вызывает:
А) пилокарпин
Б) атропин
В) лобелин
Г) тубокурарин
22. Препарат, стимулирующий функции высшей нервной деятельности (памяти, мышления):
А) амитриптилин
Б) диазепам
В) натрия бромид
Г) пирацетам
23. Средствами, понижающими содержание в крови холестерина, являются:
А) нитраты
Б) статины
В) ингибиторы АПФ
Г) сердечные гликозиды
24. Препаратом, применяющимся для борьбы с рвотой, является:
А) де-нол
Б) фенамин
В) метоклопрамид
Г) панкреатин
25. К группе гепатопротекторов относится:
А) эссенциале
Б) аллохол
В) папаверин
Г) фестал
26. Фибринолитические средства:
А) повышают свертывание крови
Б) растворяют уже образовавшиеся тромбы
В) нарушают образование протромбина в печени
Г) препятствуют свертыванию крови
27. Показанием к назначению окситоцина является:
А) сахарный диабет
Б) тиреотоксикоз
В) слабость родовой деятельности
Г) сосудистая недостаточность
28. Сохранению беременности способствуют:
А) гестагены

- Б) глюкокортикоиды
 - В) андрогены
 - Г) эстрогены
29. Викасол (витамин К) используется при:
- А) повышенной свертываемости крови
 - Б) кровотечении
 - В) анемии
 - Г) рахите
30. К нестероидным противовоспалительным средствам относится:
- А) гидрокортизон
 - Б) супрастин
 - В) диклофенак
 - Г) парацетамол

**Итоговый тест по дисциплине «Фармакология»
Вариант 2**

Возможен только один правильный вариант ответа

1. Большинство лекарственных препаратов выводится с:
 - А) желчью
 - Б) мочой
 - В) калом
 - Г) слюной
2. Тератогенное действие лекарственный препарат оказывает на:
 - А) пациента зрелого возраста
 - Б) пациента пожилого возраста
 - В) ребенка
 - Г) плод
3. Лекарственная форма, представляющая водное извлечение из лекарственных растений:
 - А) экстракт
 - Б) настойка
 - В) настой
 - Г) сироп
4. Антисептическое средство из группы красителей:
 - А) фурацилин
 - Б) кислота борная
 - В) раствор перекиси водорода
 - Г) бриллиантовый зеленый
5. Аллергические реакции и диспепсические расстройства наиболее характерны для:
 - А) аминогликозидов
 - Б) производных нитрофурана
 - В) противовирусных препаратов
 - Г) пенициллинов
6. Для лечения лямблиоза применяют:
 - А) нистатин
 - Б) оксациллин
 - В) метронидазол
 - Г) сульфадимезин
7. К препаратам, угнетающим чувствительные нервные окончания, не относятся:
 - А) адсорбирующие

- Б) отхаркивающие
 - В) местные анестетики
 - Г) обволакивающие
8. Вещества, активирующие процесс синаптической передачи возбуждающие рецепторы или воспроизводящие эффект естественного медиатора, называются:
- А) миметиками
 - Б) блокаторами
 - В) литиками
 - Г) синергистами
9. Для быстрого снижения АД используют:
- А) симвастатин
 - Б) каптоприл
 - В) бисопролол
 - Г) амлодипин
10. Выберите препарат, применяющийся для лечения расстройств сна:
- А) карбамазепин
 - Б) зопиклон
 - В) промедол
 - Г) amitриптилин
11. Для стимуляции дыхательного центра при остановке дыхания применяются:
- А) транквилизаторы
 - Б) адреноблокаторы
 - В) антидепрессанты
 - Г) аналептики
12. Для лечения сухого кашля применяют:
- А) табекс
 - Б) либексин
 - В) ацетилцистеин
 - Г) морфин
13. Бронхолитический препарат, оказывая фармакологическое действие, влияет на β -адренорецепторы
- А) атропина сульфат
 - Б) сальбутамол
 - В) ипратропия бромид
 - Г) атенолол
14. Средство, понижающее содержание в крови холестерина:
- А) симвастатин
 - Б) изосорбида динитрат
 - В) эналаприл
 - Г) дигоксин
15. Выберите показания к применению нитроглицерина:
- А) повышение артериального давления
 - Б) приступ стенокардии
 - В) острая сердечная недостаточность
 - Г) бронхиальная астма
16. Механически защищают слизистую оболочку желудка и ДПК и повышают ее устойчивость к повреждающим факторам:
- А) блокаторы протонной помпы
 - Б) гепатопротекторы
 - В) гастрокинетики
 - Г) гастропротекторы
17. Для остановки кровотечения применяют:

- А) гепарин
 - Б) аценокумарол
 - В) викасол
 - Г) стрептокиназа
18. Выберите диуретический препарат, применяющийся для постоянного лечения гипертонической болезни:
- А) маннил
 - Б) индапамид
 - В) магния сульфат
 - Г) фуросемид
19. К синтетическим гипогликемическим средствам для перорального применения относится:
- А) серказолил
 - Б) инсулин
 - В) глибенкламид
 - Г) преднизолон
20. Феррум – лек применяется для лечения:
- А) тромбозов
 - Б) анемии
 - В) рахита
 - Г) сахарного диабета
21. Препарат для симптоматической терапии, применяющийся при головной или зубной боли:
- А) парацетамол
 - Б) гидрокортизон
 - В) ибупрофен
 - Г) морфин
22. Антисептический препарат, используемый для обработки слизистой оболочки ротовой полости при стоматите:
- А) известь хлорная
 - Б) хлоргексидин
 - В) формальдегид
 - Г) нитрат серебра
23. Препарат группы пенициллина, обладающий кислотоустойчивыми свойствами:
- А) феноксиметилпенициллин
 - Б) бензилпенициллина натриевая соль
 - В) бициллин-1
 - Г) бензилпенициллина новокаиновая соль
24. Какой препарат не входит в группу противовирусных препаратов:
- А) оксолин
 - Б) ремантадин
 - В) нистатин
 - Г) арбидол
25. Показания к применению атропина:
- А) повышение артериального давления
 - Б) атония кишечника
 - В) язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
 - Г) глаукома
26. Местно при ринитах применяют:
- А) Пилокарпин
 - Б) Сальбутамол
 - В) Атенолол

- Г) Нафтизин
27. Активное вещество, вызывающее спазм артериальных сосудов:
- А) циклооксигеназа 2
 - Б) ангиотензин 2
 - В) ангиотензинпревращающий фермент
 - Г) гистамин
28. Выберите диуретик, не вызывающий гипокалиемию:
- А) спиронолоктон
 - Б) гипотиазид
 - В) лазикс
 - Г) урегит
29. Выберите лекарственный препарат, применяющийся для профилактики гипокалиемии:
- А) кальция глюконат
 - Б) аспаркам
 - В) натрия хлорид
 - Г) висмута нитрат основной
30. Выберите антацидный препарат, способный вызвать алкалоз:
- А) магния гидроокись
 - Б) алюминия гидроокись
 - В) натрия гидрокарбонат
 - Г) висмута дицитрат

**Итоговый тест по дисциплине «Фармакология»
Вариант 3**

Возможен только один правильный вариант ответа

1. Выберите правильную форму лекарственной формы – Таблетки в Вин.П., мн.ч:
- А) Tabulettae
 - Б) Tabulettas
 - В) Tabulettam
 - Г) Tabulettis
2. Жидкая лекарственная форма, в которой нерастворимые в воде жидкие масла находятся во взвешенном состоянии в виде мельчайших частиц.
- А) суспензия
 - Б) раствор
 - В) настойка
 - Г) эмульсия
3. Укажите количество сухих веществ в мазях:
- А) от 5% до 10%
 - Б) более 25%
 - В) менее 25%
 - Г) 25%
4. На какой этап фармакокинетики оказывает влияние путь введения:
- А) выведение
 - Б) распределение
 - В) биотрансформация
 - Г) всасывание
5. Выберите путь введения, при котором лекарственный препарат на этапе всасывания проходит через печеночный барьер:

- А) сублингвальный
 - Б) пероральный
 - В) ингаляционный
 - Г) внутримышечный
6. Выберите свойство характерное для антисептиков
- А) широкий спектр действия
 - Б) небольшая токсичность
 - В) применяются внутрь
 - Г) часто вызывают раздражение кожи
7. Выберите антисептик для обработки ожоговой поверхности:
- А) фурацилин
 - Б) левомицетин
 - В) хлорамин
 - Г) раствор фенола
8. Выберите антибиотик, оказывающий бактериостатическое действие:
- А) цефазолин
 - Б) амоксициллин
 - В) гентамицин
 - Г) азитромицин
9. Указать механизм действия сульфаниламидных препаратов:
- А) дегидратация протоплазмы микроорганизмов
 - Б) блокада сульфгидрильных групп ферментов микроорганизмов
 - В) конкурентный антагонизм с парааминобензойной кислотой
 - Г) нарушение синтеза белка микроорганизма
10. Отметить показания к применению изониазида:
- А) лямблиоз
 - Б) сифилис
 - В) малярия
 - Г) туберкулез
11. Средством, возбуждающим чувствительные нервные окончания является:
- А) кофеин
 - Б) клофелин
 - В) ментол
 - Г) новокаин
12. Анестезирующее вещество, не применяющееся в растворах:
- А) новокаин
 - Б) анестезин
 - В) танин
 - Г) тримекаин
13. Преимущественно локализацию в сердце имеют ... адренорецепторы:
- А) β_2
 - Б) α_1
 - В) α_2
 - Г) β_1
14. Выберите лекарственный препарат неселективного действия (блокирует все МХР):
- А) Атенолол
 - Б) Атропина сульфат
 - В) Ипратропия бромид
 - Г) Гастроцепин
15. Выберите лекарственный препарат, суживающий сосуды, посредством возбуждения альфа - адренорецепторов:
- А) Пилокарпин

- Б) Сальбутамол
В) Атенолол
Г) Ксилометазолин
16. К снотворным средствам относится:
А) леводопа
Б) диазепам
В) морфин
Г) аминазин
17. Представителей этой группы получают из мака снотворного:
А) нейролептики
Б) аналептики
В) наркотические анальгетики
Г) противосудорожные средства
18. Препарат, объединяющий отхаркивающие и муколитические свойства:
А) амброксол
Б) трава термопсиса
В) ацетилцистеин
Г) калия йодид
19. Выберите лекарственное растение, оказывающее отхаркивающее действие:
А) аир болотный
Б) чабрец
В) одуванчик обыкновенный
Г) мята перечная
20. Фармакологический эффект гиполипидемического средства - аторвастатин:
А) снижение артериального давления
Б) снижение частоты сердечных сокращений
В) снижение уровня холестерина
Г) снижение тонуса коронарных сосудов
21. Сердечные гликозиды длительного действия получают из:
А) ландыша майского
Б) аира болотного
В) красавки
Г) наперстянки пурпурной
22. Гипотензивный препарат влияющий на сосудистый центр головного мозга:
А) аторвастатин
Б) валсартан
В) клофелин
Г) нифидипин
23. Биологически активные вещества, содержащиеся в растениях, вызывающие усиление аппетита:
А) алкалоиды
Б) гликозиды
В) горечи
Д) антрагликозиды
24. Выберите фармакологическую группу препаратов, снижающих секрецию соляной кислоты и применяющихся для лечения язвенной болезни:
А) гастропротекторы
Б) блокаторы протонного насоса
В) желчегонные
Г) антацидные средства
25. Для лечения анемий, при которых в эритроцитах снижается содержание гемоглобина, используют:

- А) мальтофер
 - Б) аспирин
 - В) пентоксил
 - Г) цианокобаламин
26. К препаратам, уменьшающим образование в печени факторов свертывания крови и препятствующим свертыванию крови относят:
- А) гепарин
 - Б) аспирин
 - В) аценокумарол
 - Г) стрептокиназа
27. Показанием к назначению окситоцина является:
- А) тиретоксикоз
 - Б) сосудистая недостаточность
 - В) сахарный диабет
 - Г) слабость родовой деятельности
28. Для лечения сахарного диабета применяют:
- А) окситоцин
 - Б) метформин
 - В) преднизолон
 - Г) тиреоидин
29. К антигистаминным препаратам относится:
- А) аспирин
 - Б) тавегил
 - В) преднизолон
 - Г) адреналин
30. Препарат, усиливающий секрецию желчи:
- А) атропин
 - Б) аллохол
 - В) эссенциале
 - Г) дротаверин

Итоговый тест по дисциплине «Фармакология»

Вариант 4

Возможен только один правильный вариант ответа

1. Название комбинированного препарата в рецепте указывают:
 - А) в скобках
 - Б) в кавычках
 - В) с расшифровкой входящих компонентов
 - Г) в родительном падеже
2. Какие растворы можно вводить внутривенно:
 - А) водные
 - Б) масляные
 - В) суспензионные
 - Г) эмульсионные
3. Выберите путь введения лекарственных препаратов, использующийся для оказания экстренной помощи:
 - А) ректальный
 - Б) сублингвальный
 - В) пероральный
 - Г) назальный

4. Отсутствие фармакологического эффекта при приеме лекарственных препаратов называется:
- А) привыканием
 - Б) кумуляцией
 - В) антагонизмом
 - Г) лекарственной зависимостью
5. Выберите лекарственный препарат, применяющийся как антисептик и дезинфицирующее средство:
- А) раствор карболовой кислоты
 - Б) раствор бриллиантового зеленого
 - В) серебра нитрат
 - Г) перекись водорода
6. Выберите лекарственный препарат из числа антисептиков, механически очищающий рану от инородных частиц и сгустков крови:
- А) перекись водорода
 - Б) раствор борной кислоты
 - В) раствор йода спиртовой
 - Г) спирт этиловый
7. Выберите свойство, не характерное для антисептиков:
- А) широкий спектр действия
 - Б) преимущественно применяют внутрь
 - В) предназначены для наружного применения
 - Г) бактерицидное действие
8. Побочный эффект, характерный для тетрациклина:
- А) возбуждение нервной системы (эйфория, бессонница)
 - Б) ототоксический эффект
 - В) поражение костей и зубов
 - Г) нарушение зрения
9. Препарат группы пенициллина, устойчивый к действию пеницилиназы
- А) феноксиметилпеницилин
 - Б) амоксиклав
 - В) бициллин-1
 - Г) ампициллин
10. Для всех видов анестезии используется:
- А) дикаин
 - Б) новокаин
 - В) лидокаин
 - Г) анестезин
11. Отметить показания к применению смекты:
- А) трещины кожи
 - Б) кровотечения
 - В) отравление
 - Г) миалгии
12. Препарат покрывает слизистую оболочку желудка, поэтому может применяться совместно с раздражающими желудок веществами:
- А) викаир
 - Б) алмагель
 - В) анестезин
 - Г) омепразол
13. Механизм действия атенолола:
- А) преимущественная блокада β_1 – адренорецепторов
 - Б) преимущественная блокада β_2 – адренорецепторов

- В) блокада β_1 и β_2 – адренорецепторов
Г) блокада α и β_2 – адренорецепторов
14. Антихолинэстеразное средство – прозерин, суживая зрачок, влияет:
А) на альфа - адренорецепторы
Б) на бета - адренорецепторы
В) на мускаринохолинорецепторы
Г) на фермент холинэстеразу в синапсе
15. Для стимуляции дыхания при удушении может применяться:
А) морфин
Б) диазепам
В) цититон
Г) бензогексоний
16. Резкая отмена данного препарата вызывает развитие ночных кошмаров:
А) фенobarбитал
Б) нитразепам
В) карбамазепин
Г) феназепам
17. К лекарственным препаратам, угнетающим кашлевой центр относят:
А) ацетилцистеин
Б) кордиамин
В) бутамират
Г) либексин
18. Препарат сальбутамол применяется для лечения:
А) бронхиальной астмы
Б) ОРВИ
В) отита
Г) ангины
19. Выберите препарат, использующийся для купирования и предотвращения приступов стенокардии:
А) каптоприл
Б) верапамил
В) нитроглицерин
Г) дигоксин
20. Препарат, обладающий гиполипидемической активностью:
А) лозартан
Б) симвастатин
В) нитросорбид
Г) каптоприл
21. Отметить преимущественный путь введения нитроглицерина:
А) ректально
Б) внутрь
В) в/м
Г) сублингвально
22. Показания к применению сибутрамина:
А) ожирение
Б) язвенная болезнь желудка
В) снижение артериального давления
Г) бронхоспазм
23. Выберите препараты, блокирующие H_2 -рецепторы и как результат, снижающие секрецию желудочного сока:
А) омепразол
Б) ранитидин

- В) пирензепин
Г) де-нол
24. Антикоагулянты – это средства:
А) стимулирующие образование протромбина в печени
Б) повышают свертывание крови
В) растворяют уже образовавшиеся тромбы
Г) подавляющие активные факторы свертывания в кровяном русле препятствуя свертыванию крови
25. Для профилактики тромбозов и тромбоэмболий используют:
А) аминокaproновую кислоту
Б) стрептокиназу
В) гепарин
Д) фолиевую кислоту
26. Длительное применение глюкокортикоидов способствует развитию:
А) лейкопении
Б) протеинурии
В) ожирения
Г) гипотонии
27. К синтетическим гипогликемическим средствам относится:
А) глибенкламид
Б) инсулин
В) преднизолон
Г) мерказолил
28. Наиболее часто встречающееся осложнение при терапии нестероидными противовоспалительными средствами
А) нарушение зрения
Б) поражение слизистой оболочки желудка
В) снижение артериального давления
Г) гипергликемия
29. Выберите препарат для лечения сезонного поллиноза, оказывающий седативное действие в незначительной степени:
А) димедрол
Б) супрастин
В) цетиризин
Г) тавегил
30. Выберите антацидный препарат, не рекомендуемый для систематического применения, т.к способен вызвать алкалоз:
А) алмагель
Б) маалокс
В) натрия гидрокарбонат
Г) пантопразол

Ключ к итоговому тестированию:

	Номер варианта			
	1	2	3	4
1	А	Б	Б	В
2	В	Г	Г	А
3	Г	В	В	Б
4	А	Г	Г	А
5	В	Г	Б	Г
6	В	В	А	А

7	Б	Б	А	Б
8	Г	А	Г	Б
9	Г	Б	В	Б
10	Б	Б	Г	В
11	В	Г	В	В
12	Б	Б	Б	Б
13	А	Б	Г	А
14	Г	А	Б	Г
15	А	Б	Г	В
16	А	Б	Б	А
17	Б	В	В	В
18	В	Б	А	А
19	Б	В	Б	В
20	Б	Б	В	Б
21	Б	В	Г	Г
22	Г	Б	В	А
23	Б	А	В	Б
24	В	В	Б	Г
25	А	В	А	В
26	Б	Г	В	В
27	В	Б	Г	А
28	А	А	Б	Б
29	Б	Б	Б	В
30	В	В	Б	В

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
 Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
 образования
 «Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
 (ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф. Катанова»)
 Медицинский институт
 Медицинский колледж ПЦК №4

**Фонд оценочных средств
 для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
 обучающихся по дисциплине**

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

ОП.06 Патологическая анатомия и патологическая физиология

- Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, осваивающих компетентностно-ориентированную ОПОП.

Цель: определение соответствия уровня подготовки обучающихся и выпускников требованиям ФГОС СПО и требованиям к результатам освоения основной профессиональной образовательной программы СПО университета.

Задачи:

- контроль и управление процессом формирования компетенций, приобретения обучающимися необходимых знаний, умений и навыков в качестве результатов освоения учебной дисциплины;
- определение уровня сформированности компетенций, установленных ФГОС СПО и ОПОП

университета по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело

- обеспечение процедур текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся и итоговой (государственной итоговой) аттестации;
- оценка учебных достижений обучающихся в процессе освоения дисциплины ОП.06.

Патологическая анатомия и патологическая физиология

Коды дисциплины (модуля), курса, практики	Наименование дисциплины (модуля), курса, практики	Курс, семестр	Коды формируемых компетенций	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся *	Виды оценочных средств
ОП.06	Патологическая анатомия и патологическая физиология	1 курс, 2 семестр	ОК 1., ОК 2., ПК 1.1., П.К. 1.5	Собеседование Тестирование Комплексный экзамен	Вопросы к опросу Фонд тестовых заданий Вопросы к экзамену

2.Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения дисциплины и с целью оценивания промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплине (прилагаются разработанные и утвержденные соответствующими кафедрами (ПЦК) контрольно-измерительные материалы для текущего контроля, промежуточных аттестаций).

Шифр	Компетенция	Знания, умения	код	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.	Актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить;	3-14.1	Знать актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить;	Текущий, промежуточный	Вопросы для собеседования, тесты, вопросы для подготовки к экзамену
		Основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте;	3-14.2	Знать основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте;	Текущий, промежуточный	Вопросы для собеседования, тесты, вопросы для подготовки к экзамену
		Алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах	3-14.3	Знать алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах;	Текущий, промежуточный	Вопросы для собеседования, тесты, вопросы для подготовки к экзамену
		Применять знания способов решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.	У-14.1	Распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; составлять план действия; определять необходимые ресурсы; владеть актуальными	Текущий, промежуточный	Вопросы для собеседования, тесты, вопросы для подготовки к экзамену

				методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план.		
ОК 2	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.	Знания номенклатуры информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации;	3-14.4	Знать номенклатуру информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации;	Текущий, промежуточный	Вопросы для собеседования, тесты, вопросы для подготовки к экзамену
		Основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте;	3-14.2	Знать основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте;	Текущий, промежуточный	Вопросы для собеседования, тесты, вопросы для подготовки к экзамену
		Определение задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска	У-14.2	Уметь определять задачи для поиска информации; определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию; выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска;	Текущий, промежуточный	Вопросы для собеседования, тесты, вопросы для подготовки к экзамену
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы	Знания основных нарушений эмбриогенеза, этиология, патогенез, диагностика основных, стоматологических заболеваний, взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной	3-14.5	Знать основные нарушения эмбриогенеза, этиология, патогенез, диагностика основных, стоматологических заболеваний, взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и	Текущий, промежуточный	Вопросы для собеседования, тесты, вопросы для подготовки к экзамену

	ортопантограммы).	системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем,		пищеварительной систем,		
		Знания номенклатуры информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации;	3-14.4	Знать номенклатуру информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации;	Текущий, промежуточный	Вопросы для собеседования, тесты, вопросы для подготовки к экзамену
		Анализировать полученные результаты обследования, при выявлении клинических признаков острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения, направлять к врачу-специалисту, диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, некариозные поражения зубов	У-14.3	Уметь анализировать полученные результаты обследования, при выявлении клинических признаков острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения, направлять к врачу-специалисту, диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, некариозные поражения зубов	Текущий, промежуточный	Вопросы для собеседования, тесты, вопросы для подготовки к экзамену
ПК 1.5	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта.	Знания основных нарушений эмбриогенеза, этиология, патогенез, диагностика основных, стоматологических заболеваний, взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем.	3-14.5	Знать основные нарушения эмбриогенеза, этиология, патогенез, диагностика основных, стоматологических заболеваний, взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем, основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной	Текущий, промежуточный	Вопросы для собеседования, тесты, вопросы для подготовки к экзамену

				системы.		
		Выявление общих и специфических признаков стоматологических заболеваний, интерпретировать результаты первичного и повторного осмотров пациентов.	У-14.4	Уметь выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний, интерпретировать результаты первичного и повторного осмотров пациентов.	Текущий, промежуточный	Вопросы для собеседования, тесты, вопросы для подготовки к экзамену

Разработчики: Окунева О.А.

Комплект оценочных средств хранится на обеспечивающей ПЦК № 4 специальных дисциплин

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф. Катанова»)
Медицинский институт
медицинский колледж ПЦК №4

ОП.06 Патологическая анатомия и патологическая физиология

Специальность Стоматологическое дело

Курс, семестр 1курс, 2семестр

Описание оценочного средства: собеседование

- Длительность выполнения:
- Описание контролируемого результата: 40 мин
- определение соответствия уровня и качества подготовки обучающихся требованиям к результатам освоения ОПОП
- оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ОК 1., ОК 2., ПК 1.1., П.К. 1.5).
- Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Итогом проведения собеседования является оценивание знаний:

- патологической анатомия и патологической физиологии (ОК 1., ОК 2., ПК 1.1., П.К. 1.5, 3-13).
- применение знаний патологической анатомия и патологической физиологии (ОК 1., ОК 2., ПК 1.1., П.К. 1.5, У-13).

По итогам собеседования уровень подготовки обучающихся оценивается в баллах: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно).

Критериями оценки уровня освоения учебной дисциплины являются:

-уровень освоения обучающегося учебного материала;

-обоснованность, четкость, краткость изложения ответа.

Оценка «5» ставится в случае, если полно раскрыто содержание учебного материала; правильно и полно даны определения и раскрыто содержание понятий, верно использована терминология; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный.

Оценка «4» ставится, если раскрыто содержание материала, правильно даны определения, понятия и использованы научные термины, ответ в основном самостоятельный, но допущена неполнота определений, не влияющая на их смысл, и/или незначительные нарушения последовательности изложения, и/или незначительные неточности при использовании терминологии или в выводах.

Оценка «3» ставится, если продемонстрировано усвоение основного содержания учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно, определения понятий недостаточно четкие, не использованы выводы и обобщения из наблюдения и опытов, допущены существенные ошибки при их изложении, допущены ошибки и неточности в использовании

терминологии, определении понятий.

Оценка «2» ставится, если основное содержание учебного материала не раскрыто, не даны ответы на вспомогательные вопросы преподавателя, допущены грубые ошибки в определении понятий и в использовании терминологии.

- Методика/технология проведения.

Собеседование проводится в виде устных ответов на предложенные вопросы.

Собеседования – эта форма организации обучения предполагает организацию индивидуальных контрольных бесед преподавателя с обучающимися с целью более обстоятельного выявления их знаний.

Различают фронтальный, индивидуальный и комбинированный опрос.

Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой. Он органически сочетается с повторением пройденного, являясь средством для закрепления знаний и умений. Его достоинство в том, что активную умственную работу можно вовлечь всех студентов группы. Вопросы допускают краткую форму ответа, даны в такой последовательности, чтобы ответы студентов в совокупности могли раскрыть содержание раздела, темы. С помощью фронтального опроса преподаватель имеет возможность проверить выполнение обучающимися домашнего задания, выяснить готовность группы к изучению нового материала, определить сформированность основных понятий, усвоение нового учебного материала, который был только что разобран на занятии. Вопросы имеют преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу, поэтому он служит важным учебным средством развития речи, памяти, мышления обучающихся.

Вопросы для индивидуального опроса четкие, конкретные, охватывают основной, ранее пройденный материал программы. Их содержание стимулирует студентов логически мыслить, сравнивать, анализировать, доказывать, подбирать убедительные примеры, устанавливать причинно- следственные связи, делать обоснованные выводы и этим способствовать объективному выявлению знаний обучающихся.

Вопросы обычно задают всей группе и после небольшой паузы, необходимой для того, чтобы обучающиеся поняли его и приготовились к ответу, вызывают для ответа конкретного обучающегося.

Вопросы для опроса

Занятие 1. Содержание и задачи предмета

- Дайте определение понятий здоровье и болезнь.
 - Дайте определение понятий патология, патологическая анатомия, патологическая физиология
 - В чем состоит отличие патологического процесса от болезни?
 - В чем сущность понятия патологическое состояние?
 - Каковыми бывают условия, способствующие и препятствующие возникновению болезни?
 - дайте определение понятий этиология и патогенез .
 - В чем разница между причинами и условиями возникновения болезней?
 - В чем сущность понятия основное звено патогенеза?
- 9 В чем различия между первичной и вторичной профилактикой?
- Каковы принципы классификации болезней?
 - Каковы основные этапы развития болезни? Какими бывают исходы болезни?
 - Разделы патологии

- Подходы в патологии

Занятие 2 Нарушения обмена веществ в организме и его тканях

- Виды повреждений. 2. Дистрофия, определение.
- 3. Механизмы (клеточные и внеклеточные). 4. Инфильтрация, понятие.
- 5. Извращенный синтез, понятие. 6. Трансформация, понятие.
- Декомпозиция, понятие.
- Классификация дистрофий.
- Белковые, жировые, углеводные, минеральные; 10. Паренхиматозные, понятие.
- 11. Мезенхимальные, понятие. 12. Смешанные, понятие.
- Приобретенные – наследственные), понятие.
- Паренхиматозные дистрофии – белковые (диспротеинозы), понятие.
- Жировые (липидозы), понятие. 16. Углеводные, понятие.
- 17. Мезенхимальные дистрофии, понятие. 18. Белковые, понятие.
- Жировые, понятие.
- Углеводные, понятие.
- Смешанные дистрофии

Нарушения обмена веществ в организме и его тканях

- Некроз, понятие.
- Формы некроза.
- Исходы,
- Пролежни, понятие. 5. Секвестр, понятие. 6. Инфаркт, понятие.
- Атрофия, понятие.
- Аплазия, понятие.
- Кахексия, понятие.
- Нейрогенная атрофия, понятие.
- Ацидоз, понятие.
- Алкалоз, понятие.
- Механизм образования отеков.
- Нарушения энергетического обмена.
- Нарушения обмена натрия.

Занятие 3 Механизм восстановления функций

- Понятие КПП, что в себя включает?
- В чем сущность процесса компенсации и каковы его основные фазы? 3 Типы реакции компенсации
- Стадии компенсации
- Каковы виды регенерации?
- В чем различия между гипертрофией и гиперплазией?
- В чем состоит сущность стресса и каковы его основные стадии?
- Каковы основные звенья патогенеза шока?
- дайте определение понятия кома и перечислите основные виды ком.
- В чем сущность понятий реактивность и резистентность ?

Расстройства кровообращения и лимфообращения

- 1. Нарушения центрального кровообращения. 2. Причины, нарушения центрального кровообращения.
- 3. Формы недостаточности кровообращения. 4. Компенсированная форма, понятие.
- Некомпенсированная форма, понятие. 5. Коллатеральное кровообращение.
- Нарушения периферического кровообращения.
- Основные формы: артериальная и венозная гиперемия. 8. Ишемия.
- 9. Причины, признаки, значение и последствия ишемии. 10. Инфаркт (белый, красный, белый с геморрагическим венчиком).

11.Тромбоз – определение. 12.Виды, тромбов.

- Исходы.
- Причины тромбообразования.
- Стадии тромбообразования.
- Эмболия – определение.
- Причины эмболии. 18.Эмболия, виды.

19.Эндогенная и экзогенная, понятие. 20.Ретроградная и парадоксальная, понятие.

21.Воздушная, понятие.

- Газовая, понятие. 23.Инородными телами, понятие. 24.Микробная, понятие.

25.Тромбоэмболия, понятие. 26.Жировая, понятие.

- Клеточная, понятие.
- Стаз, понятие.
- Сладж, понятие.
- Слоновость, понятие.

Занятие 4 Воспаление

- Воспалительные реакции. 2.Причины, вызывающие воспаление.
- Общие понятия о воспалении.
- Формы воспалений.
- Воспаление – определение.
- Местные признаки воспаления (боль, краснота, отек, повышение температуры, нарушение функций).

• Фазы воспаления (альтерация, экссудация, пролиферация) 8.Механизмы воспаления.

- Классификация воспалений.
- Альтеративное (паренхиматозное) воспаление.
- Экссудативное (серозное, фибринозное, гнойное, геморрагическое, гнилостное, смешанное) воспаление.
- Продуктивное (межуточное, продуктивное, гранулематозное) воспаление.

13.Специфическое воспаление (при туберкулезе, сифилисе, проказе, сапе, склероме).

14.Общие признаки воспаления.

Занятие 5 Опухоли

1.Общая характеристика опухолей. 2.Клеточная и тканевая атипизация.

- Строение опухолей.
- Рост опухоли.
- Доброкачественные и злокачественные опухоли. 6.Классификация опухолей.
- Общее количество существующих групп опухолей, предложенных

Международным комитетом по номенклатуре опухолей интернационального противоракового объединения.

- Стадии опухолевого процесса.
- Микроскопическое строение опухолей: паренхима и строма опухоли.

10.Характеристика злокачественных опухолей.

11.Метастазирование и рецидивирование опухолей. 12.Рост, виды роста опухолей.

13Влияние опухолей на организм.

14.Причины опухолевого процесса. 15.Эпителиальные опухоли:

- доброкачественные (папилломы, аденомы),
- злокачественные (плоскоклеточный рак, аденокарцинома, солидный рак, мелкоклеточный рак).

• Мезенхимальные опухоли:

• Опухоли мягких тканей:

- доброкачественные мезенхимальные опухоли (фиброма, липома, миома, гемангиома).
- злокачественные мезенхимальные опухоли (фибросаркома, липосаркома, миосаркома, ангиосаркома).
- Первичные опухоли костей:
 - доброкачественные (хондромоостеома).
 - злокачественные (остеосаркома, хондросаркома).
- Опухоли меланообразующей ткани (невусы, меланомы). 20.Предопухоловые процессы.
 - Канцерогенные вещества.
 - Злокачественные опухоли, например рак молочной железы.

Занятие 6 Патология дыхания. Болезни органов дыхания

- Основные причины нарушения дыхания.
- Виды и механизмы нарушения дыхания. 3.Нарушение альвеолярной вентиляции.
- Альвеолярная гиповентиляция: обструктивная и реструктивная; уменьшение дыхательной поверхности легких; гидроторакс, гемоторакс, пневмоторакс – открытый, закрытый, клапанный; альвеолярная гипервентиляция).
- Нарушения перфузии легочных капилляров.
- Нарушение вентиляционно-перфузионных отношений. 7.Нарушение диффузии газов через аэрогематический барьер.
- Клинические проявления нарушений внешнего дыхания (брадипноэ, тахипноэ, гиперпноэ, апноэ, диспноэ.
- Типы периодического патологического дыхания – Чейна-Стокса, Биота, Куссмауля).
- Болезни системы дыхания.
- Стадии крупозной пневмонии.
- Острый бронхит, исходы.
- Очаговая бронхопневмония, осложнения. 14.Хронические неспецифические болезни легких. 15.Хронический бронхит.
- 16.Эмфизема легких. 17.Бронхоэктатическая болезнь.
- 18.Рак легких, его формы (прикорневой, периферический, смешанный).

Тема: Болезни сердечно-сосудистой системы

- Основные причины нарушений работы сердца.
- Виды и механизмы нарушений работы сердца.
- Нарушения автоматизма: синусовый ритм и его нарушения – тахикардия, брадикардия, атриовентрикулярный ритм идиовентрикулярный ритм. 4.Нарушение возбудимости: экстрасистола, пароксизмальная тахикардия, фибрилляция желудочков. 5.Нарушение проводимости – блокада сердца. 6.Смешанные аритмии – мерцание предсердий.
- Пороки сердца: врожденные и приобретенные.
- Незаращение овального окна.
- Незаращение артериального (боталлова) протока. 10.Дефект межжелудочковой перегородки.
- 11.Недостаточность клапанов, стеноз отверстий. 12.Воспалительные процессы в сердце.
 - Эндокардит.
 - Миокардит.
 - Перикардит.
 - Стадии и клинико-морфологические формы атеросклероза.
 - Стадии гипертонической болезни, гипертонический криз.

- Сердечная, мозговая, почечная формы гипертонической болезни. 19. Ишемическая болезнь сердца.
- Приступы стенокардии, коронарная недостаточность.
- Инфаркт миокарда. Стадии инфаркта миокарда: ишемическая, некротическая, организации. 22. Ревматические болезни: ревматизм, ревмакардит, ревматический полиартрит, поражение нервной системы.
- Ревматоидный артрит.
- Системная красная волчанка, системная склеродермия.
- Узелковый периартериит.
- Сердечная недостаточность, стадии развития, левожелудочковая, правожелудочковая и тотальная, острая и хроническая (три степени тяжести).

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф. Катанова»)
Медицинский институт
медицинский колледж ПЦК №4

ОП.06 Патологическая анатомия и патологическая физиология

Специальность Стоматологическое дело

Курс, семестр 1курс, 2семестр

Описание оценочного средства: тест

Длительность выполнения 20минут

Описание контролируемого результата

- оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ОК 1., ОК 2., ПК 1.1., П.К. 1.5).

Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Итогом проведения тестирования является оценивание знаний:

- патологической анатомия и патологической физиологии (ОК 1., ОК 2., ПК 1.1., П.К. 1.5, 3-13).
- применение знаний патологической анатомия и патологической физиологии (ОК 1., ОК 2., ПК 1.1., П.К. 1.5, У-13).

По итогам тестирования уровень подготовки

студента оценивается в баллах: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно).

Критериями оценки уровня освоения учебной дисциплины являются:

-уровень освоения обучающихся учебного материала;

-умение обучающихся использовать теоретические знания при выполнении практических задач;

-обоснованность, четкость, краткость изложения ответа.

90% и более правильных ответов – отлично 80-90% - хорошо

70-80 % - удовлетворительно До 70% - неудовлетворительно

4. Методика/технология проведения.

Тестирование проводится в виде письменных ответов на предложенные тесты. Количество тестов зависит от темы занятия (в среднем 20).

После проверки тестов проводится анализ наиболее часто встречающихся ошибок, обучающиеся выполняют работу над ошибками

Тесты по теме: Нарушение обмена веществ в организме и его тканях.

В – 1.

Дистрофия – это

- А) нарушение обмена в клетках и тканях, приводящее к изменению их функции
- Б) резкое снижение массы тела
- В) гибель участков тканей
- Г) уменьшение размеров органа или всего организма

К паренхиматозным белковым дистрофиям относят:

- А) зернистую, галиново-капельную, водяночную
- Б) амилоидоз, гиалиноз
- В) появление капель жира в цитоплазме
- Г) уменьшение паренхиматозных органов в размерах

Гиалиноз – это

- А) разновидность хрящевой ткани
- Б) вид паренхиматозной белковой дистрофии
- В) вид мезинхимальной белковой дистрофии
- Г) разрастание гиалинового хряща

Мезинхимальная жировая дистрофия – это

- А) появление капель жира в цитоплазме
- Б) увеличение жировых отложений в организме
- В) исчезновение подкожно-жирового слоя
- Г) появление жировой клетчатки в забрюшинном пространстве

Хромопротеиды – это

- А) эндогенные красящие вещества
- Б) соединение хрома
- В) продукты обмена жиров
- Г) токсические вещества, возникающие в результате извращенного обмена белков

Желтуха бывает

- А) гемолитической, паренхиматозной, обтурационной
- Б) острой и хронической
- В) инфекционной и неинфекционной
- Г) истинной и ложной

Основной протеиногенный пигмент – это

- А) меланин
- Б) билирубин
- В) липофусцин
- Г) меркурохром

Конкременты – это

- А) камни, образующиеся в организме
- Б) плотные каловые массы
- В) кристаллы солей
- Г) участки обызвествления в тканях

Неполное голодание – это

- А) снижение аппетита
- Б) недостаточное содержание в рационе тех или иных питательных веществ
- В) энергетически недостаточный рацион
- Г) однократный прием пищи в течение суток

При отрицательном азотистом балансе

- А) в организме накапливаются азотистые вещества
- Б) в организм не поступают азотистые вещества
- В) из организма выводится больше азотистых веществ, чем поступает
- Г) в организм не поступает азот из-за вдыхания чистого кислорода, а не воздуха

Гипергидратация – это

- А) обильное поступление воды в организм
- Б) задержка воды в организме
- В) набухание волокон соединительной ткани
- Г) потеря жидкости в организме

Отеки бывают

- А) застойными и голодными
- Б) артериальными и венозными
- В) врожденными и приобретенными
- Г) острыми и хроническими

Ацидоз возникает при

- А) накоплении кислых продуктов в организме
- Б) накоплении щелочных продуктов в организме
- В) избыточном образовании соляной кислоты в желудке
- Г) учащенном дыхании

В – 2.

Ацидоз возникает при

- А) накоплении кислых продуктов в организме
- Б) накоплении щелочных продуктов в организме
- В) избыточном образовании соляной кислоты в желудке
- Г) учащенном дыхании

Отеки бывают

- А) застойными и голодными
- Б) артериальными и венозными
- В) врожденными и приобретенными
- Г) острыми и хроническими

Гипергидратация – это

- А) обильное поступление воды в организм
- Б) задержка воды в организме
- В) набухание волокон соединительной ткани
- Г) потеря жидкости в организме

При отрицательном азотистом балансе

- А) в организме накапливаются азотистые вещества
- Б) в организм не поступают азотистые вещества
- В) из организма выводится больше азотистых веществ, чем поступает

Г) в организм не поступает азот из-за вдыхания чистого кислорода, а не воздуха

Неполное голодание – это

- А) снижение аппетита
- Б) недостаточное содержание в рационе тех или иных питательных веществ
- В) энергетически недостаточный рацион
- Г) однократный прием пищи в течение суток

Конкременты – это

- А) камни, образующиеся в организме
- Б) плотные каловые массы
- В) кристаллы солей
- Г) участки обызвествления в тканях

Основной протеиногенный пигмент – это

- А) меланин
- Б) билирубин
- В) липофусцин
- Г) меркурохром

Желтуха бывает

- А) гемолитической, паренхиматозной, обтурационной
- Б) острой и хронической
- В) инфекционной и неинфекционной
- Г) истинной и ложной

Хромопротеиды – это

- А) эндогенные красящие вещества
- Б) соединение хрома
- В) продукты обмена жиров
- Г) токсические вещества, возникающие в результате извращенного обмена белков

Мезинхимальная жировая дистрофия – это

- А) появление капель жира в цитоплазме
- Б) увеличение жировых отложений в организме
- В) исчезновение подкожно-жирового слоя
- Г) появление жировой клетчатки в забрюшинном пространстве

Гиалиноз – это

- А) разновидность хрящевой ткани
- Б) вид паренхиматозной белковой дистрофии
- В) вид мезинхимальной белковой дистрофии
- Г) разрастание гиалинового хряща

К паренхиматозным белковым дистрофиям относят:

- А) зернистую, гиалиново-капельную, водяночную
- Б) амилоидоз, гиалиноз
- В) появление капель жира в цитоплазме
- Г) уменьшение паренхиматозных органов в размерах

Дистрофия – это

- А) нарушение обмена в клетках и тканях, приводящее к изменению их функции

- Б) резкое снижение массы тела
- В) гибель участков тканей
- Г) уменьшение размеров органа или всего организма

Эталон ответов.

В-1												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
а	а	в	б	а	а	а	а	в	в	б	а	а
В-2												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
а	а	б	в	в	а	а	а	а	б	в	а	а

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф. Катанова»)

Медицинский институт
медицинский колледж ПЦК №4

ОП.06 Патологическая анатомия и патологическая физиология

Специальность Стоматологическое дело

Курс, семестр 1курс, 2семестр

Описание оценочного средства: экзамен

1. Длительность экзамена – 8 часов.

2. Описание контролируемого результата:

- определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП

- оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ОК 1., ОК 2., ПК 1.1., П.К. 1.5).

3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Итогом экзамена является оценивания знаний и умений:

- патологической анатомия и патологической физиологии (ОК 1., ОК 2., ПК 1.1., П.К. 1.5, 3-13).

- применение знаний патологической анатомия и патологической физиологии (ОК 1., ОК 2., ПК 1.1., П.К. 1.5, У-13).

По итогам экзамена уровень подготовки студента оценивается в баллах: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно)

Критериями оценки уровня освоения учебной дисциплины за устный ответ на экзамене являются:

Оценка «5» (отлично) ставится, если:

1. полно раскрыто содержание материала билета;
2. материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности, точно используется терминология;
3. показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации;
4. продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков;
5. ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов;
6. допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если:

ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков:

1. в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа;
2. допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию экзаменатора;

3. допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию экзаменатора.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если:

1. неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала;

2. имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов;

3. при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если:

1. не раскрыто основное содержание учебного материала;

2. обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала;

3. допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов.

4. не сформированы компетенции, умения и навыки.

4. Методика/технология проведения.

Экзамен проводится в форме устного опроса по билетам с предварительной подготовкой. Экзаменатор вправе задавать вопросы сверх билета, а также, помимо теоретических вопросов, давать задачи по программе данного курса.

Экзаменационные билеты утверждаются на заседании предметно-цикловой комиссии и подписываются председателем ПЦК. В билете должно содержаться не более трех вопросов. Комплект экзаменационных билетов по дисциплине содержит 40 билетов.

Экзамены проводятся в период экзаменационной сессии, предусмотренной учебным планом. Экзамен начинается в указанное в расписании время и проводится в отведенной для этого аудитории. Преподаватель принимает экзамен только при наличии ведомости и надлежащим образом оформленной зачетной книжки.

Критерии оценки ответа студента на экзамене, а также форма его проведения доводятся преподавателем до сведения студентов до начала экзамена

Вопросы для подготовки к комплексному экзамену с ОП.01 Анатомия и физиология человека с топографической анатомией головы и шеи.

- Что такое патология.
- Какие дисциплины в себя включает патология
- Некроз, понятие.
- Формы некроза.Исходы,
- Пролежни, понятие.
- Секвестр, понятие.
- Инфаркт, понятие.
- Атрофия, понятие.
- Аплазия, понятие.
- Кахексия, понятие.
- Нейрогенная атрофия, понятие.
- Ацидоз, понятие.
- Алкалоз понятие.
- Механизм образования отеков.
- Нарушения энергетического обмена.
- Воспалительные реакции
- Причины, вызывающие воспаление
- Общие понятия о воспалении. Формы воспалений

- Воспаление – определение
- Местные признаки воспаления (боль, краснота, отек, повышение температуры, нарушение функций)
- Фазы воспаления (альтерация, экссудация, пролиферация)
- Механизмы воспаления
- Классификация воспалений
- Альтеративное (паренхиматозное) воспаление
- Экссудативное (серозное, фибринозное, гнойное, геморрагическое, гнилостное, смешанное) воспаление
- Продуктивное (межуточное, продуктивное, гранулематозное) воспаление
- Специфическое воспаление (при туберкулезе, сифилисе, проказе, сапе, склероме)
- Общие признаки воспаления
- Нарушения центрального кровообращения.
- Причины, нарушения центрального кровообращения
- Формы недостаточности кровообращения
- Компенсированная форма, понятие
- Некомпенсированная форма, понятие
- Коллатеральное кровообращение
- Нарушения периферического кровообращения
- Основные формы: артериальная и венозная гиперемия
- Ишемия.
- Причины, признаки, значение и последствия ишемии
- Инфаркт (белый, красный, белый с геморрагическим венчиком)
- Тромбоз – определение
- Виды, тромбов. Исходы
- Причины тромбообразования
- Стадии тромбообразования
- Эмболия – определение
- Причины эмболии. Эмболия, виды
- Сладж, понятие
- Общая характеристика опухолей
- Рост опухоли
- Доброкачественные и злокачественные опухоли
- Метастазирование и рецидивирование опухолей
- Влияние опухолей на организм
- Предопухолевые процессы
- Злокачественные опухоли, например рак молочной железы
- Виды и механизмы нарушения дыхания
- Клинические проявления нарушений внешнего дыхания (брадипноэ, тахипноэ, гиперпноэ, апноэ, диспноэ)
- Виды и механизмы нарушений работы сердца
- Воспалительные процессы в сердце, эндокардит, миокардит, перикардит
- Нарушения функции почек
- Изменения количества мочи

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
 федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
 (ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Медицинский институт

Медицинский колледж

ПЦК №4

**Фонд оценочных средств
 для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
 обучающихся по дисциплине**

ОПОП. 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина ОП 07 Медицинская генетика

Код дисциплины	Наименование дисциплины	Курс, семестр	Коды формируемых компетенций	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся.	Виды оценочных средств
ОП 07	Медицинская генетика	1 курс 1 семестр	ОК-01,02,04,05	Собеседование Тестирование Решение задач Зачет с оценкой	Вопросы для собеседования Фонд тестовых заданий, Комплект ситуационных задач, Тест для зачета.

1. Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация обеспечивают оперативное управление образовательной деятельностью обучающихся, ее корректировку. Целью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации является оценка степени соответствия качества образования обучающихся требованиям федеральных государственных образовательных стандартов среднего профессионального образования.

Задачами промежуточной аттестации являются:

- определение соответствия уровня и качества подготовки обучающихся требованиям к результатам освоения ОПОП, наличия умений самостоятельной работы;
- повышение ответственности преподавателя за результаты своей профессиональной деятельности.

2.Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения дисциплины и с целью оценивания промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплине (прилагаются разработанные и утвержденные ПЦК 4; контрольно- измерительные материалы для текущего контроля, промежуточной аттестации)

Шифр	Компетенция	Знания, умения, владения	код	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
------	-------------	--------------------------	-----	--------------------	--------------	--------------------

		опытом				
ОК01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Цели, задачи, методы и показания к медико-генетическому консультированию	3-15.1	Знать цели, задачи, методы и показания к медико-генетическому консультированию	Текущий, промежуточный	СБ, тестирование
ОК01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Проводить беседы по планированию семьи с учетом имеющихся наследственных патологий	У-15.1	Уметь проводить беседы по планированию семьи с учетом имеющихся наследственных патологий	Текущий, промежуточный	Решение ситуационных и генетических задач
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Биохимические и цитологические основы наследственности	3-15.2	Знать биохимические и цитологические основы наследственности	Текущий, промежуточный	СБ, тестирование, Решение ситуационных и генетических задач
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;	Закономерности наследования признаков, виды взаимодействия генов	3-15.2	Знать закономерности наследования признаков, виды взаимодействия генов	Текущий, промежуточный	СБ, тестирование, решение генетических задач
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;	Проводить опрос и вести учет пациентов с наследственной патологией	У-15.2	Уметь проводить опрос и вести учет пациентов с наследственной патологией	Текущий, промежуточный	СБ, тестирование

ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.	Основные группы наследственных заболеваний, причины и механизмы возникновения	З-15.3	Знать основные группы наследственных заболеваний, причины и механизмы возникновения	Текущий, промежуточный	СБ, тестирование, решение ситуационных задач
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.	Проводить беседы по планированию семьи с учетом имеющихся наследственных патологий	У-15.3	Уметь проводить беседы по планированию семьи с учетом имеющихся наследственных патологий	Текущий, промежуточный	СБ, тестирование, решение ситуационных задач
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	Основные виды изменчивости, виды мутаций у человека, факторы мутагенеза	З-15.4	Знать основные виды изменчивости, виды мутаций у человека, факторы мутагенеза	Текущий, промежуточный	СБ, тестирование, решение ситуационных задач
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	Методы изучения наследственности и изменчивости человека в норме и патологии	У-15.4	Уметь применять методы изучения наследственности и изменчивости человека в норме и патологии	Текущий, промежуточный	СБ, решение ситуационных задач

Разработчик С.Н. Степанова

Комплект оценочных средств по дисциплине хранится на выпускающей кафедре в составе ОПОП, а также на ПЦК №4, реализующей данную дисциплину

ПЦК выпускающая: ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

ПЦК, реализующая дисциплину: ПЦК № 4 общепрофессиональных дисциплин

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Медицинский институт

Медицинский колледж

Предметная цикловая комиссия №4 общепрофессиональных дисциплин

ОПОП. 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина ОП 07 Медицинская генетика

Зачет с оценкой в форме тестирования

Курс1, семестр 1

Описание оценочного средства: тест

1.Длительность выполнения: 90 минут

2.Описание контролируемого результата:

- определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП, наличия умений самостоятельной работы;

-оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоение общих и профессиональных компетенций (ОК 01,02,04,05)

3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Итогом проведения зачета с оценкой (дифференцированного зачета) является оценивание результатов.

Шифр	Компетенция	Знания, умения, владения опытом	код	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Цели, задачи, методы и показания к медико-генетическому консультированию	З-15.1	Знать цели, задачи, методы и показания к медико-генетическому консультированию	Текущий, промежуточный	СБ,тестирование
ОК01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Проводить беседы по планированию семьи с учетом имеющихся наследственных патологий	У-15.1	Уметь проводить беседы по планированию семьи с учетом имеющихся наследственных патологий	Текущий, промежуточный	Решение ситуационных и генетических задач

ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Биохимические и цитологические основы наследственности	3-15.2	Знать биохимические и цитологические основы наследственности	Текущий, промежуточный	СБ, тестирование, Решение ситуационных и генетических задач
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;	Закономерности наследования признаков, виды взаимодействия генов	3-15.2	Знать закономерности наследования признаков, виды взаимодействия генов	Текущий, промежуточный	СБ, тестирование, решение генетических задач
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;	Проводить опрос и вести учет пациентов с наследственной патологией	У-15.2	Уметь проводить опрос и вести учет пациентов с наследственной патологией	Текущий, промежуточный	СБ, тестирование
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.	Основные группы наследственных заболеваний, причины и механизмы возникновения	3-15.3	Знать основные группы наследственных заболеваний, причины и механизмы возникновения	Текущий, промежуточный	СБ, тестирование, решение ситуационных задач
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.	Проводить беседы по планированию семьи с учетом имеющихся наследственных патологий	У-15.3	Уметь проводить беседы по планированию семьи с учетом имеющихся наследственных патологий	Текущий, промежуточный	СБ, тестирование, решение ситуационных задач
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и	Основные виды изменчивости, виды мутаций у человека, факторы мутагенеза	3-15.4	Знать основные виды изменчивости, виды мутаций у человека, факторы мутагенеза	Текущий, промежуточный	СБ, тестирование, решение ситуационных задач

	культурного контекста					
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	Методы изучения наследственности и изменчивости человека в норме и патологии	У-15.4	Уметь применять методы изучения наследственности и изменчивости человека в норме и патологии	Текущий, промежуточный	СБ, решение ситуационных задач

По итогам тестирования уровень подготовки студента оценивается в баллах:

5 – отлично;

4 – хорошо;

3 – удовлетворительно;

2 – неудовлетворительно.

Критериями оценки уровня усвоения учебной дисциплины является:

90% и более правильных ответов – отлично;

80 -90 % - хорошо;

70 -80 % - удовлетворительно;

Менее 70% - неудовлетворительно.

4. Методика/ технология проведения.

Тестирование проводится на компьютерах.

I: 001; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	ДНК находится в органоиде, который называется...
Верно +:	+: ядро
	-:эндоплазматическая сеть
не верно -:	-: рибосомы
	-: цитоплазма

I: 002; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Биосинтез белка осуществляется в органоидах клетки, которые называются...
Верно +:	-: митохондрии
	-: аппарат Гольджи
не верно -:	+: рибосомы
	-: ядро

I: 003; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Носителями наследственной информации в клетке являются...
Верно +:	-: мезосомы
	+: хромосомы
не верно -:	-: пероксисомы
	-: жгутики

I: 004; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Хромосомы формируются из хроматина в...
Верно +:	-: метафазе
	-: анафазе
не верно -:	+: профазе
	-: телофазе

I: 005; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Набор хромосом в клетке называется...
Верно +:	-: генотип
	-: фенотип
не верно -:	+: кариотип
	-: генофонд

I: 006; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Все хромосомы кариотипа человека по внешнему виду делятся на...групп.
Верно +:	-: 5
	-: 4
не верно -:	+: 7
	-: 6

I: 007; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Самые крупные хромосомы в кариотипе человека относятся к группе...
Верно +:	-: F
	-: C
не верно -:	+: A
	-: G

I: 008; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Субметацентрические хромосомы средних размеров составляют группу...
Верно +:	-: F
	+: C
не верно -:	-: A
	-: G

I: 009; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Самые мелкие акроцентрические хромосомы в кариотипе человека принадлежат к группе...
Верно +:	-: F
	-: C
не верно -:	-: A
	+: G

I: 010; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Комплекс белков, ДНК и РНК это...
Верно +:	-: хромосома
	-: ген
не верно -:	+: хроматин
	-: гетерохроматин

Название темы V2: 1.2. Биохимические основы наследственности

I: 011; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Участок молекулы ДНК, кодирующий синтез одного белка это:
Верно +:	-: экзон
	+: ген
не верно -:	-: интрон
	-: домен

I: 012; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Мономером ДНК является...
Верно +:	-: углевод
	-: азотистое основание
не верно -:	+: нуклеотид
	-: триплет

I: 013; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Процесс синтеза и-РНК называется...
Верно +:	-: трансляция
	-: репликация
не верно -:	+: транскрипция
	-: редупликация

I: 014; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Процесс синтеза ДНК называется...
Верно +:	+: репликация
	-: трансляция
не верно -:	-: транскрипция
	-: редупликация

I: 015; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Часть цепи ДНК состоит из нуклеотидов ...А-Т-Ц-Г-Г-А-... Определите последовательность нуклеотидов на комплементарном ей участке молекулы РНК...
Верно +:	+: ...У-А-Г-Ц-Ц-У...
	-: ...Ц-Г-Т-А-А-Ц...
не верно -:	-: ...У-Г-А-У-У-Г...

	-: ...Т-А-Г-Ц-Ц-Т...
--	----------------------

I: 016; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Три последовательно расположенных нуклеотида в молекуле ДНК называются...
Верно +:	-: кодон
	+: триплет
не верно -:	-: антикодон
	-: нуклеотид

I: 017; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Три нуклеотида, в молекуле и-РНК, комплементарные триплету, называются...
Верно +:	+: кодон
	-: триплет
не верно -:	-: антикодон
	-: нуклеотид

I: 018; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Транслируемые участки генов эукариот называются...
Верно +:	+: экзоны
	-: гены
не верно -:	-: интроны
	-: домены

I: 019; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Хромосомы, в которых центромерарасположена точно в центре, называются...
Верно +:	+: метацентрические
	-: акроцентрические
не верно -:	-: субметацентрические
	-: интерфазные

Название темы V2: 1.3 Закономерности наследования признаков

I: 020; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Хромосомы, в которых центромера чуть сдвинута от центра к краю, называются...
Верно +:	-: акроцентрические
	-: метацентрические
не верно -:	-: интерфазные
	+: субметацентрические

I: 021; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Хромосомы, в которых центромерасдвинута к самому краю и одно плечо гораздо больше другого, называются...
Верно +:	-: метацентрические
	+: акроцентрические

не верно -:	-: субметацентрические
	-: телоцентрические

I: 022; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Число хромосом в кариотипе равно...
Верно +:	-: 48
	-: 44
не верно -:	+: 46
	-: 23

I: 023; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Хромосомы кариотипа человека, определяющие все признаки, кроме половой принадлежности, называются...
Верно +:	-: мезосомы
	+: аутосомы
не верно -:	-: пероксисомы
	-: хроматиды

I: 024; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Здоровая женщина имеет кариотип...
Верно +:	-: 46,XY
	+: 46,XX
не верно -:	-: 45,XO
	-: 47,XXY

I: 025; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Здоровый мужчина имеет кариотип...
Верно +:	-: 47,XXY
	-: 45,XO
не верно -:	-: 46,XX
	+: 46,XY

I:026; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Тельце Бара в клетках всех особей женского пола представляет собой...
Верно +:	-: ядрышко
	-: структурный гетерохроматин
не верно -:	-: конденсированную Y- хромосому
	+: конденсированную X- хромосому

I: 027; mt=0.6

Формулировка задания(S:)	Совокупность генов – это...
Верно +:	-: фенотип
	-: кариотип
не верно -:	+: генотип

	-: генофонд
--	-------------

I: 028; mt=0.6

Формулировка задания(S:)	Место гена на хромосоме называется...
Верно +:	-: ген
	+ : локус
не верно -:	-: аллель
	-: оперон

I: 029; mt=0.6

Формулировка задания(S:)	Гены, расположенные в одинаковых локусах гомологичных хромосом, называется...
Верно +:	-: ген
	-: локус
не верно -:	+ : аллель
	-: оперон

I: 030; mt=0.6

Формулировка задания(S:)	Организм, содержащий разные аллели одного гена, называется...
Верно +:	+ : гетерозигота
	-: гомозигота
не верно -:	-:гемизигота
	-: зигота

I: 031; mt=0.6

Формулировка задания(S:)	Организм, в котором содержатся одинаковые аллели одного гена, это...
Верно +:	-: зигота
	-:гемизигота
не верно -:	+ :гомозигота
	-: гетерозигота

I: 032; mt=0.6

Формулировка задания(S:)	Свойство живых организмов повторять в ряду поколений сходные признаки – это...
Верно +:	-: кроссинговер
	-:изменчивость
не верно -:	+ : наследственность
	-: мутация

I: 033; mt=0.6

Формулировка задания(S:)	Совокупность различий между особями одного вида – это...
Верно +:	-: кроссинговер
	-: наследственность

не верно -:	-: мутация
	+: изменчивость

I: 034; mt=0.6

Формулировка задания(S:)	Обмен участками ДНК между гомологичными хромосомами – это...
Верно +:	+: кроссинговер
	-: наследственность
не верно -:	-: изменчивость
	-: мутация

I: 035; mt=0.6

Формулировка задания(S:)	Количественные и качественные изменения в генотипе – это...
Верно +:	-: кроссинговер
	-: наследственность
не верно -:	+: мутация
	-: изменчивость

I: 036; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Мутации, связанные с изменением числа хромосом, называются...
Верно +:	-: генные
	-: хромосомные
не верно -:	+: геномные
	-: индуцированные

I: 037; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Мутации, связанные с изменением структуры гена, называются...
Верно +:	-: хромосомные
	+: генные
не верно -:	-: геномные
	-: индуцированные

I: 038; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Мутации, связанные с изменением структуры и числа отдельных хромосом, называются...
Верно +:	+: хромосомные
	-: генные
не верно -:	-: геномные
	-: индуцированные

I: 039 mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Утрата участка хромосомы или гена, называется...
Верно +:	+: делеция
	-: дупликация
не верно -:	-: инверсия
	-: транслокация

I: 040; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Удвоение участка гена или хромосомы называется...
Верно +:	-: делеция
	+ : дупликация
не верно -:	-: инверсия
	-: инсерция

I: 041; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Кратное увеличение числа гаплоидных наборов хромосом называется...
Верно +:	-: полисомия
	-: анеуплоидия
не верно -:	+ : полиплоидия
	-: моносомия

I: 042; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Увеличение числа отдельных хромосом в кариотипе называется...
Верно +:	-: моносомия
	-: полиплоидия
не верно -:	+ : полисомия
	-: анеуплоидия

I: 043; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Уменьшения числа отдельных хромосом в кариотипе называется...
Верно +:	-: полисомия
	-: анеуплоидия
не верно -:	+ : моносомия
	-: полиплоидия

I: 044; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Организм с генотипом AaBb образует следующие типы гамет...
Верно +:	-: Aa AA BB Bb
	-: AB ABAaBb
не верно -:	+ : AaBb AB aB
	-: A B A B

I: 045; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Организм с генотипом AaBBCc образует следующие типы гамет...
Верно +:	-: Ac ACaB ac
	-: ABC aBcaBc
не верно -:	-:AB AC aBaC
	+ : ABC a BC ABcaBc

I: 046; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Мутации, происходящие в клетках тела, называются...
Верно +:	-: генеративные
	-: вегетативные
не верно -:	+: соматические
	-: спонтанные

I: 047; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Мутации, происходящие в половых клетках, называются...
Верно +:	+: генеративные
	-: вегетативные
не верно -:	-: соматические
	-: спонтанные

I: 048; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Мутации, происходящие в результате действия факторов внешней среды, называются...
Верно +:	-: генеративные
	+: индуцированные
не верно -:	-: соматические
	-: спонтанные

I: 049; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Факторы внешней (внутренней) среды, вызывающие мутации, называются...
Верно +:	-: канцерогены
	-: экстрагены
не верно -:	+: мутагены
	-: андрогены

Название раздела V1: 2.Генетика человека.

Название темы V 2: 2.1. Методы изучения наследственности человека

I: 050; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Полидактилия наследуется по типу...
Верно +:	-: сцепленный с полом доминантный
	+: аутосомно - доминантный
не верно -:	-: аутосомно - рецессивный
	-: сцепленный с полом рецессивный

I: 051; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Гемофилия наследуется по типу...
Верно +:	+: сцепленный с полом рецессивный
	-: сцепленный с полом доминантный
не верно -:	-: аутосомно - рецессивный
	-: аутосомно - доминантный

I: 052; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Ахондроплазия (ахондропластическая карликовость) наследуется по типу...
Верно +:	-: аутосомно - рецессивный
	+: аутосомно - доминантный
не верно -:	-: сцепленный с полом рецессивный
	-: сцепленный с полом доминантный

I: 053; mt=0.6

Формулировка задания(S:)	Альбинизм наследуется по типу...
Верно +:	-: аутосомно - доминантный
	+: аутосомно - рецессивный
не верно -:	-: сцепленный с полом рецессивный
	-: сцепленный с полом доминантный

I: 054; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Дальтонизм наследуется по типу...
Верно +:	-: аутосомно - доминантный
	-: аутосомно - рецессивный
не верно -:	+: сцепленный с полом рецессивный
	-: сцепленный с полом доминантный

I: 055; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Фенилкетонурия наследуется по типу...
Верно +:	-: сцепленный с полом рецессивный
	-: сцепленный с полом доминантный
не верно -:	-: аутосомно - доминантный
	+: аутосомно - рецессивный

I: 056; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Метод антропогенетики, основанный на прослеживании признака в ряду поколений, называется...
Верно +:	+: генеалогический
	-: биохимический
не верно -:	-: цитологический
	-: близнецовый

I: 057; mt=0.6

Формулировка задания(S:)	Метод антропогенетики, используемый для оценки степени влияния наследственности и среды на развитие какого-либо признака, называется...
Верно +:	-: генеалогический
	-: цитологический
не верно -:	+: близнецовый
	-: дерматоглифический

I: 058; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Метод антропогенетики, изучающий кариотип, называется...
Верно +:	-: близнецовый
	+: цитологический
не верно -:	-: биохимический
	-: дерматоглифический

I: 059; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Метод, используемый для диагностики болезней обмена веществ, называется...
Верно +:	+: биохимический
	-: близнецовый
не верно -:	-: цитологический
	-: дерматоглифический

I: 060; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Метод изучения рельефа кожи на пальцах, ладонях, подошвенных поверхностях стоп, называется...
Верно +:	-: биохимический
	-: близнецовый
не верно -:	-: цитологический
	+: дерматоглифический

I: 061; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Братья и сестры пробанда...
Верно +:	-: близнецы
	-: свойственники
не верно -:	-: аллели
	+: сибсы

I: 062; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Лицо, родословная которого составляется, это...
Верно +:	+: пробанд
	-: сибсы
не верно -:	-: инбридинг
	-: родоначальник

I: 063; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Пары близнецов, в которых проявляется исследуемый признак, называются...
Верно +:	+: конкордантными
	-: конкурсные
не верно -:	-: дискордантными
	-: дискомфортными

I: 064; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Пары близнецов, в которых наследуемый признак проявляется только у одного из пары, называются...
Верно +:	-: конкордантными
	-: конкурсные
не верно -:	+: дискордантными
	-: дискомфортными

Название темы V 2 : 2.2.Наследственность и патология.

I: 065; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Наследственные заболевания, причиной которых являются мутации в пределах одного гена ...
Верно +:	+: моногенные
	-: хромосомные
не верно -:	-: наследственные
	-: мультифакториальные

I: 066; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Наследственные заболевания, причиной которых являются геномные мутации в половых клетках здоровых родителей...
Верно +:	+: хромосомные
	-: мультифакториальные
не верно -:	-: моногенные

I: 067; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Заболевания с наследственной предрасположенностью, причиной которых является совокупное действие мутаций в нескольких локусах хромосом-это...
Верно +:	+: мультифакториальные
	-: наследственные
не верно -:	-: моногенные
	-: хромосомные

I: 068; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Для лечения фенилкетонурии применяется...
Верно +:	-: заместительная терапия
	-: хирургическая операция
не верно -:	+: диетотерапия
	-: витаминотерапия

I: 069; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Для лечения полидактилии применяется...
Верно +:	-: заместительная терапия
	+: хирургическая операция
не верно -:	-: витаминотерапия

	-: диетотерапия
--	-----------------

I: 069; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Для лечения синдактилии применяется...
Верно +:	-: заместительная терапия
	+ : хирургическая операция
не верно -:	-: витаминотерапия
	-: диетотерапия

I: 070; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Признаки фенилкетонурии проявляются в...
Верно +:	-: пожилom возрасте
	-: зрелом возрасте
не верно -:	+ : первые недели жизни
	-: эмбриональном периоде

I: 071; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Признаки подагры проявляются в...
Верно +:	+ : пожилom возрасте
	-: зрелом возрасте
не верно -:	-: первые недели жизни
	-: эмбриональном периоде

I: 072; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Для лечения сахарного диабета применяется...
Верно +:	+ : заместительная терапия
	-: хирургическая операция
не верно -:	-: витаминотерапия
	-: диетотерапия

I: 073; mt=0.6

Формулировка задания(S:)	Синдром Клайнфельтера относится к... болезням
Верно +:	-: моногенные
	-: мультифакториальные
не верно -:	+ : хромосомные
	-: ненаследственные

I: 074; mt=0.6

Формулировка задания(S:)	Серповидно – клеточная анемия относится к... болезням
Верно +:	-: ненаследственные
	-: мультифакториальные
не верно -:	+ : моногенные
	-: хромосомные

I: 075; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Кариотип больного с синдромом Патау...
Верно +:	-: 45,ХО +: 47,ХУ +13
не верно -:	-: 47,ХХУ

I: 076; mt=0.6

Формулировка задания(S:)	Кариотип больного с синдромом Эдвардса...
Верно +:	-: 46,ХО -: 47, ХУ +13
не верно -:	+: 47,47,ХУ +18 -: 47,ХХ +21

I: 077; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Кариотип больного с синдромом Дауна...
Верно +:	-: 45,ХО -: 47,ХХУ
не верно -:	-: 47,ХХ+13 +: 47,ХУ+21

078; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Кариотип больного с синдромом Шерешевского - Тернера...
Верно +:	-: 47,ХУУ -: 47,ХХ+21
не верно -:	+: 45,ХО -: 47,ХУ+18

I: 079; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Кариотип больного с синдромом трипло-Х...
Верно +:	-: 45,ХО +: 48,ХХХХ
не верно -:	-: 47,ХХУ -: 47,ХУУ

I: 080; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Кариотип больного с синдромом Клайнфельтера...
Верно +:	-: 45,ХО -: 47,xxx
не верно -:	-: 47,xx+13 +: 47,хху

I: 081; mt=0.35

Формулировка	У больного полуоткрытый рот с высунутым языком и выступающей
--------------	--

задания(S:)	нижней челюстью. Это синдром...
Верно +:	-: Эдвардса
	-: Клайнфельтера
не верно -:	+ : Дауна
	-: Шерешевского - Тернера

I: 082; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Низкий рост, боковые кожные складки на шее, неразвитые вторичные половые признаки-это синдром...
Верно +:	-: Патау
	+ : Шерешевского - Тернера
не верно -:	-: трипло - X
	-: Клайнфельтера

I: 083; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Юноша высокого роста, с женским типом строения скелета, недостаточным оволосением лобка и области подмышечных впадин, умственная отсталость-это синдром...
Верно +:	+ : Клайнфельтера
	-: Дауна
не верно -:	-: ХУУ
	-: трипло - X

I: 084; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Наследственное заболевание, характеризующееся нарушением цветового зрения – это...
Верно +:	-: альбинизм
	+ : дальтонизм
не верно -:	-: астигматизм
	-: ихтиоз

I: 085; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Наследственное заболевание, характеризующееся несвертываемостью крови у больного – это...
Верно +:	- : альбинизм
	+ : гемофилия
не верно -:	-: фенилкетонурия
	-: талассемия

I: 086; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Наследственное заболевание, характеризующееся отсутствием в организме больного красящего пигмента меланина – это...
Верно +:	-: дальтонизм
	-: астигматизм
не верно -:	+ : альбинизм
	-: сахарный диабет

I: 087; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Наследственное заболевание, сопровождающееся накоплением в организме больного фенилаланина и продуктов его обмена – это...
Верно +:	-: галактоземия
не верно -:	-: анемия кули
	+: фенилкетонурия
	-: фруктозурия

I: 088; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Причиной серповидно – клеточной анемии является...
Верно +:	-: дополнительная X хромосома
не верно -:	-: вставка одного нуклеотида
	+: замена одного нуклеотида
	-: делеция одного нуклеотида

I: 089; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Заболевание, сходное по проявлением с генетически обусловленным, но возникшее под влиянием внешней среды, а не мутантноаллеля, называется...
Верно +:	+: фенокопия
не верно -:	-: генокопия
	-: фенотип
	-: генотип

I: 090; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Наследственные болезни, сходные по своему фенотипическому проявлению, но вызванные мутациями в разных, неаллельных генах, называются...
Верно +:	-: фенокопии
не верно -:	+: генокопии
	-: фенотипические
	-: генотипические

I: 091; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Гипертония относится к ... болезням
Верно +:	-: моногенные
не верно -:	-: хромосомные
	+: мультифакториальные
	-: ненаследственные

I: 092; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Изменение числа отдельных хромосом в кариотипе называется...
Верно +:	-: полисомия
не верно -:	+: анеуплоидия
	-: полиплоидия
	-: моносомия

I: 093; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Перенос участка хромосомы на другую, не гомологичную ей, называется...
Верно +:	-: дупликация
не верно -:	-: инверсия
	+ : транслокация
	-: делеция

I: 094; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Замена одного пиримидинового азотистого основания в нуклеотиде на другое пиримидиновое основание – это...
Верно +:	-: дупликация
не верно -:	-: инверсия
	+ : транскризия
	-: делеция

I: 095; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Перенос участка хромосомы на другую, не гомологичную ей, называется...
Верно +:	-: дупликация
не верно -:	-: инверсия
	+ : трансверсия
	-: делеция

I: 096; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Вероятность проявления гена, выражаемая в %, называется...
Верно +:	+ : пенетрантность
не верно -:	-: плейотропия
	-: экспрессивность

I: 097; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Тяжесть заболевания или степень проявления гена- это...
Верно +:	-: пенетрантность
не верно -:	-: плейотропия
	+ : экспрессивность

I: 098; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Цитогенетическое определение синдрома Дауна...
Верно +:	-: моносомия
не верно -:	-: полисомия
	+ : трисомия

I: 099; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Синдром Марфана относится к наследственным болезням...
--------------------------	--

Верно +:	-: обмена стероидов
	-: нарушения биосинтеза тиреоидных гормонов
не верно -:	+: соединительной ткани
	-: гоносомного синдрома

I: 100; mt=0.35

Формулировка задания(S:)	Метод, иллюстрирующий влияние среды на проявление признака...
Верно +:	-: генеалогический
	-: популяционно- статистический
не верно -:	+: близнецовый
	-: биохимический

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Медицинский институт

Медицинский колледж

Предметная цикловая комиссия №4 общепрофессиональных дисциплин

ОПОП. 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина ОП 07 Медицинская генетика (тесты)

Курс1, семестр 1.

Описание оценочного средства:

1.Длительность выполнения: 1 минута на 1 тестовое задание

2.Описание контролируемого результата:

- определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП, наличия умений самостоятельной работы;

-оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоение общих и профессиональных компетенций (ОК 01,02,04,05.)

3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Итогом тестирования является проверка

Шифр	Компетенция	Знания, умения, владения опытом	код	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Цели, задачи, методы и показания к медико-генетическому консультированию	З-15.1	Знать цели, задачи, методы и показания к медико-генетическому консультированию	Текущий, промежуточный	СБ, тестирование
ОК01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Проводить беседы по планированию семьи с учетом имеющихся наследственных патологий	У-15.1	Уметь проводить беседы по планированию семьи с учетом имеющихся наследственных патологий	Текущий, промежуточный	Решение ситуационных и генетических задач
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Биохимические и цитологические основы наследственности	З-15.2	Знать биохимические и цитологические основы наследственности	Текущий, промежуточный	СБ, тестирование, Решение ситуационных и генетических задач
ОК 02	Использовать	Закономерности	З-	Знать	Текущий,	СБ, тестиро

	современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;	наследования признаков, виды взаимодействия генов	15.2	закономерности наследования признаков, виды взаимодействия генов	промежуточный	вание, решение генетических задач
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;	Проводить опрос и вести учет пациентов с наследственной патологией	У-15.2	Уметь проводить опрос и вести учет пациентов с наследственной патологией	Текущий, промежуточный	СБ, тестирование
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.	Основные группы наследственных заболеваний, причины и механизмы возникновения	3-15.3	Знать основные группы наследственных заболеваний, причины и механизмы возникновения	Текущий, промежуточный	СБ, тестирование, решение ситуационных задач
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.	Проводить беседы по планированию семьи с учетом имеющихся наследственных патологий	У-15.3	Уметь проводить беседы по планированию семьи с учетом имеющихся наследственных патологий	Текущий, промежуточный	СБ, тестирование, решение ситуационных задач
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	Основные виды изменчивости, виды мутаций у человека, факторы мутагенеза	3-15.4	Знать основные виды изменчивости, виды мутаций у человека, факторы мутагенеза	Текущий, промежуточный	СБ, тестирование, решение ситуационных задач
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и	Методы изучения наследственности и изменчивости человека в норме и патологии	У-15.4	Уметь применять методы изучения наследственности и изменчивости человека в норме и патологии	Текущий, промежуточный	СБ, решение ситуационных задач

	культурного контекста					
--	--------------------------	--	--	--	--	--

По итогам тестирования уровень подготовки студента оценивается в баллах:

- 5 – отлично;
- 4 – хорошо;
- 3 – удовлетворительно;
- 2 – неудовлетворительно.

Критериями оценки уровня усвоения учебной дисциплины является:

- 90% и более правильных ответов – отлично;
- 80 -90 % - хорошо;
- 70 -80 % - удовлетворительно;
- Менее 70% - неудовлетворительно.

4. Методика/ технология проведения.

Тестирование проводится в виде письменных ответов на предложенные тесты.

Количество тестов зависит от темы занятия.

После проверки тестов проводится анализ наиболее часто встречающихся ошибок.

Вариант 1

1. Назовите органоид, имеющий следующее строение: две цилиндрические структуры, состоящие из микротрубочек и расположенные перпендикулярно друг другу.

- а/митохондрии
- б/клеточный центр
- в/Э.П.С.
- г/комплекс Гольджи

2. Сколько хроматид входит в состав хромосомы во время профазы митоза?

- а/1
- б/2
- в/3
- г/4

3. Назовите стадию митоза, во время которой хроматиды каждой хромосомы расходятся к полюсам клетки.

- а/профаза
- б/метафаза
- в/анафаза
- г/ телофаза

4. В какую стадию овогенеза образуются овоциты 1 порядка?

- а/ зона размножения
- б/зона роста
- в/зона созревания
- г/ зона формирования

5. Какие хромосомы называются метацентрическими?

- а/ центромера в центре
- б/ центромера недалеко от центра.
- в/ центромера далеко от центра
- г./ центромера на конечном участке.

Ключ ответов:

- 1.б
- 2.б
- 3.в
- 4.а
- 5.а

Вариант 2.

1. В каком органоиде клетки происходит полное окисление органических веществ, перенос электронов и окислительно-восстановительные реакции, сопровождающиеся образованием большого количества АТФ?

- а/митохондрии
- б/клеточный центр
- в/Э.П.С.
- г/комплекс Гольджи

2. Сколько хроматид входит в состав хромосомы во время метафазы митоза?

- а/1
- б/2
- в/3
- г/4

3. Назовите вид деления клетки, который приводит к образованию двух дочерних клеток, несущих такую же наследственную информацию, как и материнская клетка.

- а/ митоз
- б/ мейоз
- в/ сперматогенез
- г овогенез

4. В какую стадию овогенеза образуются овоциты 2 порядка?

- а/ зона размножения
- б/зона роста
- в/зона созревания
- г/ зона формирования

5. Какие хромосомы называются субметацентрическими?

- а/ центромера в центре
- б/ центромера недалеко от центра.
- в/ центромера далеко от центра
- г./ центромера на концевом участке.

Ключ ответов:

- 1. а
- 2. б
- 3. а
- 4. в
- 5. б

Вариант 3

1. Назовите органоид клетки, который придает эндоплазматической сети « шероховатость»

- а/митохондрии
- б/клеточный центр
- в/рибосомы
- г/комплекс Гольджи

2. Сколько хроматид входит в состав хромосомы во время телофазы митоза?

- а/1
- б/2
- в/3
- г/4

3. Назовите период интерфазы митоза , во время которого происходит редупликация ДНК.

- а/ постмитотический
- б/ предмитотический
- в/ синтетический
- г/постсинтетический

4. В какую стадию сперматогенеза образуются сперматоциты 1 порядка?

- а/ зона размножения
 - б/зона роста
 - в/зона созревания
 - г/ зона формирования
5. Какие хромосомы называются телоцентрическими?
- а/ центромера в центре
 - б/ центромера недалеко от центра.
 - в/ центромера далеко от центра
 - г./ центромера на концевом участке

ключ ответов:

- 1. в
- 2. а
- 3. в
- 4. а
- 5. г

Вариант 4.

1. Какой органоид клетки представляет собой систему плоских, наложенных друг на друга мешочков, каждый из которых окружен мембраной, от мешочков отходят трубочки, заканчивающиеся пузырьками?
- а/митохондрии
 - б/клеточный центр
 - в/рибосомы
 - г/комплекс Гольджи
2. Сколько хроматид входит в состав хромосомы во время анафазы митоза?
- а/1
 - б/2
 - в/3
 - г/4
3. Назовите стадию митоза, во время которой хромосомы выстраиваются в области экватора клетки.
- а/профаза
 - б/метафаза
 - в/анафаза
 - г/ телофаза
4. В какую стадию сперматогенеза образуются сперматоциты 2 порядка?
- а/ зона размножения
 - б/зона роста
 - в/зона созревания
 - г/ зона формирования
5. Какие хромосомы называются акроцентрическими?
- а/ центромера в центре
 - б/ центромера недалеко от центра.
 - в/ центромера далеко от центра
 - г./ центромера на концевом участке

Ключ ответов:

- 1. г
- 2. а
- 3. б
- 4. в
- 5. в

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им.Н.Ф.Катанова»)

Медицинский институт

Медицинский колледж

Предметная цикловая комиссия №4 общепрофессиональных дисциплин

ОПОП. 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина ОП 07 Медицинская генетика (решение ситуационных и генетических задач)

Курс 1 семестр 1.

Описание оценочного средства:

1. Длительность выполнения: на решения задач отводится в среднем до 10 минут на одну задачу, количество задач зависит от темы занятия.

2. Описание контролируемого результата:

- определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП, наличия умений самостоятельной работы;

- оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ОК 01,02,04,05)

3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Итогом решения задач является проверка

Шифр	Компетенция	Знания, умения, владения опытом	код	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Цели, задачи, методы и показания к медико-генетическому консультированию	З-15.1	Знать цели, задачи, методы и показания к медико-генетическому консультированию	Текущий, промежуточный	СБ, тестирование
ОК01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Проводить беседы по планированию семьи с учетом имеющихся наследственных патологий	У-15.1	Уметь проводить беседы по планированию семьи с учетом имеющихся наследственных патологий	Текущий, промежуточный	Решение ситуационных и генетических задач

ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Биохимические и цитологические основы наследственности	3-15.2	Знать биохимические и цитологические основы наследственности	Текущий, промежуточный	СБ, тестирование, Решение ситуационных и генетических задач
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;	Закономерности наследования признаков, виды взаимодействия генов	3-15.2	Знать закономерности наследования признаков, виды взаимодействия генов	Текущий, промежуточный	СБ, тестирование, решение генетических задач
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;	Проводить опрос и вести учет пациентов с наследственной патологией	У-15.2	Уметь проводить опрос и вести учет пациентов с наследственной патологией	Текущий, промежуточный	СБ, тестирование
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.	Основные группы наследственных заболеваний, причины и механизмы возникновения	3-15.3	Знать основные группы наследственных заболеваний, причины и механизмы возникновения	Текущий, промежуточный	СБ, тестирование, решение ситуационных задач
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.	Проводить беседы по планированию семьи с учетом имеющихся наследственных патологий	У-15.3	Уметь проводить беседы по планированию семьи с учетом имеющихся наследственных патологий	Текущий, промежуточный	СБ, тестирование, решение ситуационных задач
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и	Основные виды изменчивости, виды мутаций у человека, факторы мутагенеза	3-15.4	Знать основные виды изменчивости, виды мутаций у человека, факторы мутагенеза	Текущий, промежуточный	СБ, тестирование, решение ситуационных задач

У человека косолапость доминирует над нормальным строением стопы, а нормальный обмен углеводов над сахарным диабетом. Женщина, имеющая нормальное строение стопы и нормальный обмен углеводов, вышла замуж за косолапую мужчину, также имеющего нормальный обмен углеводов. От этого брака родилось двое детей, причем у одного была только косолапость, а у другого только сахарный диабет. Определить вероятность рождения в этой семье ребенка страдающего одновременно обеими аномалиями.

Ответ: вероятность рождения детей с обеими аномалиями составляет 12,5%.

Задача 3.

В семье родились двое детей. Один ребенок нормально развивался, но имел укороченные пальцы рук и ног (брахидактилия), второй кроме этого же недостатка имел выраженные уродства скелета и умер через несколько дней после рождения. Установите генотипы родителей. Чему равна вероятность рождения здорового ребенка?

Ответ: Вероятность рождения здорового ребенка 33,33%.

Задача 4.

По данным шведских генетиков, некоторые формы шизофрении наследуются как доминантные аутосомные признаки. При этом у гомозигот пенетрантность равна 100%, у гетерозигот 20%. Определите вероятность заболевания детей от брака двух гетерозиготных родителей.

Ответ: вероятность рождения ребенка, больного шизофренией равна 35%.

Задача 5

Женщина, гетерозиготная по А (II) группе крови, вышла замуж за мужчину с АВ (IV) группой крови. Какие группы крови будут иметь их дети?

Ответ: у данной супружеской пары возможно рождение детей со II, III и IV группами крови.

Задача 6

В семье, где отец имел I группу крови, а мать - III, родилась девочка с I группой. Она вышла замуж за мужчину со II группой крови, и у них родились две девочки: первая - с IV, вторая - с I группой крови. Появление в третьем поколении девочки с IV группой крови от матери с I группой крови вызвало недоумение. Однако, в литературе было описано еще несколько подобных случаев. Генетики склонны объяснить это явление редким рецессивным эпистатическим геном, способным подавлять действие генов, определяющих группу крови II (A) и III (B). Принимая эту гипотезу, установите вероятные генотипы всех трех поколений, описанных в бомбейском феномене.

Ответ: Наиболее вероятный генотип отца (деда) из поколения P - $iiZz$, генотип матери (бабушки) из того же поколения - $IBiZz$ или $IBiZz$. Генотип матери из F1 - $IBiZz$, а наиболее вероятный генотип ее супруга - $IAiZZ$ (или $IAiZz$). Генотипы детей из F2 скорее всего - $IAiBZz$ и $iiZz$.

Задача 7

Ген цветовой слепоты (ген дальтонизма) расположен в X-хромосоме. Определите вероятность рождения детей с дальтонизмом в семье, где жена имеет нормальное зрение, но ее отец страдал цветовой слепотой. В семье мужа дальтонизма нет.

Ответ: вероятность рождения от этого брака дальтоника составляет 25%.

Задача 8

Болезнь Вильсона (нарушение синтеза белка, транспортирующего медь, ведущее к отложению меди в организме) - аутосомный признак, а потемнение эмали зубов - сцепленный с X-хромосомой признак. Здоровые женщина и мужчина, имеющие темный цвет зубов, вступили в брак. Их сын здоров и имеет нормальный цвет зубов, а дочь страдает болезнью Вильсона и имеет темный цвет зубов. Чему равна вероятность рождения в семье еще одного здорового ребенка с нормальным цветом зубов?

Ответ: вероятность рождения в семье еще одного здорового ребенка с нормальным цветом зубов равна $3/16$ или 18,75%.

Задача 9.

Девушка имеет отца, больного дальтонизмом и гемофилией, и здоровую мать. Она вступает в брак с мужчиной, лишенным этих заболеваний. Какими у них будут сыновья?

Ответ: здоровые

Задачи по анализу родословной.

1. Пробанд – мужчина, страдающий гемофилией. Две его старшие сестры, его младший брат и его родители имеют нормальную свертываемость крови.

Два младших брата матери страдают гемофилией, а две ее младшие сестры здоровы.

У ее первой сестры муж и сын здоровы.

Бабушка и дедушка пробанда по материнской линии имели нормальную свертываемость крови.

Чему равна вероятность рождения у пробанда здорового ребенка в браке со здоровой женщиной, в генотипе которой нет патологических аллелей?

Для решения этой задачи необходимо выполнить следующую последовательность действий:

1. Составить графическое изображение родословной.
2. Определить тип наследования изучаемого признака.
3. определить генотип пробанда.
4. провести расчет вероятности рождения у пробанда ребенка с проявлением признака.

2. Одна из форм рахита не излечивается обычными дозами витамина D. Пробанд – юноша, страдающий этой формой рахита. Его сестра здорова. Мать пробанда больна рахитом, а отец здоров. У матери пробанда было трое здоровых братьев. Дед пробанда по линии матери болен, а бабушка здорова. Дед имел двух здоровых братьев и одного больного. У здоровых братьев деда от здоровых жен было трое здоровых сыновей (у одного два сына, у другого – один). У больного брата деда жена была здорова. У них было три больных дочери и один здоровый сын. У двух больных дочерей брата деда пробанда от здоровых мужей было по одной здоровой дочери. Еще у одной больной дочери брата деда пробанда, состоящей в браке со здоровым мужчиной, было два сына, один из которых был болен, и больная дочь. У здорового сына больного брата деда пробанда жена здорова, здоровы и их дети: мальчик и девочка. Определите вероятность рождения больных рахитом детей в семье пробанда в случае, если он вступит в брак со своей больной троюродной сестрой.

Для решения этой задачи нужно:

1. Составить графическое изображение родословной.
2. Определить тип наследования изучаемого признака.
3. Определить генотип пробанда и его троюродной сестры.
4. Определить вероятность рождения у пробанда и его троюродной сестры больного ребенка.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им.Н.Ф.Катанова»)

Медицинский институт

Медицинский колледж

Предметная цикловая комиссия №4 общепрофессиональных дисциплин

ОПОП. 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина ОП 07 Генетика человека с основами медицинской генетики (собеседование)

Курс1 семестр 1.

Описание оценочного средства:

1. Длительность выполнения: на собеседование отводится в среднем от10 минут до 30, время зависит от темы занятия.

2.Описание контролируемого результата:

- определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП, наличия умений самостоятельной работы;

-оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоение общих и профессиональных компетенций (ОК 01,02,04,05)

3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Итогом собеседования является проверка

Шифр	Компетенция	Знания, умения, владения опытом	код	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Цели, задачи, методы и показания к медико-генетическому консультированию	З-15.1	Знать цели, задачи, методы и показания к медико-генетическому консультированию	Текущий, промежуточный	СБ, тестирование
ОК01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Проводить беседы по планированию семьи с учетом имеющихся наследственных патологий	У-15.1	Уметь проводить беседы по планированию семьи с учетом имеющихся наследственных патологий	Текущий, промежуточный	Решение ситуационных и генетических задач
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Биохимические и цитологические основы наследственности	З-15.2	Знать биохимические и цитологические основы наследственности	Текущий, промежуточный	СБ, тестирование, Решение ситуационных и генетических задач
ОК 02	Использовать	Закономерности	З-	Знать	Текущий,	СБ, тестирование

	современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;	наследования признаков, виды взаимодействия генов	15.2	закономерности наследования признаков, виды взаимодействия генов	промежуточный	вание, решение генетических задач
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;	Проводить опрос и вести учет пациентов с наследственной патологией	У-15.2	Уметь проводить опрос и вести учет пациентов с наследственной патологией	Текущий, промежуточный	СБ, тестирование
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.	Основные группы наследственных заболеваний, причины и механизмы возникновения	3-15.3	Знать основные группы наследственных заболеваний, причины и механизмы возникновения	Текущий, промежуточный	СБ, тестирование, решение ситуационных задач
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.	Проводить беседы по планированию семьи с учетом имеющихся наследственных патологий	У-15.3	Уметь проводить беседы по планированию семьи с учетом имеющихся наследственных патологий	Текущий, промежуточный	СБ, тестирование, решение ситуационных задач
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	Основные виды изменчивости, виды мутаций у человека, факторы мутагенеза	3-15.4	Знать основные виды изменчивости, виды мутаций у человека, факторы мутагенеза	Текущий, промежуточный	СБ, тестирование, решение ситуационных задач
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и	Методы изучения наследственности и изменчивости человека в норме и патологии	У-15.4	Уметь применять методы изучения наследственности и изменчивости человека в норме и патологии	Текущий, промежуточный	СБ, решение ситуационных задач

	культурного контекста					
--	--------------------------	--	--	--	--	--

По итогам собеседования уровень подготовки студента оценивается в баллах:

- 5 – отлично;
- 4 – хорошо;
- 3 – удовлетворительно;
- 2 – неудовлетворительно.

Собеседование по теме: Цитологические основы наследственности

1. Назовите органоиды клетки, имеющие мембранное строение.
2. Назовите органоиды клетки, не имеющие мембранного строения.
3. Приведите пример структурной и функциональной связи между органоидами клетки.
4. Как в клетке образуются новые митохондрии?
5. Нарисуйте схему строения митохондрии.
6. Нарисуйте схему строения рибосомы.
7. Назовите основные функции комплекса Гольджи.
8. Назовите основные функции ЭПС.
9. Назовите основные функции митохондрий.
10. Назовите органоид в состав которого входят микротрубочки.
11. Назовите органоид, который имеет следующее строение: окружен двумя мембранами: внутренняя мембрана имеет выросты, содержит ДНК и рибосомы.
12. Какой структурный компонент клетки содержит хроматин?
13. Назовите органоид клетки, функциями которого является синтез сложных веществ, упаковка веществ в мембрану и формирование лизосом.
14. Назовите органоид, состоящий из РНК и белков, единственной функцией которого является синтез белков.
15. Назовите органоид, который синтезирует белки, углеводы, липиды и транспортирует их в разные участки клетки.
16. Назовите органоид округлой формы, который образуется в комплексе Гольджи, окружен одной мембраной и содержит 40- 60 гидролитических ферментов.
17. Сколько субъединиц входит в состав рибосомы.
18. Какие основные химические вещества входят в состав хроматина?
19. Какие события происходят с ядрышком во время деления клетки?
20. Назовите периоды интерфазы.
21. Назовите фазы митоза.
22. Назовите стадию митоза, во время которой происходит спирализация хромосом, исчезновения ядрышка, разрушение ядерной оболочки.
23. Сколько хроматид входит в состав хромосомы во время различных период интерфазы и фаз митоза.
24. Какие структуры обеспечивают расхождение хроматид к разным полюсам клетки?
25. Назовите участок хромосомы, к которому прикрепляются нити веретена деления.
26. Назовите период интерфазы, во время которого каждая хромосома состоит из двух хроматид и в клетке происходит преимущественно синтез РНК и белков, необходимых для ее деления.
27. Какой набор хромосом в овоцитах 1 порядка?
28. ----- в сперматоцитах 1 порядка?
29. ----- в овоцитах 2 порядка?
30. ----- в сперматидях ?
31. ----- в сперматозоидах?
32. Назовите стадию мейоза, после которой хроматиды каждой хромосомы расходятся к разным полюсам клетки.
33. Назовите стадию мейоза, после которой набор хромосом в клетке становится гаплоидным.
34. Как называется процесс образования мужских половых клеток?
35. Назовите фазу мейоза во время которой формируются биваленты.

36. Сколько хроматид входит в состав бивалента?
37. Назовите зону, с которой начинается овогенез.
38. Во время какого вида гаметогенеза из диплоидной клетки образуются четыре полноценных гаметы?
39. Сколько жизнеспособных гамет образуется после мейоза при овогенезе?
40. Назовите стадию сперматогенеза во время которой гаплоидная клетка приобретает морфологические особенности характерные для сперматозоида.

Собеседование по теме: Биохимические основы наследственности

1. Какие структурные особенности имеет молекула ДНК?
2. Какими мономерами образована?
3. Какие компоненты составляют мономер?
4. Какой углевод входит в состав мономеров?
5. Какие азотистые основания входят в состав?
6. Сущность генетического кода и его основные свойства.
7. Механизм транскрипции.
8. Механизм активации аминокислот.
9. Механизм трансляции.
10. Классификация форм и видов изменчивости.
11. Классификация, свойства, причины генных мутаций.
12. Генные болезни (клиника и генетика): Синдром Марфана, фенилкетонурия, серповидно-клеточная анемия.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф. Катанова»)

Медицинский институт, медицинский колледж
Кафедра (ПЦК) ПЦК №1 Специальных дисциплин

**Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
обучающихся по дисциплине (модулю), курсу, практике**

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело
ОП.08 Основы сестринского дела с инфекционной безопасностью

1. Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, осваивающих компетентностно-ориентированную ОПОП.

Целью текущего контроля успеваемости является оценка качества освоения обучающимися основной профессиональной программы СПО в течение учебного семестра, повышение уровня текущей успеваемости и активизация самостоятельной подготовки студентов.

Задачами текущего контроля знаний являются:

- повышение качества и прочности уровня остаточных знаний обучающихся;
- контроль самостоятельной работы обучающихся в течение семестра;
- приобретение и развитие у обучающихся навыков самостоятельной работы с учебным материалом;
- получение оперативной информации о ходе усвоения учебного материала студентами.

Уровень знаний в ходе текущего контроля оценивается по пятибалльной системе оценки: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно)

Виды и примерные сроки проведения текущего контроля успеваемости обучающихся устанавливаются рабочей программой дисциплины в соответствии с календарным графиком планирования учебного процесса.

Организация и формы промежуточной аттестации регламентируются рабочим учебным планом и программой учебной дисциплины, утвержденными в установленном порядке.

Обучающиеся, не имеющие задолженности по результатам текущего контроля успеваемости по данной дисциплине, полностью выполнившие практические задания допускаются к промежуточной аттестации - экзамену по дисциплине учебного плана.

Формы проведения промежуточных и текущих аттестаций обучающихся: Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, выполнение практических манипуляций, экзамен.

Основные виды оценочных заданий, с помощью которых обучающийся сможет продемонстрировать достигнутый уровень сформированности компетенции. (Вопросы к устному опросу, тесты, ситуационные задачи, алгоритмы манипуляций), позволяющие оценивать уровни образовательных достижений и степень сформированности компетенций, и т.п.).

Коды дисциплины (модуля), курса, практики	Наименование дисциплины(модуля), курса, практики	Курс, семестр	Коды формируемых компетенций	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся	Виды оценочных средств
ОП.08	Основы сестринского дела с инфекционной безопасностью	1 курс, 1 семестр	ОК 01, 02, 03, 09. ПК 2.1, 2.2, 2.3, 2.4.	Собеседование, тестирование, сдача манипуляций на оценку, решение ситуационных задач Экзамен	Вопросы к собеседованию, Тесты, Алгоритмы манипуляций, ситуационные задачи, вопросы к экзамену

2. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения дисциплины, и с целью оценивания промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплине (прилагаются разработанные и утвержденные ПЦК № 1 контрольно-измерительные материалы для текущего контроля и промежуточных аттестаций).

Шифр	Компетенция	Знания, умения, владение опытом	код	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК 01	Выбирать способы решения задач	алгоритмы выполнения работ в	3-16.1	соответствие выбранных	Текущий, промежуточ	Вопросы к собеседованию,

	профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	профессиональной и смежных областях		средств способов деятельности поставленным целям	иный	тест, ситуационные задачи, алгоритмы манипуляций
		Правила общения с пациентами, нормы этики и морали в профессиональной деятельности	3-16.2	соответствие выбранных средств способов деятельности поставленным целям	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи, алгоритмы манипуляций
		Правила внутреннего распорядка, лечебно-охранительного режима медицинской организации	3-16.3	соответствие выбранных средств способов деятельности поставленным целям	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи, алгоритмы манипуляций
		алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях	У-16.1	соответствие выбранных средств способов деятельности поставленным целям	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи, алгоритмы манипуляций
		Владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах	В-16.1	соответствие выбранных средств способов деятельности поставленным целям	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи, алгоритмы манипуляций
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.	определять необходимые источники информации	У-16.2	- демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации; - оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; - соответствие найденной информации поставленной задаче	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи, алгоритмы манипуляций

ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	применять современную научную профессиональную терминологию	У-16.3	- получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи, алгоритмы манипуляций
ПК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	понимать общий смысл четких о произнесенных высказываний на известные темы	У-16.4	- оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами;	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию
		участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы	У-16.5	- оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами;	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию
ПК 2.1	Проводить подготовку стоматологического оборудования к работе, контроль правильности эксплуатации	санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала)	З-16.4	- рациональная организация рабочего места в соответствии с требованиями охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при осуществлении сестринского ухода; - использование средств индивидуальной защиты в соответствии с регламентирующими документами.	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи, алгоритмы манипуляций
		Организовывать рабочее место	У – 16.6	- рациональная организация рабочего места в соответствии с требованиями охраны труда, производственной	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи, алгоритмы манипуляций

				санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при осуществлении		
				сестринского ухода; - использование средств индивидуальной защиты в соответствии с регламентирующими документами.		
		организацией рабочего места	В – 16.2	- рациональная организация рабочего места в соответствии с требованиями охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при осуществлении сестринского ухода; - использование средств индивидуальной защиты в соответствии с регламентирующими документами.	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи, алгоритмы манипуляций
		меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств: подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)	З– 16.5	- использование средств индивидуальной защиты в соответствии с регламентирующими документами.	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи, алгоритмы манипуляций
		применять средства индивидуальной защиты	У – 16.7	Использование средств индивидуальной защиты в соответствии с регламентирующими документами	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи, алгоритмы манипуляций

		-основы асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств	3 – 16.6	- рациональная организация рабочего места в соответствии с требованиями охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при осуществлении сестринского ухода; - использование средств индивидуальной защиты в соответствии с регламентирующими документами.	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию
		санитарные правила обращения медицинскими отходами	3 – 16.7	- использование средств индивидуальной защиты в соответствии с регламентирующими документами.	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи, алгоритмы манипуляций
ПК 2.2	Обеспечивать соблюдение требований охраны труда, гигиены труда, противопожарной безопасности при эксплуатации помещений, оборудования и аппаратуры, используемых в стоматологической практике	профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников	3 – 16.8	-соблюдение санитарно-эпидемиологических требований и нормативов медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемического режима стерилизационного отделения (кабинета)	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи, алгоритмы манипуляций

		<p>соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета)</p>	У – 16.8	<p>-проведение текущей генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств в соответствии с нормативными правовыми актами;</p> <p>- осуществление сбора, обеззараживания и временного хранения медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации в соответствии с санитарными правилами;</p> <p>- соблюдение санитарно-эпидемиологических требований и нормативов медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемического режима стерилизационного отделения (кабинета)</p>	Текущий, промежуточный	<p>Вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи, алгоритмы манипуляций</p>
		<p>обеспечением безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации</p>	В – 16.3	<p>-проведение текущей генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств в соответствии с нормативными правовыми актами;</p> <p>- осуществление сбора, обеззараживания и временного хранения медицинских отходов в местах их образования в</p>	Текущий, промежуточный	<p>Вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи, алгоритмы манипуляций</p>

				<p>медицинской организации в соответствии с санитарными правилами;</p> <p>- соблюдение санитарно-эпидемиологических требований и нормативов медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемического режима стерилизационного отделения (кабинета)</p>		
		<p>особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи)</p>	3 – 16.9	- соблюдение санитарно-эпидемиологических требований и нормативов медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемического режима стерилизационного отделения (кабинета)	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию
		<p>соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств</p>	У - 16.9	- соблюдение санитарно-эпидемиологических требований и нормативов медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемического режима стерилизационного отделения (кабинета)	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи, алгоритмы манипуляций
		<p>виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки медицинских изделий</p>	3 - 16.10	-проведение текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств в соответствии с нормативными	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи, алгоритмы манипуляций

				<p>правовыми актами;</p> <ul style="list-style-type: none"> - соблюдение санитарно-эпидемиологических требований и нормативов медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемического режима стерилизационного отделения (кабинета) 		
		<p>осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации</p>	<p>У – 16.10</p>	<ul style="list-style-type: none"> - осуществление сбора, обеззараживания и временного хранения медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации в соответствии с санитарными правилами; - соблюдение санитарно-эпидемиологических требований и нормативов медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемического режима стерилизационного отделения (кабинета) 	<p>Текущий, промежуточный</p>	<p>Вопросы к собеседованию</p>
		<p>методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий</p>	<p>3 – 16.11</p>	<ul style="list-style-type: none"> - соблюдение санитарно-эпидемиологических требований и нормативов медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемического режима стерилизационного отделения (кабинета) 	<p>Текущий, промежуточный</p>	<p>Вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи, алгоритмы манипуляций</p>
		<p>соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (коллошными и режущими) инструментами, биологическими</p>	<p>У – 16.11</p>	<ul style="list-style-type: none"> - осуществление сбора, обеззараживания и временного хранения медицинских 	<p>Текущий, промежуточный</p>	<p>Вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи</p>

		материалами		отходов в местах их образования в медицинской организации в соответствии с санитарными правилами		
		виды и правила сортировки упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств; технологии стерилизации медицинских изделий	3 – 16.12	- соблюдение санитарно-эпидемиологических требований и нормативов медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемического режима стерилизационного отделения (кабинета)	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи
		Порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами	3- 16.13	- соблюдение санитарно-эпидемиологических требований и нормативов медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемического режима стерилизационного отделения (кабинета)	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи
		Правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации	3- 16.14	- соблюдение санитарно-эпидемиологических требований и нормативов медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемического режима стерилизационного отделения (кабинета)	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи

		проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников	У – 16.12	- соблюдение санитарно-эпидемиологических требований и нормативов медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемического режима стерилизационного отделения (кабинета)	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи, алгоритмы манипуляций
		осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете)	У – 16.13	- соблюдение санитарно-эпидемиологических требований и нормативов медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемического режима стерилизационного отделения (кабинета)	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи
		проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом	У – 16.14	- соблюдение санитарно-эпидемиологических требований и нормативов медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемического режима стерилизационного отделения (кабинета)	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи, алгоритмы манипуляций
		проводить стерилизацию медицинских изделий	У 16.15	- соблюдение санитарно-эпидемиологических требований и нормативов медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемического режима стерилизационного отделения (кабинета)	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи

		обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий	У 16.16	- соблюдение санитарно-эпидемиологических требований и нормативов медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемического режима стерилизационного отделения (кабинета)	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи
		соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете)	У 16.17	- соблюдение санитарно-эпидемиологических требований и нормативов медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемического режима стерилизационного отделения (кабинета).	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи
ПК 2.3	Обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и медицинского персонала, выполнять требования инфекционного контроля в стоматологической практике	Методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий	З 16.15	- осуществление контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий в соответствии с методическими указаниями.	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи, алгоритмы манипуляций
		проводить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий	У 16.18	- проведение дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий согласно нормативным правовым актам.	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи, алгоритмы манипуляций
		обеспечением внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	В – 16.4	- осуществление контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий в соответствии с методическими указаниями	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи, алгоритмы манипуляций

		<p>профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами</p>	<p>З 16.16</p>	<p>- соблюдение мер асептики и антисептики, принципов индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств в соответствии с нормативными правовыми актами;</p> <p>- проведение дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий согласно нормативным правовым актам;</p>	<p>Текущий, промежуточный</p>	<p>Вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи</p>
		<p>осуществлять сортировку, упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации</p>	<p>У 16.19</p>	<p>- проведение дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий согласно нормативным правовым актам</p> <p>- соблюдение мер асептики и антисептики в соответствии с нормативными правовыми актами</p>	<p>Текущий, промежуточный</p>	<p>Вопросы к собеседованию</p>
		<p>размещать индикаторы стерилизатора в соответствии с инструкцией по применению нормативными правовыми актами</p>	<p>У 16.20</p>	<p>- проведение дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий согласно нормативным правовым актам</p> <p>- соблюдение мер асептики и антисептики в соответствии с нормативными правовыми актами</p>	<p>Текущий, промежуточный</p>	<p>Вопросы к собеседованию, ситуационные задачи, алгоритмы манипуляций</p>
		<p>осуществлять контроль режимов стерилизации</p>	<p>У 16.21</p>	<p>- осуществление контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий в соответствии с методическими указаниями</p>	<p>Текущий, промежуточный</p>	<p>Вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи.</p>

ПК 2.4.	Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения	Ведение медицинской документации	У-16-22	- оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи.
---------	--	----------------------------------	---------	--	------------------------	---

Разработчик: Н.Ю. Коллюпанова

Handwritten signature

Комплект оценочных средств по дисциплине хранится на выпускающей кафедре в составе ОПОП, а также на ПЦК №1, реализующей данную дисциплину

ПЦК выпускающая: ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

ПЦК, реализующая дисциплину: ПЦК № 1 специальных дисциплин

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф. Катанова»)

Медицинский институт, медицинский колледж
ПЦК № 1 специальных дисциплин
ОП.08 Основы сестринского дела с
инфекционной безопасностью

Курс 1, семестр 1

Описание оценочного средства: **вопросы к экзамену**

1. Длительность выполнения 45 минут
2. Описание контролируемого результата: ОК 01, 02, 03, 09. ПК 2.1, 2.2, 2.3, 2.4.
3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)
 - 3-16.1 алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях
 - 3-16.2 правила общения с пациентами, нормы этики и морали в профессиональной деятельности
 - 3-16.3 правила внутреннего распорядка, лечебно-охранительного режима медицинской организации
 - 3-16.4 санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала)
 - 3– 16.5 меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств: подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)
 - 3– 16.6 основы асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств
 - 3– 16.7 санитарные правила обращения с медицинскими отходами
 - 3 – 16.8 профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников
 - 3 – 16.9 особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи)
 - 3 - 16.10 виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки медицинских изделий
 - 3 – 16.11 методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий
 - 3 – 16.12 виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств; технологии стерилизации медицинских изделий
 - 3 – 16.13 порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами
 - 3 – 16.14 правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий
 - 3 – 16.15 методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий
 - 3 – 16.16 профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами
 - У-16.1 алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежной областях
 - У-16.2 определять необходимые источники информации
 - У-16.3 применять современную научную профессиональную терминологию
 - У-16.4 понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы
 - У-16.5 участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы
 - У – 16.6 Организовывать рабочее место
 - У – 16.7 применять средства индивидуальной защиты
 - У – 16.8 соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета)
 - У - 16.9 соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств
 - У – 16.10 осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации
 - У – 16.11 соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами
 - У – 16.12 проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников
 - У – 16.13 осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете)

- У – 16.14 проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом
- У – 16.15 проводить стерилизацию медицинских изделий
- У – 16.16 обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий
- У – 16.17 соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете)
- У – 16.18 проводить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий
- У – 16.19 осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации
- У – 16.20 размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами
- У-16.21 осуществлять контроль режимов стерилизации
- У-16.22 ведение медицинской документации
- В-16-1 владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах
- В – 16.2 организацией рабочего места
- В – 16.3 обеспечением безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации
- В – 16.4 обеспечением внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Критерии оценки устного опроса:

- «отлично» - ответ на вопрос правильный, полный ; студент правильно отвечает на дополнительные вопросы;
- «хорошо» - ответ на вопрос правильный, но не полный; студент правильно отвечает на дополнительные вопросы;
- «удовлетворительно» - ответ не правильный, но, отвечая на наводящие вопросы, студент приходит к правильному ответу;
- «неудовлетворительно»- ответ не правильный, студент не отвечает на наводящие вопросы.

4. Методика проведения. Экзамен проходит в виде индивидуального опроса. Каждый студент берёт один билет.

Вопросы для экзамена

1. Сбор, хранение, транспортировка медицинских отходов класса «В».
2. Виды уборок в ЛПУ. Средства, используемые для проведения уборок.
3. Сбор, хранение, транспортировка медицинских отходов класса «Г».
4. Контроль качества предстерилизационной очистки.
5. Лечебно-охранительный режим в стационаре.
6. Характеристика современных средств дезинфекции.
7. Приготовление дезинфицирующих растворов разной концентрации в соответствии с инструкцией по применению.
8. Сбор, хранение, транспортировка медицинских отходов класса «Б».
9. Воздушный метод стерилизации: описание, назначение, режимы стерилизации, упаковочный материал, сохранность стерильности.
10. Обработка кожи и слизистых оболочек при контакте с биологическими жидкостями пациента.
11. Паровой метод стерилизации: описание, назначение, режимы стерилизации, упаковочный материал, сохранность стерильности.
12. Проведение дезинфекции: - уборочного инвентаря
13. ЦСО: устройство, цели, задачи, принципы работы.
14. Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария.
15. Факторы риска в работе медицинского персонала в ЛПУ.
16. Дезинфекция. Понятие, методы, виды.
17. Этапы обработки инструментов многократного применения.
18. Контроль санитарного состояния тумбочек и холодильников.
19. Виды, методы дезинфекции.
20. Предстерилизационная очистка. Понятие, цели, этапы.
21. Сбор, хранение, транспортировка медицинских отходов класса «Д».
22. Приготовление дезинфицирующих растворов разной концентрации в соответствии с инструкцией по применению. Маркировка емкостей для дезинфицирующих растворов.
23. Первая помощь при отравлении дезинфицирующими средствами.
24. Дезинфекция предметов ухода за пациентом.
25. Сбор, хранение, транспортировка медицинских отходов класса «А».
26. Помощь при попадании биологических загрязнений на кожу, слизистую оболочку рта, носа, глаз, при уколах и порезах.
27. Стерилизация, виды, методы, режимы.
28. Состав аптечки Анти-СПИД, профилактика парентеральных инфекций - ВИЧ, гепатит В.
29. Контроль качества стерилизации.
30. Виды упаковок, сроки стерильности.
31. Накрытие стерильного стола. Правила пользования биксом.
32. Надевание и снятие стерильных перчаток.
33. Приготовление растворов дезинфицирующих средств (из порошков, таблеток и растворов концентратов)
34. Обработка рук Европейский стандарт на гигиеническом уровне.
35. Применение правил эргономики стоя и сидя медицинским работником.
36. Проведение генеральной уборки.
37. Постановка фенолфталеиновой пробы. Цель, реактив, индикация загрязнения.
38. Постановка азопирамовой пробы. Цель, реактивы, индикация загрязнения.
39. Проведение текущей уборки.
40. Приготовление моющих растворов для проведения предстерилизационной очистки.
41. Измерение артериального давления
42. Подсчёт пульса, его характеристики.
43. Смена белья: нательного и постельного.
44. Факторы риска образования пролежней. Места возможного образования пролежней.
45. Стадии образования пролежней, их клинические проявления.
46. Профилактика пролежней.
47. Удаление выделений и корочек из носа. Закапывание капель.
48. Очищение наружного слухового прохода.
49. Обработка глаз. Закапывание капель.
50. Обработка ротовой полости тяжелобольному.
51. Подача судна пациенту. Уход за наружными половыми органами.
52. Основные принципы лечебного питания.
53. Характеристика основных лечебных столов.
54. Организация питания пациента в стационаре. Характеристика лечебного стола №7
55. Кормление тяжелобольного пациента из ложки и поильника
56. Виды искусственного питания, показания к его применению.
57. Искусственное питание зондовым методом через рот.
58. Искусственное питание зондовым методом через гастростому. Уход за гастростомой.
59. Механизмы теплообразования и пути теплоотдачи. Колебания температуры тела в течение дня, в зависимости от возраста и условий окружающей среды.
60. Особенности измерения температуры тела у пациентов в стационаре.
61. Понятие лихорадки. Вида лихорадок по степени подъема и по характеру колебаний.

62. Характеристика периодов лихорадки. Тактика медицинской сестры.
63. Пути и способы введения лекарственных средств в организм. Правила раздачи лекарств в стационаре.
64. Правила выписывания и получения лекарственных веществ. Требования, предъявляемые к хранению лекарственных препаратов.
65. Правила выписывания, учета и хранения некоторых лекарственных средств групп «А» и «Б».
66. Набор лекарственных средств из ампулы.
67. Выполнить подкожную инъекцию. Осложнения.
68. Выполнить внутримышечную инъекцию. Осложнения.
69. Выполнить внутривенную инъекцию. Осложнения.
70. Собрать систему для внутривенного вливания и сделать на фантоме.
71. Постинъекционные осложнения. Профилактика, необходимая помощь.
72. Разведение антибиотика 1:1, 1:2.
73. Набрать необходимое количество инсулина.
74. Подсчет суточного диуреза пациента. Норма и патология.
75. Определение водного баланса.
76. Дыхание: патологические типы дыхания, признаки.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф. Катанова»)

Медицинский институт, медицинский колледж

ПЦК № 1 специальных дисциплин

ОП.08 Основы сестринского дела

с инфекционной безопасностью

Курс 1, семестр 1

Описание оценочного средства: **вопросы к собеседованию.**

1. Длительность выполнения. На ответ одного обучающегося даётся 2 минуты.
2. Описание контролируемого результата: ОК 01, 02, 03, 09. ПК 2.1, 2.2, 2.3, 2.4.
3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

3-16.1 алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях

3-16.2 правила общения с пациентами, нормы этики и морали в профессиональной деятельности

3-16.3 правила внутреннего распорядка, лечебно-охранительного режима медицинской организации

3-16.4 санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала)

3– 16.5 меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств: подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)

3– 16.6 основы асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств

3– 16.7 санитарные правила обращения с медицинскими отходами

3 – 16.8 профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников

3 – 16.9 особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи)

3 - 16.10 виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки медицинских изделий

3 – 16.11 методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий

3 – 16.12 виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств; технологии стерилизации медицинских изделий

3 – 16.13 порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами

3 – 16.14 правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий

3 – 16.15 методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий

3 – 16.16 профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами

У-16.1 алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежной областях

У-16.2 определять необходимые источники информации

У-16.3 применять современную научную профессиональную терминологию

У-16.4 понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы

У-16.5 участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы

У – 16.6 Организовывать рабочее место

У – 16.7 применять средства индивидуальной защиты

У – 16.8 соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета)

У - 16.9 соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств

У – 16.10 осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации

У – 16.11 соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колошцами и режущими) инструментами, биологическими материалами

У – 16.12 проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников

У – 16.13 осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете)

У – 16.14 проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и

механизированным способом

У – 16.15 проводить стерилизацию медицинских изделий

У – 16.16 обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий

У – 16.17 соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете)

У – 16.18 проводить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий

У – 16.19 осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации

У – 16.20 размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами

У-16.21 осуществлять контроль режимов стерилизации

У-16.22 ведение медицинской документации

В-16-1 владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах

В – 16.2 организацией рабочего места

В – 16.3 обеспечением безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации

В – 16.4 обеспечением внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Критерии оценки устного опроса:

«отлично» - ответ на вопрос правильный, полный ; студент правильно отвечает на дополнительные вопросы;

«хорошо» - ответ на вопрос правильный, но не полный; студент правильно отвечает на дополнительные вопросы;

«удовлетворительно» - ответ не правильный, но, отвечая на наводящие вопросы, студент приходит к правильному ответу;

« неудовлетворительно»- ответ не правильный, студент не отвечает на наводящие вопросы.

Критерии оценки устного опроса:

«отлично» - ответ на вопрос правильный, полный ; студент правильно отвечает на дополнительные вопросы;

«хорошо» - ответ на вопрос правильный, но не полный; студент правильно отвечает на дополнительные вопросы;

«удовлетворительно» - ответ не правильный, но, отвечая на наводящие вопросы, студент приходит к правильному ответу;

« неудовлетворительно»- ответ не правильный, студент не отвечает на наводящие вопросы.

4. Методика проведения. Собеседование проходит в виде индивидуального опроса. Каждый обучающийся получает свой вопрос

Вопросы к собеседованию:

Тема 1.1. Организация профессиональной деятельности медицинской организации

1. Перечислите должности, которые имеет право занимать фельдшер стоматологический
2. Аккредитация специалиста
3. Дайте определение должностной инструкции
4. Дайте определение этики
5. Дайте определение деонтологии
6. Перечислите особенности сестринской этики
7. Дайте определение лечебно-охранительного режима
8. Перечислите элементы лечебно-охранительного режима
9. Дать характеристику медсестер по классификации венгерского психотерапевта И. Харди: медсестра-рутинер, артистический тип, нервный тип.
10. Дать характеристику медсестер по классификации венгерского психотерапевта И. Харди: мужеподобный тип, материнский тип, тип узкого специалиста
11. Строгий постельный режим двигательной активности
12. Постельный режим двигательной активности
13. Палатный режим двигательной активности
14. Перечислить факторы агрессии больничной среды
15. Методы снижения риска падений у пациента
16. Снижение у пациентов риска ожогов

Тема 1.2. Средства индивидуальной защиты. Медицинская документация

1. Какие условия необходимо соблюдать для достижения эффективного мытья и обеззараживания рук?
2. Каким способом проводят гигиеническую обработку рук кожным антисептиком?
3. Когда проводят гигиеническую обработку рук кожным антисептиком?
4. Когда необходимо надевать медицинские перчатки?
5. Когда нужно использовать стерильные хирургические перчатки?
6. Когда допускается использовать нестерильные диагностические перчатки?
7. Какую обработку рук необходимо провести после снятия перчаток
8. К какому классу отходов относят использованные перчатки после парентеральных манипуляций, в том числе перевязок?
9. Какие перчатки должен использовать медицинский персонал с целью снижения риска послеоперационных осложнений у пациентов (спаек, гранулем, келоидных рубцов и иных) и контактного дерматита у медицинского персонала
10. Виды средств индивидуальной защиты медицинских работников
11. Особенности применения медицинских защитных средств
12. Требования к медицинской одежде
13. Виды защитных медицинских очков
14. Что такое средство индивидуальной защиты?
15. Виды перчаток
16. Какую защиту обеспечивает маска?

Тема 1.3. Профилактика внутрибольничной инфекции

1. Дать определение инфекционному процессу. Дать определение ВБИ.
2. Перечислить основные источники госпитальных инфекций.
3. Перечислить резервуары возбудителей ВБИ.
4. Перечислить способы передачи инфекции в ЛПУ.
5. Рассказать о факторах, влияющих на восприимчивость «хозяина» к инфекции.
6. Перечислить группы риска ВБИ.
7. Рассказать цепочку инфекционного процесса, воздействие на разные звенья эпидемического процесса.
8. Дать определение инфекционному контролю. Как проводится инфекционный контроль и профилактика ВБИ в ЛПУ.
9. Рассказать мероприятия по профилактике профессиональных заражений.
10. Рассказать технику мытья рук на гигиеническом уровне.

Тема 1.4. Дезинфекция и предстерилизационная очистка медицинских изделий

1. Дать определение дезинфекции.
2. Дать определение дератизации.
3. Дать определение дезинсекции.
4. Виды дезинфекции.
5. Методы дезинфекции.
6. Перечислить средства для химической дезинфекции.
7. Рассказать о мерах предосторожности при работе с дезинфицирующими растворами.
8. Рассказать алгоритм приготовления дезинфицирующих растворов.
9. Рассказать о дезинфекции помещений в ЛПУ.
10. Рассказать о дезинфекции изделий медицинского назначения, белья.

11. Первая помощь при попадании дезинфицирующих средств на кожу и слизистые.
12. С какой целью делается предстерилизационная очистка
13. Рассказать этапы ПО.
14. Перечислить моющие растворы и их составы.
15. Рассказать о целях контроля качества ПО.

Тема 1.5. Стерилизация медицинских изделий

1. Дать определение «стерилизации»
2. Дать определение ЦСО.
3. Рассказать устройство ЦСО
4. Режим стерилизации в автоклаве металлического инструментария.
5. Режим стерилизации в автоклаве резиновых изделий.
6. Виды упаковок, используемых для стерилизации в автоклаве.
7. Виды упаковок, используемых для стерилизации в сухожаровом шкафу.
8. Режим стерилизации в сухожаровом шкафу.
9. Виды упаковок.
10. Цель ПО.
11. Цели задачи и принципы работы ЦСО.
12. Рассказать этапы ПО.
13. Перечислить моющие растворы и их составы.
14. Рассказать о целях контроля качества ПО.
15. Рассказать устройства процедурного кабинета.

Тема 1.6. Осуществление производственной санитарии на рабочем месте

1. Санитарно-эпидемиологические требования к медицинской организации (МО):
 - санитарно-топографические мероприятия;
 - архитектурно-планировочные мероприятия;
 - санитарно-техническое оборудование;
 - СПЭР (классы чистоты);
 - условия труда персонала;
 - организация питания пациентов и персонала.
2. СПЭР в стационаре (лечебных отделений). Бельевой режим.
3. Виды уборок
 - Профилактическая (перед началом работы);
 - Текущая (в течении рабочего дня);
 - Заключительная (после окончания работы);
 - Генеральная уборка.
4. Организация уборок. Уборочный инвентарь.
5. Дезинфекция воздуха в помещениях МО

Тема 1.7. Обращение с медицинскими отходами в медицинских организациях

1. Понятие «медицинские отходы»
2. Правила организации системы сбора, хранения и вывоза медицинских отходов из МО
3. Классификация медицинских отходов в МО по категории опасности
4. Характеристика медицинских отходов класс «А»
5. Характеристика медицинских отходов класс «Б»
6. Характеристика медицинских отходов класс «В»
7. Характеристика медицинских отходов класс «Г»
8. Характеристика медицинских отходов класс «Д»
9. Что запрещается при работе с медицинскими отходами?
7. Каковы этапы обращения с медицинскими отходами?
8. Как происходит дезинфекция медицинских отходов?
9. Назовите основы безопасности медицинского персонала на рабочем месте при работе с медицинскими отходами?

Тема 1.8. Осуществление посмертного ухода

1. Этико-деонтологические особенности общения с обреченным человеком, его родными и близкими.
2. Дать определение:
 - Горе,
 - паллиативное лечение,
 - Хоспис,
 - терминальное состояние
3. Роль медсестры в удовлетворении потребностей обреченного пациента.
4. Сестринская помощь при нарушении удовлетворения потребностей в выживании (есть, пить, дышать, выделять).

5. Сестринская помощь при нарушении удовлетворения потребностей в безопасности (быть чистым, поддерживать температуру, двигаться, одеваться и раздеваться, быть здоровым, избегать опасности).
6. Сестринская помощь при нарушении высших психосоциальных потребностей.
7. Эмоциональные стадии горя:
 - отрицание,
 - гнев,
 - попытка что-то сделать,
 - депрессия или страх,
 - примирение
8. Психологическая поддержка обреченного пациента.
9. Особенности ухода за обреченным человеком в стационаре и на дому.
10. Потребности семьи и близких обреченного, оказание им помощи.
11. Основные принципы обслуживания пациентов в условиях хосписов.
12. Стадии терминального состояния, их клинические проявления.
13. Признаки биологической смерти.
14. Подготовка тела умершего к переводу в патологоанатомическое отделение.

Тема 2.1 Оценка функционального состояния пациента

1. Механизмы теплообразования.
2. Пути теплоотдачи.
3. Термометрия, понятие.
4. Виды и устройство термометров.
5. Основные способы измерения температуры.
6. Обработка, хранение термометров и правила техники безопасности при работе с ртуть содержащими термометрами.
7. Регистрация данных измерения температуры тела.
8. Понятие о лихорадке.
9. Виды лихорадки.
10. Периоды лихорадки.
11. Сестринская помощь пациенту в каждом периоде лихорадки.
12. Сестринский процесс при нарушении удовлетворении потребности пациента в поддержании нормальной температуры тела на примере клинической ситуации.

Тема 2.2. Личная гигиена пациента

1. Особенности ухода за тяжелобольным пациентом
2. Положения, которые может занимать пациент в постели.
3. Основные предназначения функциональной кровати
4. Положения, в которые можно пациента усадить, уложить в постели с помощью функциональной кровати и других приспособлений.
5. Требования, предъявляемые к постельному белью
6. Способы смены нательного и постельного белья
7. Основные правила сбора и транспортировки грязного белья.
8. Уход за волосами, мытье головы, ног.
9. Техника подмывания пациента (мужчины и женщины).
10. Стрижка ногтей на руках, ногах.
11. Пролежни, факторы риска развития пролежней, локализация.
12. Определости, причины образования, локализация, профилактика возникновения опрелостей.
13. Определение степени пролежней.
14. Тактика медсестры при развитии пролежней.
15. Дезинфекция загрязненного кровью постельного и нательного белья.

Тема 2.4. Организация питания в медицинской организации

1. Понятие питания.
2. Виды питания.
3. Подготовка пациента к кормлению.
4. Кормление из ложки и поильника.
5. Питательные смеси для искусственного питания.
6. Особенности искусственного питания.
7. Парентеральное питание.
8. Растворы, применяемые для искусственного питания.
9. Естественное питание (из ложки и поильника).
10. Питание через назогастральный зонд.
11. Питание через желудочный зонд.
12. Питание через гастростому.
13. Питание через клизму.
14. Понятие о диете.
15. Энергетическая ценность пищи.
16. Основные компоненты пищевого рациона: белки, жиры, углеводы – понятие, значение.
17. Другие составные части пищевого рациона: витамины, минеральные вещества, вода – понятие, значение.

18. Режим питания здорового человека.
19. Понятие о диетотерапии.
20. Основные принципы лечебного питания.
21. Организация лечебного питания в стационаре, понятие о лечебных столах и диетах.
22. Характеристика лечебных столов – диет.
23. Организация и кормление тяжелобольных пациентов.

Тема 2.5. Применение лекарственных средств

Раздел «Пути и способы введения лекарственных средств в организм».

1. Пути и способы введения лекарственных средств в организм.
2. Энтеральный путь введения лекарственных средств.
3. Преимущества энтерального пути введения.
4. Недостатки энтерального пути введения.
5. Основные правила раздачи лекарственных средств.
6. Введение ректальных суппозиториев.
7. Характеристика ингаляционного пути введения лекарственных средств.
8. Преимущество ингаляционного пути введения.
9. Недостатки ингаляционного пути введения.
10. Правила обращения с ингалятором.
11. Характеристика наружного пути введения лекарственных средств.
12. Необходимость предоставления пациенту информации о назначенном лекарственном средстве.
13. Основные правила выписывания и получения лекарственных средств отделениями ЛПУ.
14. Требования предъявляемые к хранению лекарственных средств в лечебном отделении.
15. Основные правила хранения и учета наркотических, сильнодействующих, остродефицитных, дорогостоящих лекарственных средств.
16. Выборка назначений из истории болезни.
17. Заполнение журналов учета лекарственных средств.

Раздел 2: «Парентеральный путь введения лекарственных средств в организм».

1. Дать определение «парентеральный путь введения лекарственных средств в организм».
2. Назвать преимущества данного пути введения.
3. Назвать недостатки парентерального пути введения.
4. Перечислить способы введения лекарственных средств, которые относятся к парентеральному пути введения.
5. Назвать составляющие шприца.
6. Назвать виды шприцев.
7. Перечислить этапы предстерилизационной очистки.
8. Назвать способы укладки шприцев.
9. Назвать какая проба проводится на остатки крови.
10. Каковы критерии выбора шприца и иглы для инъекции.
11. Назвать виды упаковок для жарочного шкафа.

Раздел 3: «Разведение антибиотиков».

1. Назвать виды растворителей используемых для разведения антибиотиков.
2. Правила разведения пенициллина.
3. Правила разведения бициллина.
4. Правила разведения стрептомицина.
5. Особенности постановки бициллина.
6. Правила набора в шприц инсулина.
7. Сколько единиц инсулина соответствует 1 делению комбинированного шприца.
8. Сколько ЕД инсулина содержится 1 отечественном флаконе.

Раздел 4: «Внутрикожные, подкожные, внутримышечные инъекции».

1. Обработка рук медсестры перед началом инъекций.
2. Обработка места при внутрикожной инъекции.
3. Назвать анатомические области, наиболее часто используемые для внутрикожной инъекции.
4. Основные правила введения масляных растворов.
5. Назвать анатомические области, наиболее часто используемые для внутримышечной инъекции.
6. Назвать анатомические области, наиболее часто используемые для подкожной инъекции.
7. Как дезинфицировать медицинский инструментарий после использования?
8. Как дезинфицировать ватные шарики после использования?

Раздел 5: «Внутривенные инъекции, взятие крови из вены на исследование, в/в капельное введение».

1. Как обработать руки медсестры перед инъекцией.
2. Подготовка пациента к внутривенной инъекции.
3. Какое оснащение необходимо приготовить для внутривенной инъекции.
4. Какое оснащение необходимо приготовить для забора крови на биохимический анализ.
5. Какое оснащение необходимо приготовить для забора крови на ВИЧ-инфекцию.
6. Назвать растворы используемые для обработки кожи рук и слизистых при попадании на них крови.
7. Какие мероприятия необходимо соблюдать по технике безопасности мед. работника при работе с кровью.

8. Как подготовить пациента к внутривенному капельному вливанию.
9. Какое оснащение необходимо приготовить для внутрикапельного вливания.
10. Как обрабатываются одноразовые системы после использования?
11. Какие мероприятия необходимы проводить по технике безопасности мед. работника при работе с кровью?

Раздел 6: «Осложнения инъекций и правила техники безопасности для избежания осложнений».

1. Дать определение понятию «инфильтрат».
2. Дать определение понятию «абсцесс».
3. Дать определение понятию «масляная эмболия».
4. Дать определение понятию «воздушная эмболия».
5. Дать определение понятию «пост. инъекционная гематома».
6. Дать определение понятию «некроз».
7. Дать определение понятию «анафилактический шок».

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Медицинский институт, медицинский колледж
ПЦК № 1 специальных дисциплин
ОП. 08 Основы сестринского дела с
инфекционной безопасностью
Курс 1, семестр 1

Описание оценочного средства: **ситуационные задачи.**

1. Длительность выполнения. На решение задач отводится в среднем до 5 минут на одну задачу.
2. Описание контролируемого результата: ОК 01, 02, 03, 09.ПК 2.1, 2.2, 2.3, 2.4.
3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)
 - 3-16.1 алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях
 - 3-16.2 Правила общения с пациентами, нормы этики и морали в профессиональной деятельности
 - 3-16.3 Правила внутреннего распорядка, лечебно-охранительного режима медицинской организации
 - 3-16.4 санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала)
 - 3- 16.5 меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств: подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)
 - 3- 16.6 основы асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств
 - 3- 16.7 санитарные правила обращения с медицинскими отходами
 - 3 – 16.8 профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников
 - 3 – 16.9 особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи)
 - 3 - 16.10 виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки медицинских изделий
 - 3 – 16.11 методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий
 - 3 – 16.12 виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств; технологии стерилизации медицинских изделий
 - 3 – 16.13 порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами
 - 3 – 16.14 правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий
 - 3 – 16.15 методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий
 - 3 – 16.16 профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами
- У-16.1 алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежной областях
- У-16.2 определять необходимые источники информации
- У-16.3 применять современную научную профессиональную терминологию
- У-16.4 понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы
- У-16.5 участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы
- У – 16.6 Организовывать рабочее место
- У – 16.7 применять средства индивидуальной защиты
- У – 16.8 соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета)
- У - 16.9 соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств
- У – 16.10 осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации
- У – 16.11 соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами
- У – 16.12 проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников
- У – 16.13 осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете)
- У – 16.14 проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом

- У – 16.15 проводить стерилизацию медицинских изделий
- У – 16.16 обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий
- У – 16.17 соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете)
- У – 16.18 проводить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий
- У – 16.19 осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации
- У – 16.20 размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами
- У-16.21 осуществлять контроль режимов стерилизации
- У-16.22 ведение медицинской документации
- В-16-1 владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах
- В – 16.2 организацией рабочего места
- В – 16.3 обеспечением безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации
- В – 16.4 обеспечением внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Критерии оценки решения ситуационных задач.

- 5 (отлично) –полное, последовательное перечисление действий с аргументацией каждого этапа, полный ответ на вопрос к иллюстративному материалу;
- 4 (хорошо) –полное, последовательное перечисление действий, затруднение в аргументации этапов; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу;
- 3 (удовлетворительно) –неполное перечисление или нарушение последовательности действий, затруднение в аргументации; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, требующий наводящих вопросов;
- 2 (неудовлетворительно) – неверная оценка ситуации или неправильно выбранная тактика действий, неправильный ответ на вопрос к иллюстративному материалу.

4. Методика проведения. Решение задач выполняется письменно в дневниках. Полученные результаты заслушиваются, обсуждаются, исправляются ошибки. Вносятся дополнения. Решение задач оценивается по вышеизложенным критериям.

Ситуационные задачи:

Тема 1.1. Организация профессиональной деятельности в медицинской организации

«Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи, дайте оценку морально-этическим нормам профессионального поведения медицинской сестры, выявите этические ошибки и найдите подтверждение своего решения в Этическом кодексе медицинской сестры России, в Федеральном законе РФ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» (от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ).

Условие: во время выполнения задания воспользуйтесь Этическим кодексом медицинской сестры России и Федеральным законом РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Эталоны ответов на ситуационные задачи

Задача 1.

Медицинская сестра получила отказ пациента от процедуры. Отреагировала на это гневом, раздражением, грубостью.

Эталон ответа

Нарушены следующие статьи.

Статья 4. Уважение человеческого достоинства пациента. Этический кодекс, часть II. Статья 7.

Медицинская сестра и право пациента соглашаться на медицинское вмешательство или отказаться от него.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства. Федеральный закон РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Нарушены морально-этические нормы профессионального общения — проявление унижительного обращения с пациентом недопустимо. Осуществляя уход, медицинская сестра должна уважать право пациента на участие в планировании и проведении лечения.

Моральный и профессиональный долг медицинской сестры — в меру своей квалификации разъяснить пациенту последствия отказа от медицинской процедуры. Отказ пациента не должен влиять на его положение и негативно отражаться на отношении к нему медицинской сестры и других медицинских работников.

Действия

1. В общении с пациентом проявить такт, терпение, самоконтроль, самообладание.
2. Общение с пациентом выстроить по алгоритму:
 - поздороваться;
 - представиться (Ф. И. О., должность);
 - провести идентификацию пациента (Ф. И. О. пациента, которые должны совпадать с Ф. И. О. на направлении);
 - сообщить пациенту о назначении врача, объяснить ход и цель процедуры;
 - получить подтверждение, что информация получена и понята, задав несколько открытых вопросов;
 - получить согласие на проведение процедуры;
 - при получении категорического отказа от процедуры в доступной для пациента форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа
 - при получении повторного отказа от процедуры — сообщить лечащему врачу, оформить в письменной форме информированный добровольный отказ от медицинского вмешательства, который должен быть подписан пациентом и медицинским работником и приложен к медицинской документации пациента (истории болезни).

Задача 2. Медицинская сестра получила отказ пациента от процедуры. Отреагировала на это продолжительным разговором угрожающего характера об осложнениях и проблемах, которые повлечет за собой отказ.

Эталон ответа

Нарушены следующие статьи.

Статья 4. Уважение человеческого достоинства пациента. Этический кодекс, часть II. Статья 7.

Медицинская сестра и право пациента соглашаться на медицинское вмешательство или отказаться от него.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства. Федеральный закон РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Нарушены морально-этические нормы профессионального общения — проявление унижительного обращения с пациентом недопустимо. Осуществляя уход, медицинская сестра должна уважать право пациента на участие в планировании и проведении лечения. Моральный и профессиональный долг медицинской сестры — в меру своей квалификации разъяснить пациенту последствия отказа от медицинской процедуры. Отказ пациента не должен влиять на его положение и негативно отражаться на отношении к нему медицинской сестры и других медицинских работников.

Действия.

1. В общении с пациентом проявить такт, терпение, самоконтроль, самообладание.
2. Общение с пациентом выстроить по алгоритму:
 - поздороваться;
 - представиться (Ф. И. О., должность);
 - провести идентификацию пациента (Ф. И. О. пациента, которые должны совпадать с Ф. И. О. на направлении);
 - сообщить пациенту о назначении врача, объяснить ход и цель процедуры;
 - получить подтверждение, что информация получена и понята, задав не-сколько открытых вопросов;
 - получить согласие на проведение процедуры;

– при получении категорического отказа от процедуры в доступной для пациента форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа;– при получении повторного отказа от процедуры — сообщить лечащему врачу, оформить в письменной форме информированный добровольный отказ от медицинского вмешательства, который должен быть подписан пациентом и медицинским работником и приложен к медицинской документации пациента (истории болезни)

Задача 3.

В личном разговоре пациент поделился с медицинской сестрой своими переживаниями по поводу поведения своего сына. За ужином медицинская сестра обсудила этот вопрос с коллегами по работе.

Эталон ответа

Нарушены следующие статьи. Статья 8. Обязанность хранить профессиональную тайну.

Нарушены морально-этические нормы профессионального общения — болтливость, сплетничество, разглашение конфиденциальной информации недопустимо.

Действия. 1. Общение с коллегами выстраивать в рамках профессиональных компетенций.

2. Медицинская сестра должна сохранять втайне от третьих лиц доверенную ей информацию о личной жизни пациента даже в случае смерти пациента.

Медицинская сестра вправе раскрыть конфиденциальную информацию о пациенте какой-либо третьей стороне только с согласия самого пациента. Медицинская сестра вправе передавать конфиденциальную информацию без согласия пациента лишь в случаях, предусмотренных законом. При этом пациента следует поставить в известность о неизбежности раскрытия конфиденциальности информации. Во всех других случаях медицинская сестра несет личную моральную, а иногда и юридическую ответственность за разглашение профессиональной тайны.

Задача 4.

В личном разговоре пациент поделился с медицинской сестрой своими переживаниями по поводу поведения своего сына. На следующий день медицинская сестра при встрече с сыном пациента в коридоре отделения демонстративно не поздоровалась с ним.

Эталон ответа

Нарушены следующие статьи.

Статья 4. Уважение человеческого достоинства пациента.

Нарушены морально-этические нормы профессионального общения — проявления высокомерия, пренебрежительного отношения в обращении с родственниками пациента недопустимы. Действия. В общении с родственниками пациента следует занять нейтральную позицию, ограничить свое вмешательство в личную жизнь пациента исключительно профессиональной необходимостью.»

Задача 5.

Постовая медицинская сестра обратила внимание на то, что ее коллега — медицинская сестра из процедурного кабинета, подолгу отсутствует в отделении. Поставив системы для внутривенного капельного вливания, она уходит к коллеге-подруге в соседнее отделение. Пациенты вынуждены просить соседей по палате, чтобы они сходили и пригласили «какую-нибудь медицинскую сестру», чтобы она сняла систему, так как лекарство в ней уже закончилось.

Эталон ответа

Нарушены следующие статьи. Статья 1. Медицинская сестра и право пациента на качественную медицинскую помощь. Этический кодекс, часть II. Статья 4. Уважение человеческого достоинства пациента. Этический кодекс, часть II. Статья 5. Прежде всего — не навреди. Этический кодекс, часть II. Статья 11. Уважение к своей профессии. Этический кодекс, часть III. Статья 12. Медицинская сестра и ее коллеги.

Процедурная медицинская сестра не предоставила гарантированного объема медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

нарушение морально-этических норм профессионального поведения процедурной медицинской сестрой влечет снижение авторитета к профессии со стороны пациентов.

Действия.

1. Постовая медицинская сестра не вправе безучастно относиться к действиям третьих лиц, стремящихся причинить пациенту вред. Она должна тактично обсудить эту ситуацию сначала с самой коллегой — медицинской сестрой процедурного кабинета, а при сохраняющемся положении — с вышестоящим руководством.

2. Производя медицинские вмешательства, чреватые риском, процедурная медицинская сестра обязана предусмотреть меры безопасности, купирования угрожающих жизни и здоровью пациента осложнений. Ей необходимо находиться в отделении, пока проходят инфузионные процедуры. Контролировать ход процедур и состояние каждого пациента.

3. Процедурная медицинская сестра должна уважать неотъемлемые права каждого пациента на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья и на получение адекватной медицинской помощи. Она обязана оказывать пациенту качественную медицинскую помощь, отвечающую принципам гуманности и профессиональным стандартам, поддерживать авторитет и репутацию своей профессии.

Задача 6.

Постовая медицинская сестра заметила, что санитарка моет пол в палате без применения дезинфицирующих средств, с нарушением санитарно-эпидемического режима. Она в палате в присутствии пациентов и в грубой форме сделала замечание санитарке, указав на ошибки.

Эталон ответа

Нарушены следующие статьи.

Статья 11. Уважение к своей профессии. Этический кодекс, часть III. Статья 12. Медицинская сестра и ее коллеги. Этический кодекс, часть III. Нарушены морально-этические нормы профессионального общения — попытки медицинской сестры завоевать себе авторитет путем дискредитации коллег неэтичны и недопустимы;

грубость при исполнении профессиональных обязанностей снижает авторитет и репутацию со стороны пациентов к профессии.

Действия. 1.

Постовая медсестра должна наедине обсудить эту ситуацию сначала с самой коллегой — санитаркой, выстроив общение по алгоритму:– сообщите о действующих нормативных документах, регламентирующих соблюдение инфекционной безопасности и инфекционного контроля (приказы № 408, 720; Отраслевой стандарт 42-21-2-85; СанПиН);

- получить подтверждение, что информация получена и понята, задав несколько открытых вопросов;
- проконтролировать выполнение требований по соблюдению санитарно-противоэпидемических мероприятий

в отделении.

2. При сохраняющемся положении — обсудить ситуацию с вышестоящим руководством.

3. Медицинская сестра должна поддерживать авторитет и репутацию своей профессии. Она несет личную моральную ответственность за поддержание, внедрение и улучшение стандартов сестринского дела.

Задача 7.

Пациент в послеоперационном периоде находится на постельном режиме. Ему назначена очистительная клизма.

Медицинская сестра не предоставила информацию о назначении врача, ходе процедуры, о времени ее проведения. Проведение процедуры было неожиданностью для пациента. Медицинская сестра провела процедуру в присутствии пациентов по палате, не предоставив ширму, клеенку и пеленку.

После введения воды подставила судно под ягодицы пациента и вышла из палаты, не договорившись о передаче сигнала.

Эталон ответа

Нарушены следующие статьи.

Статья 1. Медицинская сестра и право пациента на качественную медицинскую помощь. Этический кодекс, часть II. Статья 2. Основное условие сестринской деятельности — профессиональная компетентность. Этический кодекс, часть II. Статья 4. Уважение человеческого достоинства пациента. Этический кодекс, часть II. Статья 7. Медицинская сестра и право пациента соглашаться на медицинское вмешательство или отказываться от него. Этический кодекс, часть II. Статья 11. Уважение к своей профессии

Действия. 1. Общение с пациентом выстроить по алгоритму:

- поздороваться;
- представиться (Ф. И. О., должность);
- провести идентификацию пациента (Ф. И. О. пациента, которая должна совпадать с Ф. И. О. на направлении);
- сообщить пациенту о назначении врача, объяснить ход и цель процедуры;
- получить подтверждение, что информация получена и понята, задав несколько открытых вопросов;
- получить согласие на проведение процедуры.

2. Выполнить простую медицинскую услугу в соответствии с профессиональными стандартами деятельности, определяемыми Министерством здравоохранения РФ.

3. Медицинская сестра должна поддерживать авторитет и репутацию своей профессии. Она несет личную моральную ответственность за поддержание, внедрение и улучшение стандартов сестринского дела.

Задача 8.

Пациенту была назначена процедура, в правомерности назначения которой медицинская сестра усомнилась. Она подошла к пациенту в палате и стала с ним обсуждать этот вопрос, подвергая сомнению назначения лечащего врача.

Эталон ответа

Нарушены следующие статьи. Статья 11. Уважение к своей профессии. Этический кодекс, часть III. Статья 12. Медицинская сестра и ее коллеги. Этический кодекс, часть III. Нарушены морально-этические нормы профессионального общения — попытки медицинской сестры завоевать себе авторитет путем дискредитации коллег неэтичны и недопустимы; грубость при исполнении профессиональных обязанностей снижает авторитет и репутацию со стороны пациентов к профессии.

Действия. 1. Медицинская сестра при сомнении в целесообразности лечебных процедур, назначенных лечащим врачом, должна тактично обсудить эту ситуацию сначала с самим врачом, а при сохраняющемся сомнении — с вышестоящим руководством.

2. Моральный и профессиональный долг медицинской сестры не допускает обсуждения назначенной врачом программы лечения в приватной беседе с самим пациентом.

Задача 9. Пациенту был поставлен диагноз с неблагоприятным прогнозом. Медицинская сестра, зная об этом, без уведомления лечащего врача сообщила пациенту результаты обследования, объяснив ситуацию в рамках своего понимания.

Эталон ответа

Нарушены следующие статьи. Статья 6. Медицинская сестра и право пациента на информацию.

Действия.

Медицинской сестре необходимо предварительно согласовать с лечащим врачом возможность передачи профессиональных сведений.

Задача 10. Пациенту был поставлен диагноз с неблагоприятным прогнозом. Медицинская сестра, зная об этом, без уведомления лечащего врача сообщила родственникам пациента результаты обследования, объяснив ситуацию в рамках своего понимания.

Эталон ответа

Нарушены следующие статьи.

Статья 6. Медицинская сестра и право пациента на информацию.

Нарушены морально-этические нормы профессионального поведения — медицинская сестра передала профессиональные сведения третьему лицу без «согласования с лечащим врачом, которому принадлежит функция информирования пациента и его близких, без согласования с пациентом, нарушив конфиденциальность информации о нем.

Действия.

1. Медицинская сестра должна предварительно согласовать с лечащим врачом возможность передачи профессиональных сведений.

2. Медицинская сестра вправе раскрыть конфиденциальную информацию о пациенте какой-либо третьей стороне только с согласия самого пациента.

Медицинская сестра обязана неукоснительно выполнять свои функции по защите конфиденциальной информации о пациентах, в каком бы виде она ни хранилась.

Тема 1.3. Профилактика внутрибольничной инфекции

ЗАДАЧИ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОТНОШЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ К ГРУППЕ ВБИ

Задача 1

В родильном доме X у матери, являющейся носителем вируса гепатита В, родился ребенок, у которого в крови также выявлены антигены к вирусу гепатита В.

Является ли данный случай ВБИ? Ответ обоснуйте.

Задача 2

В родильном доме X у здоровой матери родился мальчик массой 3440 г, длиной 52 см. При осмотре патологии не выявлено. Через 3 дня после у родов у новорожденного появились признаки конъюнктивита.

Является ли данный случай ВБИ? Ответ обоснуйте.

Задача 3

В ноябре 2003 г. в родильном доме города X были зафиксированы 3 случая гнойно-септических заболеваний, которые протекали легко и закончились выздоровлением.

Однако в ноябре-декабре произошел рост инфекции и усиление ее патогенности из-за возникновения устойчивости к применявшимся дезинфицирующим средствам, в результате чего бактерия вызвала у ослабленных новорожденных сепсис. С 20.12.03 по 13.01.04 зарегистрировано 13 случаев гнойно-септических заболеваний среди новорожденных, 6 детей умерли. Все погибшие дети были недоношенными, ослабленными, имевшими низкую массу тела. У детей выделена бактерия *Klebsiella*. Групповому заражению детей способствовали нарушения санитарного режима (неэффективные дезинфицирующие средства, некачественная дезинфекция дыхательной аппаратуры) и дефицит медицинских кадров.

Является ли данный случай ВБИ? Ответ обоснуйте.

Задача 4

Вспышка острой кишечной инфекции возникла в детской городской клинической больнице. В хирургическом отделении детской больницы зарегистрировано 11 случаев заболевания острой кишечной инфекцией, 10 заболевших - дети. Прием детей в хирургическое отделение приостановлен.

В отделении проведена тщательная дезинфекция. Причиной вспышки заболевания стало нарушение правил дезинфекции и санитарно-противоэпидемического режима.

Является ли данный случай ВБИ? Ответ обоснуйте.

Задача 5

В детской городской больнице № 1 возникла вспышка острой кишечной инфекции. Заболели 19 детей и 3 сотрудника больницы. Было установлено, что в больнице сейчас проводится ремонт, и это повлекло грубые нарушения в технологии приготовления и раздачи пищи. В частности, из-за отключения холодной воды пища готовилась на воде, поступающей из кранов с горячей водой. На самом деле из этих кранов шла чуть теплая вода, при этом недостаточно очищенная. Такой водой на кухне мыли посуду, и даже добавление моющих средств не обеспечивало полной ее чистоты.

Является ли данный случай ВБИ? Ответ обоснуйте.

Задача 6

В 4-м неврологическом отделении областной детской больницы зафиксирована вспышка острой кишечной инфекции. К 21.08.03 заболели 18 детей и мать одного из них. Все заболевшие переведены в инфекционную больницу, их состояние оценивается как тяжелое. Отделение закрыто на санобработку.

Специалисты Центра Госсанэпиднадзора рассматривают две версии случившегося. Первая: в случившемся виновато некачественное сливочное масло. В пользу этой версии говорит тот факт, что та же партия масла поступала и в психиатрическую больницу, где тоже отмечались случаи отравления. Однако в детской областной больнице это же масло поступало не только в неврологическое, но и во все другие отделения, в которых заболевших нет; в случившемся виноват кто-то из работников больницы, который мог «подцепить» инфекционное заболевание и прийти с ним на работу, заражая окружающих.

Является ли данный случай ВБИ? Ответ обоснуйте.

Задача 7

В одном из ЛОР-отделений детской клинической больницы произошло массовое отравление детей. Об этом сообщила «Интерфаксу» мать одной из пострадавших - семилетней девочки. По словам женщины, в четверг утром у нескольких пациентов отделения, где лежат дети до 14 лет, наблюдались признаки пищевого отравления: понос, рвота и повышение температуры тела до 38 °С.

Обслуживающий персонал винит в происшедшем родственников, которые приносят детям несвежие продукты. В свою очередь, родители отмечают, что заболели дети в разных палатах, а это указывает на то, что их накормили недоброкачественными продуктами в больнице.

Всего пострадало не менее 10 человек. Некоторые дети к вечеру четверга переведены в отдельные палаты. Причина заболевания выясняется.

Является ли данный случай ВБИ? Ответ обоснуйте.

Задача 8

Жертвами вспышки кишечной инфекции стали 67 пациентов городской психиатрической больницы, 8 из них находятся в состоянии средней тяжести, 19 госпитализированы, остальные проходят курс лечения на месте. Возможная

причина возникновения инфекции - употребление в пищу хранящихся с нарушением правил творожных пудингов. Проверка показала также, что некоторые повара пищеблока переболели дизентерией в скрытой форме и могли стать виновниками происшедшего.

Является ли данный случай ВБИ? Ответ обоснуйте.

Задача 9

Стали известны результаты эпидемиологического расследования в 10-й городской больнице. По данным СЭС, у 3 новорожденных, заболевших 2 недели назад, обнаружен одинаковый возбудитель инфекции. Врачи утверждают, что кишечное заболевание распространилось от одного из новорожденных, который родился с хирургической патологией, а инфекция сопутствовала заболеванию. Из-за язвенно-некротического колита новорожденный и умер, утверждают врачи.

К другим новорожденным кишечная инфекция передалась контактно-бытовым путем через руки персонала.

При исследовании были взяты более 1000 смывов с медицинского оборудования, мебели, анализы у персонала, но все они оказались отрицательными. На этой неделе санитарные врачи еще раз проверят отделение на наличие инфекции, и только потом его работа возобновится.

Является ли данный случай ВБИ? Ответ обоснуйте.

Задача 10

По данным Центра Госсанэпиднадзора, в столице Республики X с 29.06. по 9.07.03 в 14 отделениях республиканской больницы зарегистрирована вспышка сальмонеллеза с количеством заболевших 121, в том числе 7 детей и 50 сотрудников больницы. Заболевшие госпитализированы в городскую инфекционную больницу.

Возникновение заболеваний связано с употреблением недоброкачественной продукции пищеблока, инфицированной в процессе приготовления.

Является ли данный случай ВБИ? Ответ обоснуйте.

Эталоны ответов к задачам на определение отношения заболевания к группе ВБИ

Задача 1

Данный случай не является ВБИ, так как это внутриутробная инфекция, передающаяся от матери к плоду плацентарным путем при персистенции вируса в организме матери.

Задача 2

Данный случай является ВБИ, так как заражение произошло в результате обращения за медицинской помощью.

Задача 3

Да. В результате обращения за медицинской помощью произошли заражение гнойно-септическими заболеваниями новорожденных и смерть нескольких новорожденных.

Задача 4

Данный случай является ВБИ, возникшей в результате нарушения правил дезинфекции и санитарно-противоэпидемического режима.

Задача 5

Данный случай является ВБИ, так как зарегистрированы грубые нарушения в технологии приготовления и раздачи пищи. Подалась чуть теплая вода, при этом недостаточно очищенная. Такой водой на кухне мыли посуду, и даже добавление моющих средств не обеспечивало ее полной чистоты.

Задача 6

Данный случай является ВБИ, так как независимо от причины возникновения все дети пострадали в результате обращения за медицинской помощью.

Задача 7

Данный случай является ВБИ, так как заболели дети в разных палатах, что указывает на то, что их накормили недоброкачественными продуктами в больнице.

Задача 8

Данный случай является ВБИ, так как отмечалось употребление в пищу хранящихся с нарушением правил творожных пудингов. Проверка показала также, что некоторые повара пищеблока переболели дизентерией в скрытой форме и могли стать виновниками происшедшего.

Задача 9

Данный случай является ВБИ, так как у 3 новорожденных, заболевших 2 нед назад, обнаружен одинаковый возбудитель инфекции. Врачи утверждают, что кишечное заболевание распространилось от одного из новорожденных.

Задача 10

Данный случай является ВБИ, так как все пациенты заразились в результате обращения за медицинской помощью, а медицинский работник в результате работы в данном учреждении.

Тема 1.4. Дезинфекция и предстерилизационная очистка медицинских изделий

Задачи

1. Медсестра для приготовления 0,5% рабочего раствора хлорной извести взяла 0,5 л. маточного раствора хлорной извести и 9,5 л. воды. Правильно ли приготовлен рабочий раствор?

2. При проверке сестринского поста старшая медсестра лечебного отделения обнаружила, что дезинфекция термометров производится в 1% растворе хлорамина, по этому поводу палатной медсестре было сделано замечание. Как правильно должна производиться дезинфекция термометров?

3. Медсестра для приготовления 10% осветленного маточного раствора хлорной извести взяла 1 кг сухой хлорной извести и добавила 10 л воды, выдержала 12 часов, затем слила осветленный раствор в емкость для хранения. Правильно ли проведено приготовление раствора?

4. Медсестра должна приготовить 3 л 3% раствора хлорамина. Раствор она приготовила заранее, вечером предыдущего дня, для этого она взяла 90 г хлорамина и 3 л воды. Правильно ли приготовлен раствор?

5. Вы – старшая м/с хирургического отделения. При определении пригодности рабочего раствора азопирама нанесли 2 капли его на кровавое пятно. В течение 1 минуты цвет кровавого пятна не изменился. Ваши действия.

6. После обработки раны медсестра промыла инструменты проточной водой, а затем не разбирая их, замочила в 1% растворе хлорамина в течении 45 минут. Правильно ли проведена дезинфекция инструментария?

7. После проведения перевязки медсестра перевязочный материал, не проводя дезинфекцию упаковала в пакеты желтого цвета для проведения утилизации. Правильно ли поступила медицинская сестра?

8. При дезинфекции медицинского инструментария несколько капель рабочего раствора попало процедурной сестре в глаз. Окажите первую медицинскую помощь при попадании дезинфицирующего средства в глаза.

9. При обработке поверхностей рабочим раствором дезинфицирующего средства способом орошения медсестра почувствовала першение в горле, носу, кашель, слезотечение, резь в глазах. Окажите первую медицинскую помощь при раздражении дыхательных путей.

10. При проведении дезинфекции поверхностей дезинфицирующим средством небольшое количество раствора попало на кожу тыльной стороны кисти. Окажите первую медицинскую помощь при случайном попадании средства на кожу.

Эталоны ответов на задачи.

1. ДА

2. хлорамин 3%- 15мин., дезоксон I 0,1%-15 мин., перекись водорода 3% - 80 мин.

3. Раствор должен настаиваться 24 часа.

4. Неправильно. Растворы готовятся непосредственно перед употреблением. 2910мл воды.

5. Пользоваться реактивом нельзя, так как он непригоден. Следует приготовить новый рабочий раствор, смешивая равные объёмы азопирама и 3% раствора водорода, и использовать в течение 1-2 часов. Пригодный раствор дает розово-сиреневый цвет на кровь.

6. Инфицированные инструменты промывают сразу дезинфицирующим средством, а затем погружают в 3% раствор хлорамина на 60 минут.

7. Перевязочный материал нужно было погрузить в 3% раствор хлорамина на 60 минут.

8. Промыть глаза под струей проточной воды в течении 10-15 минут. Закапать в глаза 30% раствор сульфацила натрия. Обратиться к врачу.

9. Вывести пострадавшего на свежий воздух. Принять стакан теплого молока с пищевой содой (1 ч. ложка на стакан молока).

10. Смыть дезинфицирующее средство большим количеством воды с мылом.

Тема 1.6. Осуществление производственной санитарии на рабочем месте

Ситуационные задачи «Приготовление растворов хлорамина и хлорной извести»

ЗАДАЧА 1. Для приготовления 10% маточного раствора хлорной извести медсестра надела клеенчатый фартук, перчатки, косынку, респиратор и приступила к приготовлению дезинфицирующего раствора в отдельно расположенном помещении без вентиляции. Правильно ли она поступила? Ответ обоснуйте.

ЗАДАЧА 2. Медицинская сестра при приготовлении 10% маточного раствора хлорной извести взяла 1 кг сухой хлорной извести и сразу добавила 10 л воды. Правильно ли приготовлен маточный раствор хлорной извести? Ответ обоснуйте.

ЗАДАЧА 3. Через 10 ч после разведения хлорной извести медсестра процедила осветленный раствор в емкость для хранения. Правильно ли она поступила? Ответ обоснуйте.

ЗАДАЧА 4. Медсестра для хранения осветленного раствора хлорной извести взяла оцинкованное ведро с крышкой. Правильно ли она поступила? Ответ обоснуйте.

ЗАДАЧА 5. Для обработки ванны медицинская сестра должна приготовить 0,5% раствор хлорной извести. Для этого она взяла 5 л 10% маточного раствора и 5 л воды. Правильно ли приготовлен раствор? Ответ обоснуйте.

ЗАДАЧА 6. Медицинская сестра для мытья полов в коридоре должна приготовить 1% раствор хлорной извести. Для этого она взяла 1 л 10% маточного раствора и 9 л воды. Правильно ли разведен раствор?

ЗАДАЧА 7. Для дезинфекции инструментария медицинская сестра должна приготовить 4 л 3% раствора хлорамина. Для приготовления раствора сестра воспользовалась марлевой маской, очками, дополнительным халатом, взяла 120 г порошка хлорамина и развела его в 4 л воды. Правильно ли она поступила? Ответ обоснуйте.

ЗАДАЧА 8. Для дезинфекции медицинских термометров медицинская сестра должна приготовить 2 л 2% раствора хлорамина. Для приготовления раствора сестра взяла 4 г порошка хлорамина и развела его в 1996 мл воды. Правильно ли она поступила? Ответ обоснуйте.

ЗАДАЧА 9. Приготовьте 2 л 3% раствора хлорамина для дезинфекции медицинского инструментария. Ответ обоснуйте по схеме.

Схема обоснования решения ситуационной задачи № 9 «Приготовление растворов дезинфицирующих средств»

Цель:

Оснащение:

Защитная одежда:

Действие	Условие выполнения	Теоретическое обоснование	Самоконтроль качества	Возможные ошибки
1				
2				
3				
4				
5				

6				
7				

ЗАДАЧА 10. В терапевтическое отделение на производственную практику пришли студенты 2-го курса медицинского училища. Старшая сестра попросила их приготовить 3% раствор хлорамина.

Задание: оцените действия сестры. Обоснуйте свой ответ

Эталоны ответов к ситуационным задачам «Приготовление растворов дезинфицирующих средств»

1. Медицинская сестра должна была защитить глаза специальными защитными очками, иначе порошок хлорной извести может попасть при разведении на слизистую оболочку глаз. Кроме того, помещение обязательно должно быть оборудовано приточно-вытяжной вентиляцией для удаления частиц дезинфицирующего вещества.
2. Неправильно. Для приготовления 10 л маточного раствора хлорной извести необходимо взять 1 кг порошка и 9 л воды. Вода добавляется в 2 этапа: вначале небольшое количество воды до получения кашицеобразной массы, а затем остаток воды.
3. Неправильно. При приготовлении маточного раствора хлорной извести после разведения порошка должно пройти 24 ч, что обусловлено необходимостью полностью отстояться.
4. Оцинкованное ведро может подвергнуться коррозии. Для хранения маточного раствора хлорной извести необходимо взять пластмассовую, эмалированную емкость или бутылку из темного стекла, так как маточный раствор хлорной извести разлагается на свету. Емкость для хранения должна быть с притертой крышкой, чтобы раствор не испарялся и соответственно не менял свою концентрацию.
5. Неправильно. Для приготовления 0,5% раствора хлорной извести необходимо взять 0,5 л маточного раствора и добавить 9,5 л воды.
6. Правильно.
7. При приготовлении рабочих растворов хлорамина рекомендуется использовать респиратор, а не марлевую маску. Для приготовления 4 л 3% раствора хлорамина необходимо взять 120 г порошка хлорамина и 3880 мл воды.
8. Неправильно. Для приготовления 2 л 2% раствора хлорамина необходимо взять 40 г порошка и 1960 мл воды.
9. Цель: приготовить 2 л 3% раствора хлорамина.

Оснащение: емкость для приготовления рабочего раствора, весы, порошок хлорамина.

Защитная одежда: респиратор РУ-60, халат, резиновые перчатки, фартук.

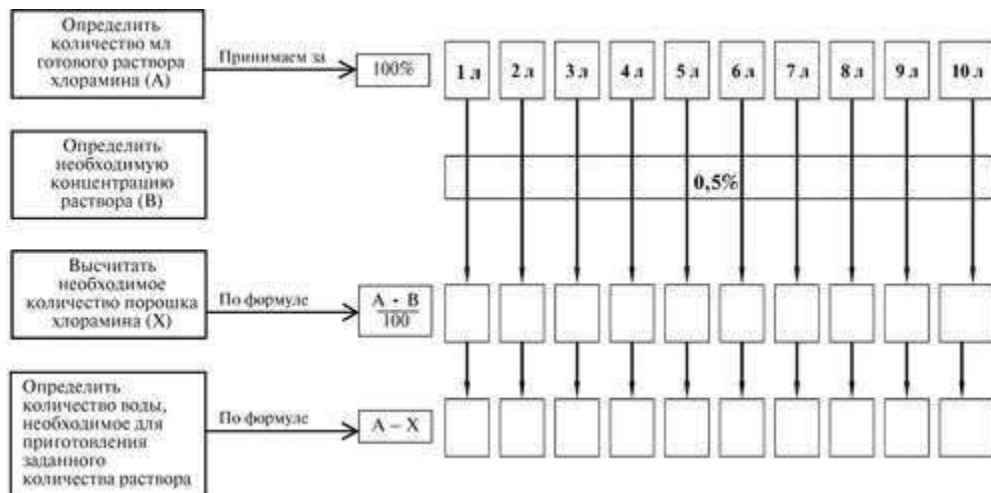
Действие	Условие выполнения	Теоретическое обоснование	Самоконтроль качества	Возможные ошибки
<i>Подготовка к процедуре</i>				
Надеть защитную одежду	Защитная одежда для разведения хлорамина состоит из дополнительного халата, резиновых перчаток, респиратора типа РПГ-67, РПГ-60М с патроном марки В, герметичных очков	Дезинфицирующее средство обладает токсическим действием на организм человека	Защитная одежда надета	Защитная одежда не надета или надета не полностью
<i>Выполнение процедуры</i>				
Налить в емкость для разведения необходимое количество водопроводной воды (1940 л)	Разведение концентрата происходит в стеклянной, эмалированной (без повреждения эмали), или пластмассовой емкости. Температура воды должна быть 30-35 °С	При данной температуре отмечается быстрое растворение порошка хлорамина	Отмерено точное количество воды	Отмерено неточное количество воды, что приведет к неправильной концентрации
Отмерить мерной емкостью 60 г порошка	Необходимое количество порошка отмеряется с помощью весов или специальной градуированной емкостью	При несоблюдении пропорции концентрация рабочего раствора будет иной	Отмерено точное количество порошка	Отмерено неточное количество концентрата
Размешать порошок в воде	Добавлять порошок к воде, одновременно размешивая раствор	В этом случае происходит меньшее рассеивание порошка в воздухе	Порошок полностью растворен в воде	Порошок растворился в воде не полностью
Прикрепить к емкости бирку-маркировку	На бирке-маркировке указывается название дезсредства, дата, время приготовления раствора, концентрация, фамилия приготовившего	Для определения срока годности приготовленного раствора	Бирка-маркировка прикреплена. На ней указаны название дезсредства, дата, время приготовления, концентрация дезраствора, Ф.И.О. приготовившего	На бирке-маркировке необходимые параметры не указаны или указаны нечетко. Бирка-маркировка отсутствует
<i>Окончание процедуры</i>				
Снять защитную	-	Удаление остатков	Защитная одежда снята,	-

одежду, вымыть руки проточной водой с мылом		дезсредства	руки чистые, сухие	
---	--	-------------	--------------------	--

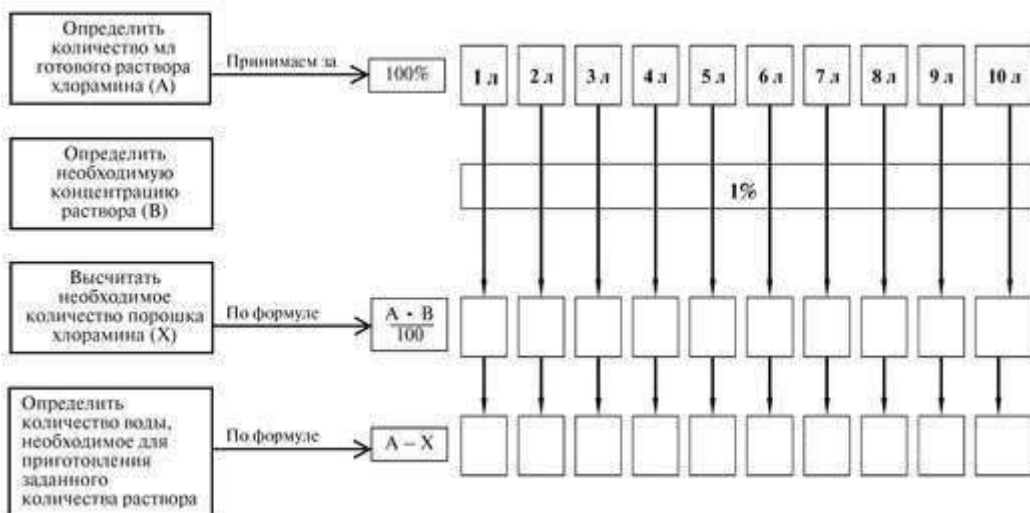
10. Старшая сестра поступила неправильно. К работе с дезинфицирующими веществами допускаются лица не моложе 18 лет, прошедшие соответствующий инструктаж по технике безопасности, обязанностям, мерам предосторожности и профилактики случайных отравлений, утвержденный соответствующими правилами.

Задания для расчета количества ингредиентов, необходимых для приготовления раствора хлорамина заданной концентрации

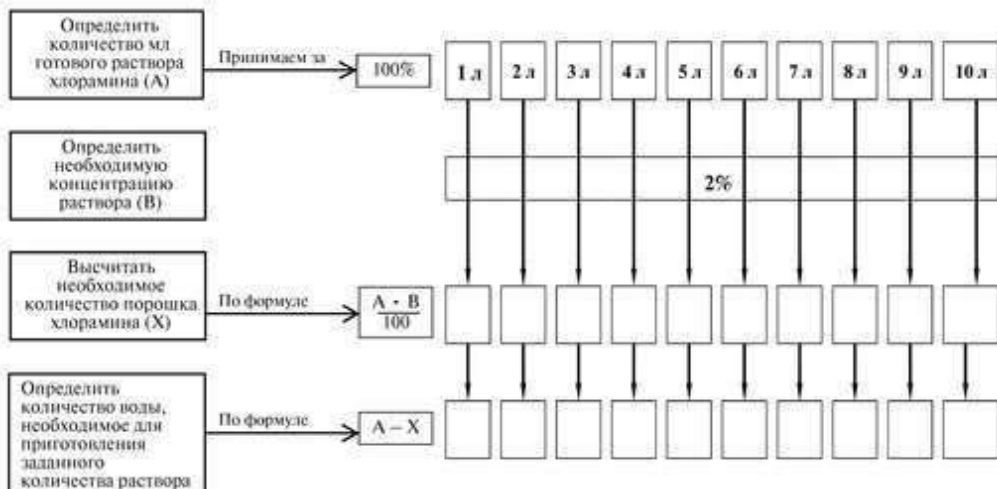
1. Рассчитайте количество порошка хлорамина и количество воды, необходимое для приготовления 0,5% раствора хлорамина.



2. Рассчитайте количество порошка хлорамина и количество воды, необходимое для приготовления 1% раствора хлорамина.

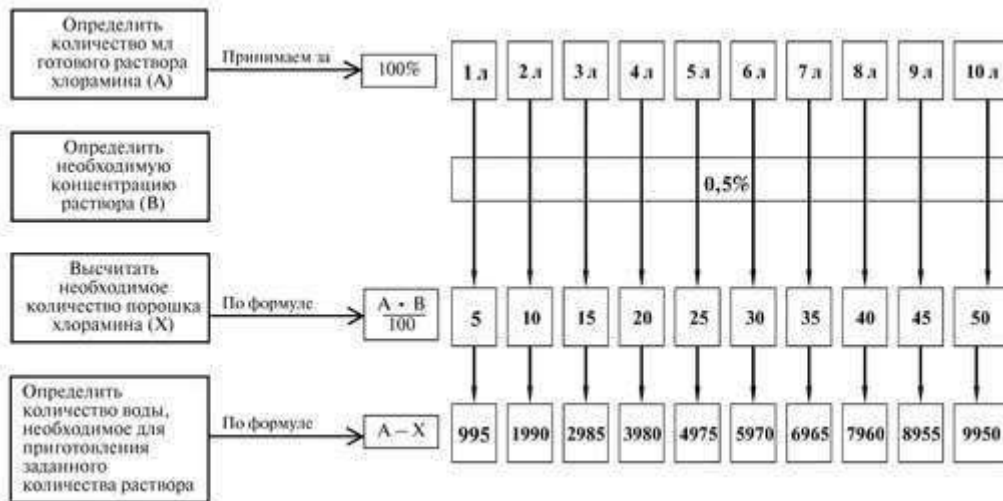


3. Рассчитайте количество порошка хлорамина и количество воды, необходимое для приготовления 2% раствора хлорамина.

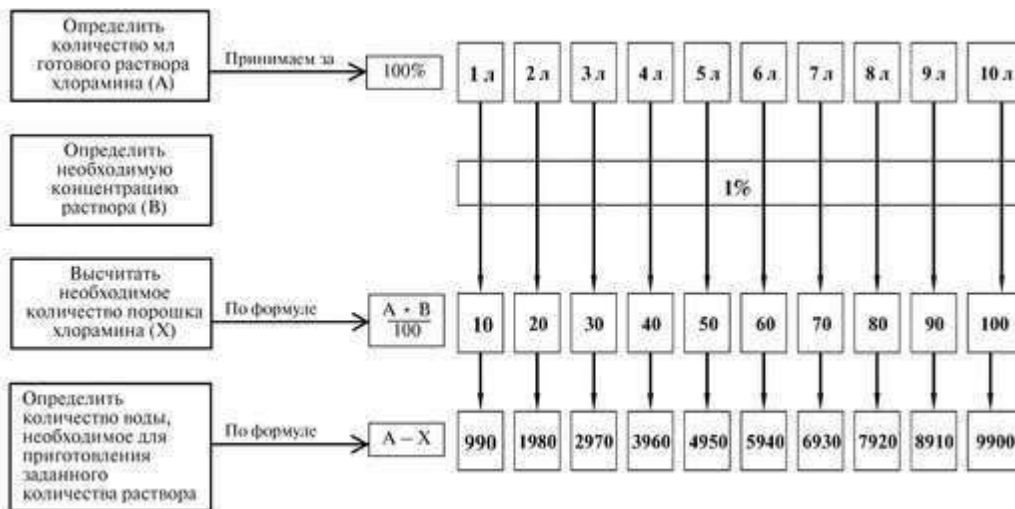


Эталоны решений для расчета количества ингредиентов, необходимых для приготовления раствора хлорамина заданной концентрации

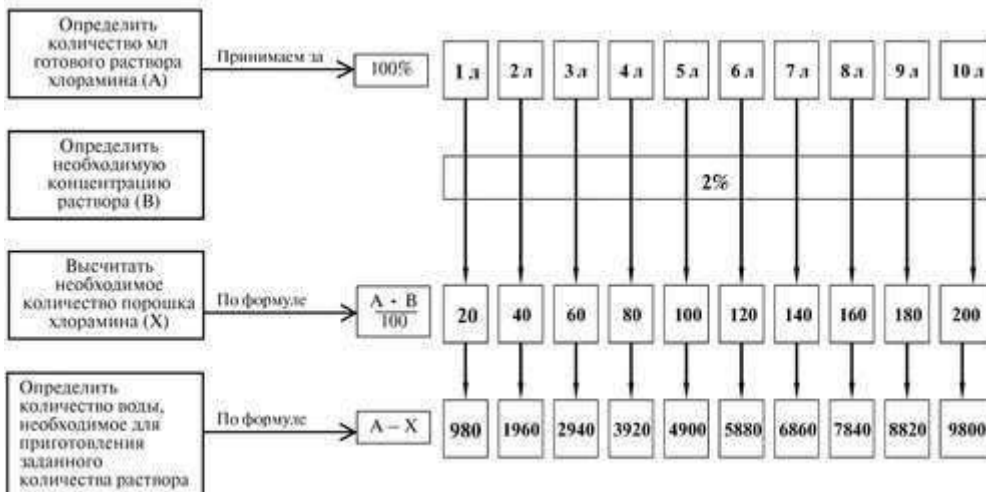
1. Рассчитайте количество порошка хлорамина и количество воды, необходимое для приготовления 0,5% раствора



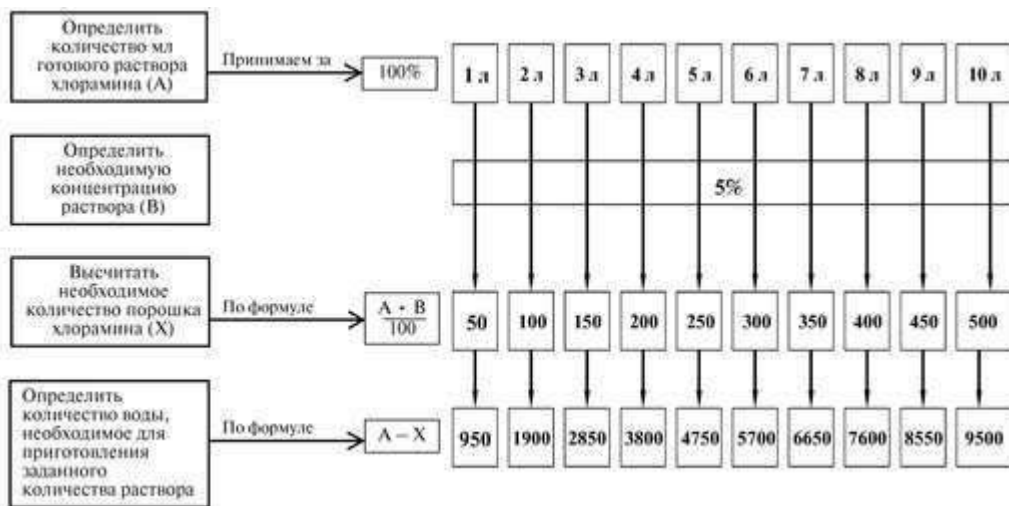
2. Рассчитайте количество порошка хлорамина и количество воды, необходимое для приготовления 1% раствора хлорамина.



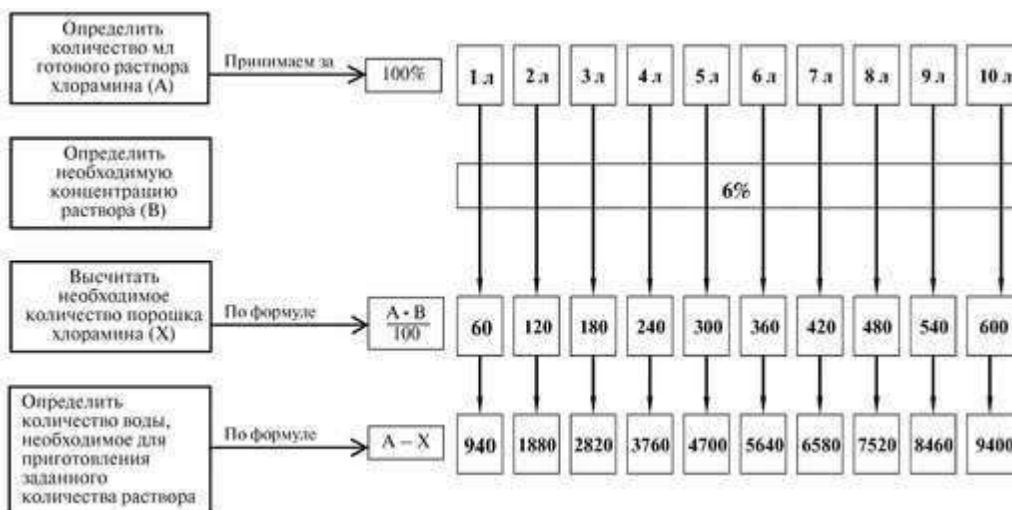
3. Рассчитайте количество порошка хлорамина и количество воды, необходимое для приготовления 2% раствора хлорамина.



4. Рассчитайте количество порошка хлорамина и количество воды, необходимое для приготовления 5% раствора



5. Рассчитайте количество порошка хлорамина и количество воды, необходимое для приготовления 6% раствора хлорамина.



ЗАДАЧА 6. Укажите стрелками необходимое количество дезинфицирующего средства и воды для приготовления растворов заданной концентрации

Для приготовления:



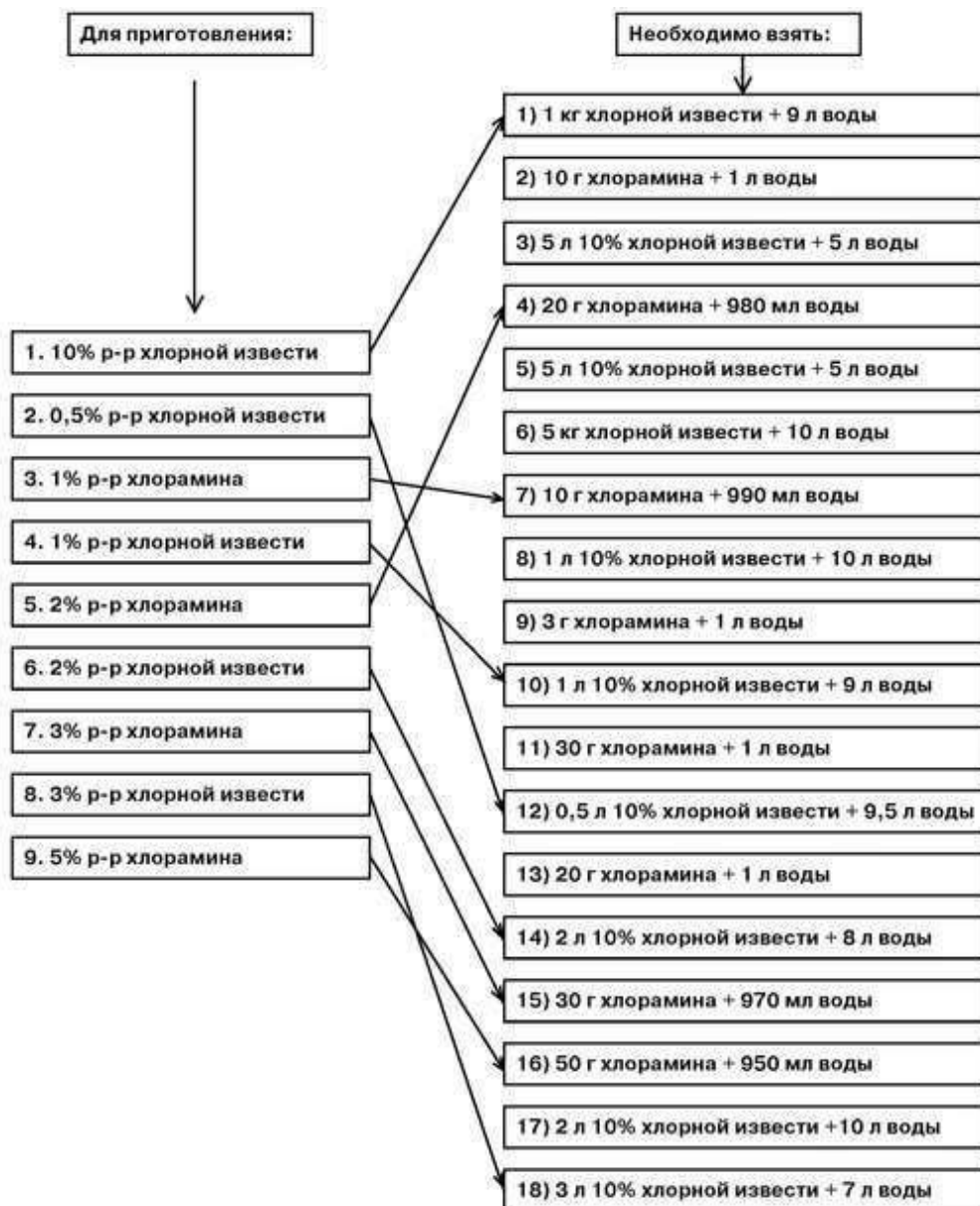
- 1. 10% р-р хлорной извести
- 2. 0,5% р-р хлорной извести
- 3. 1% р-р хлорамина
- 4. 1% р-р хлорной извести
- 5. 2% р-р хлорамина
- 6. 2% р-р хлорной извести
- 7. 3% р-р хлорамина
- 8. 3% р-р хлорной извести
- 9. 5% р-р хлорамина

Необходимо взять:



- 1) 1 кг хлорной извести + 9 л воды
- 2) 10 г хлорамина + 1 л воды
- 3) 5 л 10% хлорной извести + 5 л воды
- 4) 20 г хлорамина + 980 мл воды
- 5) 5 л 10% хлорной извести + 5 л воды
- 6) 5 кг хлорной извести + 10 л воды
- 7) 10 г хлорамина + 990 мл воды
- 8) 1 л 10% хлорной извести + 10 л воды
- 9) 3 г хлорамина + 1 л воды
- 10) 1 л 10% хлорной извести + 9 л воды
- 11) 30 г хлорамина + 1 л воды
- 12) 0,5 л 10% хлорной извести + 9,5 л воды
- 13) 20 г хлорамина + 1 л воды
- 14) 2 л 10% хлорной извести + 8 л воды
- 15) 30 г хлорамина + 970 мл воды
- 16) 50 г хлорамина + 950 мл воды
- 17) 2 л 10% хлорной извести + 10 л воды
- 18) 3 л 10% хлорной извести + 7 л воды

Эталон ответа к задаче 6



ЗАДАЧИ НА ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ СЛУЧАЙНОМ ПОПАДАНИИ ДЕЗСРЕДСТВА В ОРГАНИЗМ

ЗАДАЧА 1. Постовая сестра случайно выпила

несколько глотков рабочего раствора дезинфицирующего средства «Аламинол» способом орошения. Окажите первую медицинскую помощь. Ответ обоснуйте.

ЗАДАЧА 2. При обработке поверхностей рабочим раствором дезинфицирующего средства «Амоцид» способом орошения, постовая сестра почувствовала першение в горле, носу, кашель. Окажите первую медицинскую помощь при раздражении дыхательных путей. Ответ обоснуйте.

ЗАДАЧА 3. При проведении дезинфекции медицинского инструментария несколько капель рабочего раствора дезинфицирующего средства «Бианол» попало процедурной сестре в глаз. Окажите первую медицинскую помощь при случайном попадании средства «Бианол» в глаза. Ответ обоснуйте.

ЗАДАЧА 4. При проведении дезинфекции поверхностей средством «Векс-Сайд», небольшое количество раствора попало на кожу предплечья. Окажите первую медицинскую помощь при случайном попадании средства на кожу. Ответ обоснуйте.

ЗАДАЧА 5. Процедурная сестра случайно выпила несколько глотков рабочего раствора дезинфицирующего средства «Велтолен». Окажите первую медицинскую помощь. Ответ обоснуйте.

ЗАДАЧА 6. При приготовлении рабочего раствора дезинфицирующего средства «Гигасепт» медсестра почувствовала першение в горле, носу, кашель. Окажите первую медицинскую помощь при раздражении дыхательных путей. Ответ обоснуйте.

ЗАДАЧА 7. При проведении дезинфекции медицинского инструментария несколько капель рабочего раствора дезинфицирующего средства «Дезоформ» попало процедурной сестре в глаз. Окажите первую медицинскую помощь при случайном попадании средства «Дезоформ» в глаза. Ответ обоснуйте.

ЗАДАЧА 8. При проведении дезинфекции поверхностей средством «Деконекс 50 ФФ» небольшое количество раствора попало на кожу тыльной стороной кисти. Окажите первую медицинскую помощь при случайном попадании средства на кожу. Ответ обоснуйте.

ЗАДАЧА 9. Постовая сестра случайно выпила несколько глотков рабочего раствора дезинфицирующего средства «Лизетол». Окажите первую медицинскую помощь. Ответ обоснуйте.

ЗАДАЧА 10. При обработке поверхностей рабочим раствором дезинфицирующего средства «Жавельсолид» способом орошения, постовая сестра почувствовала першение в горле, носу, кашель. Окажите первую медицинскую помощь при раздражении дыхательных путей. Ответ обоснуйте.

ЗАДАЧА 11. При проведении дезинфекции медицинского инструментария несколько капель рабочего раствора дезинфицирующего средства «Макси дез» попало процедурной сестре в глаз. Окажите первую медицинскую помощь при случайном попадании средства «Макси дез» в глаза. Ответ обоснуйте.

ЗАДАЧА 12. При проведении дезинфекции поверхностей средством «Ника-дез», небольшое количество раствора попало на кожу тыльной стороной кисти. Окажите первую медицинскую помощь при случайном попадании средства на кожу.

ЗАДАЧА 13. Постовая сестра случайно выпила несколько глотков рабочего раствора дезинфицирующего средства «Пюржавель». Окажите первую медицинскую помощь. Ответ обоснуйте.

ЗАДАЧА 14. При обработке поверхностей рабочим раствором дезинфицирующего средства «Пресепт» способом орошения, постовая сестра почувствовала першение в горле, носу, кашель, слезотечение, резь в глазах. Окажите первую медицинскую помощь при раздражении дыхательных путей. Ответ обоснуйте.

ЗАДАЧА 15. При проведении дезинфекции медицинского инструментария несколько капель рабочего раствора дезинфицирующего средства «Сайдекс» попало процедурной сестре в глаз. Окажите первую медицинскую помощь при случайном попадании средства «Сайдекс» в глаза. Ответ обоснуйте.

ЗАДАЧА 16. При проведении дезинфекции поверхностей средством «Алами-нол» небольшое количество раствора попало на кожу тыльной стороной кисти. Окажите первую медицинскую помощь при случайном попадании средства на кожу.

Схема ответа с обоснованием

Цель:

Действие	Теоретическое обоснование

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧАМ НА ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ СЛУЧАЙНОМ ПОПАДАНИИ ДЕЗСРЕДСТВА В ОРГАНИЗМ

ЗАДАЧА 1.

Цель: оказать первую медицинскую помощь при случайном попадании средства «Аламинол» в желудок.

Действие	Теоретическое обоснование
1. Измельчить 10-20 таблеток активированного угля	Уголь абсорбирует ядовитое вещество лучше в измельченном виде
2. Запить размельченные таблетки активированного угля несколькими стаканами воды	Максимально уменьшить концентрацию содержимого желудка
3. Обратиться к врачу при необходимости	Для исключения негативных последствий

ЗАДАЧА 2.

Цель: оказать первую медицинскую помощь при раздражении дыхательных путей дезинфицирующим средством «Амоцид».

Действие	Теоретическое обоснование
----------	---------------------------

1. Вывести пострадавшего на свежий воздух или в хорошо проветриваемое помещение	Очищение дыхательных путей от паров дезинфицирующего средства
2. Рот и носоглотку прополоскать водой	Очищение рта и носоглотки от осевшего дезинфицирующего вещества
3. Принять стакан теплого молока с пищевой содой (1 ч. л. на стакан молока)	Молоко нейтрализует дезинфицирующее средство

ЗАДАЧА 3.

Цель: оказать первую медицинскую помощь при случайном попадании рабочего раствора дезинфицирующего средства «Бианол» в глаза.

Действие	Теоретическое обоснование
1. Промыть глаза под струей проточной воды в течение 10-15 мин	Удаление дезинфицирующего средства
2. Закапать в глаза 30% раствор сульфацила натрия	Нейтрализация дезинфицирующего средства
3. Обратиться к врачу	При попадании средства в глаза возможны ожоги слизистой и повреждение роговицы

ЗАДАЧА 4.

Цель: оказать первую медицинскую помощь при случайном попадании средства «Векс-Сайд» на кожу.

Действие	Теоретическое обоснование
Смыть дезинфицирующее средство большим количеством воды	Оказывает выраженное местно-раздражающее действие на кожу, поэтому необходимо удаление дезсредства с кожи

ЗАДАЧА 5.

Цель: оказать первую медицинскую помощь при случайном попадании средства «Велтолен» в желудок.

Действие	Теоретическое обоснование
1. Измельчить 10-20 таблеток активированного угля	Уголь абсорбирует ядовитое вещество лучше в измельченном виде
2. Запить размельченные таблетки активированного угля несколькими стаканами воды	Максимально уменьшить концентрацию содержимого желудка
3. Обратиться к врачу при необходимости	Для исключения негативных последствий

ЗАДАЧА 6.

Цель: оказать первую медицинскую помощь при раздражении дыхательных путей дезинфицирующим средством «Гигасепт».

Действие	Теоретическое обоснование
1. Вывести пострадавшего на свежий воздух или в хорошо проветриваемое помещение	Очищение дыхательных путей от паров дезинфицирующего средства
2. Рот и носоглотку прополоскать водой	Очищение рта и носоглотки от осевшего дезинфицирующего вещества
3. Принять теплое питье	Теплая жидкость смывает остатки дезсредства из глотки

ЗАДАЧА 7.

Цель: оказать первую медицинскую помощь при случайном попадании рабочего раствора дезинфицирующего средства «Дезоформ» в глаза.

Действие	Теоретическое обоснование
1. Промыть глаза под струей проточной воды в течение 10-15 мин	Удаление дезинфицирующего средства
2. Закапать в глаза 30% раствор сульфацила натрия	Нейтрализация дезинфицирующего средства
3. Обратиться к врачу	При попадании средства в глаза возможны ожоги слизистой и повреждение роговицы

ЗАДАЧА 8.

Цель: оказать первую медицинскую помощь при случайном попадании средства «Деконекс 50 ФФ» на кожу.

Действие	Теоретическое обоснование
Смыть дезинфицирующее средство большим количеством воды с мылом	Оказывает выраженное местно-раздражающее действие на кожу. Удаление дезсредства с кожи

ЗАДАЧА 9.

Цель: оказать первую медицинскую помощь при случайном попадании средства «Лизетол» в желудок.

Действие	Теоретическое обоснование
1. Измельчить 10-20 таблеток активированного угля	Уголь абсорбирует ядовитое вещество лучше в измельченном виде
2. Запить размельченные таблетки активированного угля	Максимально уменьшить концентрацию

несколькими стаканами воды	содержимого желудка
3. Обратиться к врачу при необходимости	Для исключения негативных последствий

ЗАДАЧА 10.

Цель: оказать первую медицинскую помощь при раздражении дыхательных путей дезинфицирующим средством «Жавельсолид».

Действие	Теоретическое обоснование
1. Вывести пострадавшего на свежий воздух или в хорошо проветриваемое помещение	Очищение дыхательных путей от паров дезинфицирующего средства
2. Рот и носоглотку прополоскать водой	Очищение рта и носоглотки от осевшего дезинфицирующего вещества
3. Принять стакан теплого молока с пищевой содой (1 ч. л. на стакан молока)	Молоко нейтрализует дезинфицирующее средство

ЗАДАЧА 11.

Цель: оказать первую медицинскую помощь при случайном попадании рабочего раствора дезинфицирующего средства «Макси дез» в глаза.

Действие	Теоретическое обоснование
1. Промыть глаза под струей проточной воды в течение 10-15 мин	Удаление дезинфицирующего средства
2. Закапать 30% раствор сульфацила натрия	Нейтрализация дезинфицирующего средства
3. Обратиться к врачу	При попадании средства в глаза возможны ожоги слизистой и повреждение роговицы

ЗАДАЧА 12.

Цель: оказать первую медицинскую помощь при случайном попадании средства «Ника-дез» на кожу.

Действие	Теоретическое обоснование
Смыть дезинфицирующее средство большим количеством воды с мылом	Удаление дезсредства с кожи, оказывает выраженное местно-раздражающее действие на кожу

ЗАДАЧА 13.

Цель: оказать первую медицинскую помощь при случайном попадании средства «Пюржавель» в желудок.

Действие	Теоретическое обоснование
1. Измельчить 10-20 таблеток активированного угля	Уголь абсорбирует ядовитое вещество лучше в измельченном виде
2. Запить размельченные таблетки активированного угля несколькими стаканами воды	Максимально уменьшить концентрацию содержимого желудка
3. Обратиться к врачу при необходимости	Для исключения негативных последствий

ЗАДАЧА 14.

Цель: оказать первую медицинскую помощь при раздражении дыхательных путей дезинфицирующим средством «Пресепт».

Действие	Теоретическое обоснование
1. Вывести пострадавшего на свежий воздух или в хорошо проветриваемое помещение	Очищение дыхательных путей от паров дезинфицирующего средства
2. Принять стакан теплого молока с пищевой содой (1 ч. л. на стакан молока)	Молоко нейтрализует дезинфицирующее средство
3. Провести ингаляцию 2% водно-содовым раствором (1 ч. л. пищевой соды на стакан воды)	Нейтрализует дезсредство в дыхательных путях
4. Обратиться к врачу	Для исключения негативных последствий

ЗАДАЧА 15.

Цель: оказать первую медицинскую помощь при случайном попадании рабочего раствора дезинфицирующего средства «Сайдекс» в глаза.

Действие	Теоретическое обоснование
1. Промыть глаза под струей проточной воды в течение 10-15 мин	Удаление дезинфицирующего средства
2. Закапать 30% раствор сульфацила натрия	Нейтрализация дезинфицирующего средства
3. Обратиться к врачу	При попадании средства в глаза возможны ожоги слизистой и повреждение роговицы

ЗАДАЧА 16.

Цель: оказать первую медицинскую помощь при случайном попадании средства «Аламинол» на кожу.

Действие	Теоретическое обоснование
Смыть дезинфицирующее средство большим количеством воды с мылом	Удаляет дезсредство с кожи, оказывает выраженное местно-

Тема 1.7. Обращение с медицинскими отходами в медицинских организациях**Ситуационные задачи**

1. Процедурная медицинская сестра после выполнения инъекций сбросила шприцы в отходы класса «А». Оцените ситуацию.

Какие ошибки допустила медицинская сестра?

2. Вы медицинский работник процедурного кабинета. По окончании смены ваша обязанность вынести мусор, провести дезинфекцию многоразовых емкостей для сбора мусора класса А и Б.

Перед Вами:

1. лоток с пустыми ампулы от лекарственных препаратов;
2. пустой коробок от лекарственного препарата;
3. использованные ватные шарики (прошли дезинфекцию);
4. использованные шприцы (прошли дезинфекцию);
5. использованные системы для в/в вливаний (прошли дезинфекцию);
6. пакеты и упаковка от шприцев и систем;
7. заполненный контейнер с использованными иглами.

Рассортировать отходы по емкостям для сбора отходов класса А и Б.

3. Вы медицинский работник отделения кардиологии. После ревизии Вы обнаружили просроченные лекарственные препараты, несколько флаконов дезсредства, документацию которую уже не нужно хранить, канцтовары вышедшие из строя. Как вы будете собирать и утилизировать данные отходы?

4. Вы медицинский работник операционного блока. После операции нужно собрать отходы в соответствии с СанПин.

Перед Вами:

- использованные одноразовые скальпели и иглы (прошли дезинфекцию);
- использованные, кровавые марлевые салфетки (не прошли дезинфекцию);
- использованные одноразовые халаты, чепчики, бахилы загрязнены кровью (не прошли дезинфекцию);
- упаковка от стерильных перчаток, шелка, кетгута, стерильного белья, одноразового скальпеля.

Соберите отходы в соответствии с СанПин.

5. Вы медицинский работник терапевтического отделения. У Вас новая буфетчица. Проведите инструктаж по утилизации пищевых отходов в данном отделении.

6. Медицинская сестра собрала в упаковки отходы класса «Б», утрамбовав их руками. Емкости с отходами она поставила около электронагревательного прибора.

Какие ошибки были допущены медицинской сестрой при сборе отходов? Какие меры стандартной защиты необходимо использовать при сборе отходов класса «Б»?

7. Медицинская сестра собрала перевязочный материал для утилизации. Составьте алгоритм действия медицинской сестры по сбору данных отходов. К какому классу отходов относится перевязочный материал после использования?

Задача № 8

Пациенту П., находящемуся в терапевтическом отделении на лечении процедурной медицинской сестрой по назначению лечащего врача выполнена внутривенная инъекция одноразовым шприцем.

Задание:

1. Назовите, к какому классу медицинских отходов относится использованный одноразовый шприц?
2. Проведите дезинфекцию использованного одноразового шприца в растворе «Аламинол».
3. Проведите сбор медицинских отходов для последующей утилизации.

Задача № 9

Пациенту М. урологического отделения стационара по назначению врача медицинской сестрой произведена катетеризация мочевого пузыря одноразовым катетером Фолея.

Задание:

1. Назовите, к какому классу медицинских отходов относится использованный мочевой катетер?
2. Проведите дезинфекцию использованного одноразового катетера в растворе «Аламинол».
3. Проведите сбор медицинских отходов для последующей утилизации.

Задача № 10

В смотровом кабинете поликлинике врач-гинеколог для исследования пациентки использовал одноразовое гинекологическое зеркало Куско.

Задание:

1. Назовите, к какому классу медицинских отходов относится использованное зеркало Куско?
2. Проведите дезинфекцию использованного одноразового зеркала Куско в растворе «Аламинол».
3. Проведите сбор медицинских отходов для последующей утилизации.

Задача № 11

В одном из отделений инфекционной больницы после приёма пищи пациентами остались пищевые отходы.

Задание:

1. Назовите, к какому классу медицинских отходов относятся данные пищевые отходы?
2. Проведите дезинфекцию пищевых отходов.
3. Проведите сбор медицинских отходов для последующей утилизации.

Задача № 12

После осмотра хирургом «гноной» раны у пациента Б., находящемуся на лечении в хирургическом отделении медицинской сестрой произведена смена повязки.

Задание:

1. Назовите, к какому классу медицинских отходов относится использованный перевязочный материал?
2. Проведите дезинфекцию перевязочного материала в растворе «Аламинол».
3. Проведите сбор медицинских отходов для последующей утилизации.

Задача № 13

В операционный блок травматологического отделения бригадой «скорой помощи» доставлен пациент с массивным кровотечением из нижней трети правого плеча. Врачом назначена подкожная инъекция обезболивающего лекарственного препарата.

Задание:

1. Назовите, к какому классу медицинских отходов относится использованные во время инъекции ватные шарики?
2. Проведите дезинфекцию ватных шариков в растворе «Аламинол».
3. Проведите сбор медицинских отходов для последующей утилизации.

Задача № 14

Медицинской сестрой одного из отделений больницы произведена манипуляция пациенту в медицинских перчатках.

Задание:

1. Назовите, к какому классу медицинских отходов относятся использованные медицинские перчатки?
2. Проведите дезинфекцию использованных перчаток в растворе «Аламинол».
3. Проведите сбор медицинских отходов для последующей утилизации.

Задача № 15

Пациенту Р., медицинская сестра процедурного кабинета неврологического отделения стационара сняла систему для внутривенного капельного введения.

Задание:

1. Назовите, к какому классу медицинских отходов относится использованная одноразовая система?
2. Проведите дезинфекцию использованной системы в растворе «Аламинол».
3. Проведите сбор медицинских отходов для последующей утилизации.

Задача № 16

В клинично-диагностическом центре врач-терапевт для осмотра зева пациента использовал одноразовый деревянный шпатель.

Задание:

1. Назовите, к какому классу медицинских отходов относится использованный шпатель?
2. Проведите дезинфекцию использованного шпателя в растворе «Аламинол».
3. Проведите сбор медицинских отходов для последующей утилизации.

Задача № 17

Постовая медицинская сестра отделения по уходу за больными сменила тяжелобольному одноразовое нательное и постельное бельё, загрязнённое выделениями пациента.

Задание:

1. Назовите, к какому классу медицинских отходов относится использованное бельё?
2. Проведите дезинфекцию использованного белья в растворе «Аламинол».
3. Проведите сбор медицинских отходов для последующей утилизации.

Эталоны ответов на задачи

1. Использованные одноразовые шприцы и иглы относятся к опасным отходам, поэтому после использования они подлежат сначала дезинфекции, далее утилизируются в отходы «Опасные отходы. Класс Б», иглы сбрасывают в непрокальваемую емкость «Опасные отходы. Класс Б», упаковка желтого цвета.

2. Класс А: 1,2,6

Класс Б: 3,4,5,7

3. Бумага и канцтовары относятся к не опасным отходом класс А, таким образом данные отходы не нуждаются в дезинфекции так как контакта с биологическими жидкостями не было. Берем белый пакет для сбора отходов класса А и собираем документы и канцтовары затем завязываем и транспортируем на площадку где установлен контейнер для отходов класса А.

Просроченные лекарственные препараты и дез. средства относятся к классу Г. Отходы собираем в пакет черного цвета герметизируем пакет, делаем запись ФИО ответственного за сбор отходов, дату, отделение. Транспортируем в спец

комнату для хранения данных отходов.

4. Упаковка от стерильных перчаток, шелка, кетгута, стерильного белья, одноразового скальпеля относится к отходам класса А собираем в соответствующий пакет. Использованные, кровавые марлевые салфетки (не прошли дезинфекцию); использованные одноразовые халаты, чепчики, бахилы загрязнены кровью (не прошли дезинфекцию) перед сбором и утилизацией должны пройти дезинфекцию. Так как был контакт с биологической жидкостью пациента. После собираем в пакет для отходов класса Б и так же использованные одноразовые скальпели и иглы (прошли дезинфекцию).

5. Для организаций, имеющих выпуск хозяйственно-бытовых сточных вод в общегородскую систему канализации, отходы пищевого сырья и готовой пищи (класса А) могут сбрасываться в систему городской канализации через измельчители (диспоузеры). При невозможности сброса пищевых отходов в канализацию, с бор их осуществляется отдельно от других отходов класса А в указанную тару, которая устанавливается в помещениях пищеблоков, столовых и буфетных. Дальнейшее транспортирование пищевых отходов производится в соответствии со схемой обращения отходов в каждой конкретной организации. Пищевые отходы, предназначенные к вывозу для захоронения на полигонах твердых бытовых отходов, должны помещаться для временного хранения в многоразовые контейнеры в одноразовой упаковке.

6. 1. Медицинская сестра не провела дезинфекцию отходов.

2. Нельзя утрамбовывать отходы руками.

3. Нельзя оставлять тампоны с отходами около электронагревательных приборов.

4. Меры стандартной защиты медицинской сестры при сборе отходов класса «Б»: резиновые перчатки, маска (многослойная марлевая или одноразовая), спецодежда.

7. 1. Перевязочный материал после использования относится к отходам класса «Б».

2. Перед сбором в упаковку отходы класса «Б» подлежат обязательной дезинфекции непосредственно на месте первичного сбора.

3. После дезинфекции перевязочный материал собирается в одноразовую герметичную упаковку желтой окраски (одноразовые пакеты). При заполнении пакета на 3/4 из него удаляется воздух. Затем пакет герметизируется. Удаление воздуха и герметизация должны проводиться в марлевой повязке и резиновых перчатках.

4. Герметизированные упаковки транспортируются в межкорпусные контейнеры для отходов класса «Б».

Задача № 8

1. Отходы класса «Б» - эпидемиологически опасные отходы.

2.

№ п/п	Этапы	Исходный балл	Полученный балл
Подготовка к процедуре			
1.	Надеть спецодежду, провести гигиеническую обработку рук, надеть перчатки.	1	
2.	Приготовить контейнер с дезинфицирующим раствором – 5% раствор аламинола (для шприца) и непрокальваемый контейнер (для иглы).	–	
Выполнение процедуры			
3.	Поместить иглу в непрокальваемый контейнер, набрать в шприц дезинфицирующий раствор, погрузить шприц в контейнер с дезинфицирующим раствором так, чтобы раствор находился над поверхностью шприца и закрыть его крышкой.	–	
4.	Выдержать изделие в растворе 60 минут.	–	
5.	Достать и раскрыть пакет желтого цвета.	1	
6.	Заполнить пакет на ¾ объема обеззараженными шприцами (<i>при этом, дезинфицирующий раствор из шприцев не выливать!</i>).	–	
7.	Собрать края пакета и выпустить из него воздух.	1	
8.	Герметизировать пакет при помощи стяжки.	1	
9.	Маркировать пакет надписью «Отходы. Класс Б». <i>Примечание:</i> пакет готов к транспортировке с места образования отходов на место временного хранения отходов на территории МО.	–	
Окончание процедуры			
10	Снять перчатки, поместить их в дезинфицирующий раствор.	1	
11	Вымыть и осушить руки.	1	
Итог		6	

Задача №9

1. Отходы класса «Б» - эпидемиологически опасные отходы.
- 2.

№ п/п	Этапы	Исходный балл	Полученный балл
Подготовка к процедуре			
1.	Надеть спецодежду, провести гигиеническую обработку рук, надеть перчатки.	1	
2.	Приготовить контейнер с дезинфицирующим раствором – 8% раствор аламинола.	–	
Выполнение процедуры			
3.	Поместить катетер в контейнер с дезинфицирующим раствором так, чтобы раствор находился над поверхностью изделия закрыть контейнер крышкой.	–	
4.	Выдержать изделие в растворе 60 минут.	–	
5.	Достать и раскрыть пакет желтого цвета.	1	
6.	Заполнить пакет на $\frac{3}{4}$ объема обеззараженными катетерами.	–	
7.	Собрать края пакета и выпустить из него воздух.	1	
8.	Герметизировать пакет при помощи стяжки.	1	
9.	Маркировать пакет надписью «Отходы. Класс Б». <i>Примечание:</i> пакет готов к транспортировке с места образования отходов на место временного хранения отходов на территории МО.	–	
Окончание процедуры			
10	Снять перчатки, поместить их в дезинфицирующий раствор.	1	
11	Вымыть и осушить руки.	1	
Итог		6	

Задача №10

1. Отходы класса «Б» - эпидемиологически опасные отходы.
- 2.

№ п/п	Этапы	Исходный балл	Полученный балл
Подготовка к процедуре			
1.	Надеть спецодежду, провести гигиеническую обработку рук, надеть перчатки	1	
2.	Приготовить контейнер с дезинфицирующим раствором – 8% раствор аламинола.	–	
Выполнение процедуры			
3.	Зеркала в раскрытом виде погрузить в контейнер с дезинфицирующим раствором, так, чтобы раствор находился над поверхностью зеркал и закрыть контейнер крышкой.	–	
4.	Выдержать изделия в растворе 60 минут.	–	
5.	Достать и раскрыть пакет желтого цвета.	1	
6.	Заполнить пакет на $\frac{3}{4}$ объема обеззараженными зеркалами.	–	
7.	Собрать края пакета и выпустить из него воздух.	1	
8.	Герметизировать пакет при помощи стяжки.	1	
9.	Маркировать пакет надписью «Отходы. Класс Б». <i>Примечание:</i> пакет готов к транспортировке с места образования отходов на место временного хранения отходов на территории МО.	–	
Окончание процедуры			
10	Снять перчатки, поместить их в дезинфицирующий раствор.	1	
11	Вымыть и осушить руки.	1	
Итог		6	

Задача №11

1. Отходы класса «В» - чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы.
- 2.

№ п/п	Этапы	Исходный балл	Полученный балл
Подготовка к процедуре			
1.	Надеть спецодежду, провести гигиеническую обработку рук, надеть перчатки.	1	
2.	Приготовить дезинфицирующее средство – порошок.	–	
Выполнение процедуры			
3.	Собрать пищевые отходы в ёмкость-контейнер, установленный в столовой.	1	
4.	Провести обеззараживание отходов путем засыпания их дезинфицирующим средством (1:5, т.е. одна часть дезинфицирующего средства на пять частей пищевых отходов), перемешать, экспозиция 60 минут.	–	
5.	Дальнейшее транспортирование пищевых отходов производится в соответствии со схемой обращения отходов в каждой конкретной медицинской организации.	1	
Окончание процедуры			
6.	Снять перчатки и поместить в дезинфицирующий раствор.	1	
7.	Вымыть и осушить руки.	1	
Итог		5	

Задача №12

1. Отходы класса «Б» - эпидемиологически опасные отходы.
2. **Примечание:** при невыполнении этапа, отмеченного знаком*, дальнейшие действия не оцениваются (выполнение манипуляции прекращается), выставляется «0» баллов за всю манипуляцию.

№ п/п	Этапы	Исходный балл	Полученный балл
Подготовка к процедуре			
1.	Надеть спецодежду, провести гигиеническую обработку рук, надеть перчатки.	1	
2.	Приготовить дезинфицирующий раствор – 8% раствор аламинола.	–	
Выполнение процедуры			
3.	Разобрать жёлтый ёмкость – контейнер.	1	
4.	Заполнить наклейку - маркировку класса опасности – «Б», отвечая на вопросы, указанные на бирке.	1	
5.	Заполните жёлтый ёмкость - контейнер дезинфицирующим раствором на 2/3.	–	
6.	Собрать отходы до заполнения жёлтого ёмкости – контейнера на $\frac{3}{4}$ объёма.	–	
7.	Закрывать жёлтый ёмкость – контейнер на время экспозиционной выдержки – 60 минут.	–	
8.	Слить раствор, слегка открывая крышку.	1	
9.	Закрывать жёлтый ёмкость – контейнер крышкой до щелчка. <i>Примечание:</i> Контейнер готов к транспортировке с места образования отходов на место временного хранения отходов на территории МО.	-	
Окончание процедуры			
10.	Снять перчатки и поместить их в дезинфицирующий раствор.	1	
11.	Вымыть и осушить руки.	1	
Итог		6	

Задача № 13

1. Отходы класса «Б» - эпидемиологически опасные отходы.
- 2.

№ п/п	Этапы	Исходный балл	Полученный балл
Подготовка к процедуре			

1.	Надеть спецодежду, провести гигиеническую обработку рук, надеть перчатки.	1	
2.	Приготовить дезинфицирующий раствор – 8% раствор аламинола.	–	
Выполнение процедуры			
3.	Разобрать жёлтый ёмкость – контейнер.	1	
4.	Заполнить наклейку - маркировку класса опасности – «Б», отвечая на вопросы, указанные на бирке.	1	
5.	Заполните ёмкость - контейнер дезинфицирующим раствором на 2/3.	–	
6.	Собрать отходы до заполнения ёмкости – контейнера на $\frac{3}{4}$ объёма.	–	
7.	Закрывать ёмкость – контейнер на время экспозиционной выдержки – 60 минут.	–	
8.	Слить раствор, слегка открывая крышку.	1	
9.	Закрывать ёмкость – контейнер крышкой до щелчка. <i>Примечание:</i> Контейнер готов к транспортировке с места образования отходов на место временного хранения отходов на территории МО.	–	
Окончание процедуры			
10.	Снять перчатки и поместить их в дезинфицирующий раствор.	1	
11.	Вымыть и осушить руки.	1	
Итог		6	

Задача №14

- Отходы класса «Б» - эпидемиологически опасные отходы.
- Примечание:** при невыполнении этапа, отмеченного знаком*, дальнейшие действия не оцениваются (выполнение манипуляции прекращается), выставляется «0» баллов за всю манипуляцию.

№ п/п	Этапы	Исходный балл	Полученный балл
Подготовка к процедуре			
1.	Надеть спецодежду, провести гигиеническую обработку рук, надеть перчатки.	1	
2.	Приготовить ёмкость с дезинфицирующим раствором – 5% раствор аламинола.	–	
Выполнение процедуры			
3.	Поместить перчатки в контейнер с дезинфицирующим раствором так, чтобы раствор находился над поверхностью перчаток и закрыть его крышкой.	–	
4.	Выдержать изделие в растворе 60 минут.	–	
5.	Достать и раскрыть пакет желтого цвета.	1	
6.	Заполнить пакет на $\frac{3}{4}$ объема обеззараженными перчатками.	–	
7.	Собрать края пакета и выпустить из него воздух.	1	
8.	Герметизировать пакет при помощи стяжки.	1	
9.	Маркировать пакет надписью «Отходы. Класс Б». <i>Примечание:</i> пакет готов к транспортировке с места образования отходов на место временного хранения отходов на территории МО.	–	
Окончание процедуры			

10	Снять перчатки, поместить их в дезинфицирующий раствор.	1	
11	Вымыть и осушить руки.	1	
Итог		6	

Задача №15

1. Отходы класса «Б» - эпидемиологически опасные отходы.
- 2.

№ п/п	Этапы	Исходный балл	Полученный балл
Подготовка к процедуре			
1.	Надеть спецодежду, провести гигиеническую обработку рук, надеть перчатки.	1	
2.	Приготовить контейнер с дезинфицирующим раствором – 5% раствор аламинола (для системы) и непрокальваемый контейнер (для иглы).	–	
Выполнение процедуры			
3.	Поместить иглу в непрокальваемый контейнер, погрузить капельницу в контейнер с дезинфицирующим раствором так, чтобы раствор находился над поверхностью капельницы и закрыть его крышкой.	–	
4.	Выдержать изделие в растворе 60 минут.	–	
5.	Достать и раскрыть пакет желтого цвета.	1	
6.	Заполнить пакет на $\frac{3}{4}$ объема обеззараженными системами.	–	
7.	Собрать края пакета и выпустить из него воздух.	1	
8.	Герметизировать пакет при помощи стяжки.	1	
9.	Маркировать пакет надписью «Отходы. Класс Б». <i>Примечание:</i> пакет готов к транспортировке с места образования отходов на место временного хранения отходов на территории МО.	–	
Окончание процедуры			
10	Снять перчатки, поместить их в дезинфицирующий раствор.	1	
11	Вымыть и осушить руки.	1	
Итог		6	

Задача № 16

1. Отходы класса «Б» - эпидемиологически опасные отходы.
2. **Примечание:** при невыполнении этапа, отмеченного знаком*, дальнейшие действия не оцениваются (выполнение манипуляции прекращается), выставляется «0» баллов за всю манипуляцию.

№ п/п	Этапы	Исходный балл	Полученный балл
Подготовка к процедуре			
1.	Надеть спецодежду, провести гигиеническую обработку рук, надеть перчатки.	1	
2.	Приготовить ёмкость с дезинфицирующим раствором – 5% раствор аламинола.	–	
Выполнение процедуры			
3.	Поместить шпатель в контейнер с дезинфицирующим раствором так, чтобы раствор находился над поверхностью шпателя и закрыть его крышкой.	–	
4.	Выдержать изделие в растворе 60 минут.	–	
5.	Достать и раскрыть пакет желтого цвета.	1	

6.	Заполнить пакет на $\frac{3}{4}$ объема обеззараженными шпателями.	–	
7.	Собрать края пакета и выпустить из него воздух.	1	
8.	Герметизировать пакет при помощи стяжки.	1	
9.	Маркировать пакет надписью «Отходы. Класс Б». <i>Примечание:</i> пакет готов к транспортировке с места образования отходов на место временного хранения отходов на территории МО.	–	
Окончание процедуры			
10.	Снять перчатки, поместить их в дезинфицирующий раствор.	1	
11.	Вымыть и осушить руки.	1	
Итог		6	

Задача №17

1. Отходы класса «Б» - эпидемиологически опасные отходы.
- 2.

№ п/п	Этапы	Исходный балл	Полученный балл
Подготовка к процедуре			
1.	Надеть спецодежду, провести гигиеническую обработку рук, надеть перчатки.	1	
2.	Приготовить дезинфицирующий раствор – 5% раствор аламинола.	–	
Выполнение процедуры			
3.	Поместить бельё в дезинфицирующий раствор так, чтобы раствор находился над поверхностью белья.	–	
4.	Выдержать бельё в растворе 60 минут.	–	
5.	Достать и раскрыть пакет желтого цвета.	1	
6.	Заполнить пакет на $\frac{3}{4}$ объема обеззараженным бельём.	–	
7.	Собрать края пакета и выпустить из него воздух.	1	
8.	Герметизировать пакет при помощи стяжки.	1	
9.	Маркировать пакет надписью «Отходы. Класс Б». <i>Примечание:</i> пакет готов к транспортировке с места образования отходов на место временного хранения отходов на территории МО.	–	
Окончание процедуры			
10	Снять перчатки, поместить их в дезинфицирующий раствор.	1	
11	Вымыть и осушить руки.	1	
Итог		6	

Тема 2.1. Оценка функционального состояния

Ситуационные задачи.

Задача №1.

Медсестру срочно вызвали в палату к пациенту, больному крупозной пневмонией. При осмотре: Беспокоит головная боль, головокружение. Пациент бледен покрыт холодным липким потом, конечности холодные, пульс слабого наполнения и напряжения. Пациент выражает сильное беспокойство по поводу своего состояния. В течении 3-х дней у пациента сохранялась температура тела 35,6 град., АД 80/60 мм.рт.ст.

1. Определить проблемы пациента.
2. Сформулировать цели.
3. Составить план ухода.
4. Реализуйте план сестринских вмешательств.

Задача №2. Пациент К., 15 лет жалуется на головные боли, ломоту в теле, рвоту. При осмотре: температура тела 40 градусов, зев резко гиперемирован, живот безболезнен.

1. Определить проблемы пациента.
2. Сформулировать цели.
3. Составить план ухода.
4. Реализуйте план сестринских вмешательств.

Задача №3.

У пациента температура тела 41 градус, он возбужден, бредит, на щеках румянец. В каком периоде лихорадки находится пациент? В какой помощи он нуждается?

1. Определить проблемы пациента.
2. Сформулировать цели.
3. Составить план ухода.
4. Реализуйте план сестринских вмешательств.

Задача №4.

Пациент жалуется на плохое самочувствие, «ломоту» во всем теле, головную боль, ему холодно, никак не может согреться. Температура тела 40,3 град.

В какой периоде лихорадки находится пациент? Какая помощь ему необходима?

1. Определить проблемы пациента.
2. Сформулировать цели.
3. Составить план ухода.
4. Реализуйте план сестринских вмешательств.

Эталоны ответов к задачам.

Задача № 1.

Нарушена потребность, поддерживать температуру тела

II-эт. постановка сестринских проблем:

- лихорадка в третьем периоде, кризис

- беспокойство за свое состояние

Приоритет- лихорадка в третьем периоде, кризис

III-эт. планирование

Цель: АД и пульс нормализуются в течении 20 минут, самочувствие улучшится.

План:

1. Медсестра приподнимет ножной конец кровати на 30-40 см. и уберет подушку из-под головы.
2. Медсестра вызовет врача.
3. Согреть грелками
4. Напоить горячим чаем
5. медсестра после улучшения самочувствия переоденет пациента в сухое белье

IV-эт. реализация

Медсестра реализует план в течении 20 минут.

V-эт. оценка

Через 20 минут у пациента нормализуется Пульс и АД, самочувствие нормализуется.

Цель достигнута.

Задача № 2

Нарушена потребность, поддерживать температуру тела

II-эт. постановка сестринских проблем:

- лихорадка во втором периоде

Приоритет - лихорадка во втором периоде

III-эт. планирование

Цель: нормализовать температуру тела в течении 30 минут

План:

1. Уложить пациента
2. Создать покой
3. На лоб положить пузырь со льдом
4. Организовать индивидуальный пост.
5. Дать витаминизированное питье.
6. Вызвать врача.

IV-эт. реализация

Медсестра реализует план в течении 20 минут.

V-эт. оценка

Через 30 минут у пациента нормализуется температура тела.

Цель достигнута.

Задача № 3.

Нарушена потребность, поддерживать температуру тела

II-эт. постановка сестринских проблем:

- лихорадка во втором периоде

Приоритет - лихорадка во втором периоде

III-эт. планирование

Цель: нормализовать температуру тела в течении 30 минут

План:

1. Охладить пациента
2. Создать покой
3. На лоб положить пузырь со льдом
4. Организовать индивидуальный пост.
5. Уход за слизистыми оболочками и кожей.
6. Дать витаминизированное питье.
7. Вызвать врача.

IV-эт. реализация

Медсестра реализует план в течении 20 минут.

V-эт. оценка

Через 30 минут у пациента нормализуется температура тела.

Цель достигнута.

Задача № 4.

Нарушена потребность, поддерживать температуру тела

II-эт. постановка сестринских проблем:

- лихорадка первый период

Приоритет - лихорадка первый период

III-эт. планирование

Цель: нормализовать температуру тела

План:

1. Согреть пациента.
2. Укрыть теплым одеялом.
3. Согреть грелками
4. Напоить горячим чаем

IV-эт. реализация

Медсестра реализует план в течении 20 минут.

V-эт. оценка

Через 20 минут у пациента нормализуется температура тела.

Цель достигнута.

Тема 2.2. Личная гигиена пациента

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

1. В отделении имеется пациент, которому назначен постельный режим. Помогите пациенту в проведении утреннего туалета.
2. В отделение поступила пациентка 80 лет, в тяжелом состоянии, самостоятельно практически не может повернуться. Какое осложнение может наступить у пациентки? Тактика медсестры.
3. В отделении находится пациент в бессознательном состоянии, которому окулист назначил капли в глаза. Как осуществить данную манипуляцию?
4. В отделение госпитализирован пациент, у которого имеются съемные зубные протезы. Каковы правила ухода за зубными протезами?
5. Необходимо заложить мазь в глаза пациенту, но в данный момент не оказалось чистой глазной палочки. Тактика медицинской сестры.
6. У ослабленного пациента после ночного и дневного сна склеиваются веки и ресницы. (Окулиста в ближайшее время не будет). Что предпринять?
7. Две недели назад в отделение поступил пациент в крайне тяжелом состоянии, который сразу же из приемного отделения был направлен в реанимацию. В настоящее время состояние пациента улучшилось, но он жалуется на зуд и неприятные ощущения в области волосистой части головы. Тактика медицинской сестры.
8. У пациента, длительно находящегося на постельном режиме, появился неприятный запах изо рта. В чем причина? Как помочь пациенту?
9. Вы заметили у ослабленного тяжелобольного пациента наличие интенсивного покраснения в области пяток и пузырь в центре покраснения. Тактика медицинской сестры.
10. Больной жалуется на сухость в носу, затрудненное дыхание через нос. Как помочь пациенту? В чем причина?
11. Меня загрязненное белье тяжелобольному, медсестра обнаружила на крестце интенсивное покраснение кожи. Какие элементы ухода необходимы больному?
12. В палату поступила больная в тяжелом состоянии, положение пассивное. Как предотвратить появление пролежней?
13. Проводя утренний туалет, медицинская сестра обратила внимание, что у больного в наружном слуховом проходе много серы. Как удалить её?

14. В пульмонологическом отделении находится пациент с дыхательной недостаточностью, которому необходимо создать возвышенное положение головного конца. Как это осуществить?
15. Пациенту с инфарктом миокарда назначен строгий постельный режим. Как осуществить смену постельного белья у пациента?
16. У вас в отделении лежит пациент с недержанием мочи. Какие элементы ухода необходимы пациенту?
17. Меняя мокрое белье тяжелобольному пациенту, медсестра заметила гиперемию в области лопаток. Тактика медсестры.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧАМ

1. В зависимости от состояния, его можно умыть, поливая из кувшина над тазом на руки пациенту. Таким же образом предложить щетку и стакан с водой для чистки зубов. Или протереть лицо, шею, руки с помощью губки или концом смоченного полотенца.
2. Мероприятия по профилактике пролежней.
3. Необходимо оттянуть в.веко – вверх, а н.веко – вниз и закапать в середину конъюнктивальной складки 2-3 капли, не касаясь слизистой.
4. На ночь съемные протезы снять, промыть проточной водой с мылом и хранить в сухом стакане. Утром промыть перед надеванием.
5. Заложить прямо из тюбика от внутреннего угла к наружному.
6. Промывание по методике р-ром антисептика.
7. Осмотреть на Р и при необходимости обработать.
8. Это – следствие плохого ухода за ротовой полостью. Не менее 2 раз в день обработка р-ром антисептиков (2% р-р соды, 0,5 р-р борной к-ты).
9. – кожу вокруг пузыря обработать р-рами антисептиков: (10% камф., 1% салицил.и т.д.)
 - пузыри обработать 1-2% р-ром брил.зеленого или 5-10% КМnO4
 - положить под пятки ватно-марлевые круги или создать положение ног, при котором пятки не будут касаться постели.
 - усилить мероприятия по профилактике пролежней.
10. Скопление корочек затрудняли дыхание. Прочистить носовые ходы турундой, смоченной вазелиновым или растительным маслом.
11. Пролежень 1 ст.
 - обработать тампоном, смоченным р-ром антисептика, с легким массажем.
 - УФО
 - резиновый круг под крестец
 - все мероприятия по профилактике усилить.
12. мероприятия по профилактике пролежней с обязательным изменением положения тела в постели через 2 часа.
13. Необходимо прочистить наружный слуховой ход ватными турундами, предварительно закапав 3% р-ром перекиси водорода.
14. С помощью функциональной кровати, или с помощью подголовника, или с помощью нескольких подушек.
15. начиная с головного конца, скатывая простынь в поперечном направлении.
16. – своевременная смена белья
 - тщательный уход за кожей.
 - подмывание после акта мочеиспускания.
 - на матрац подложить клеенку.
 - можно резиновое судно.
17. Лечение как при 1 ст. и под лопатки ватно-марлевые круги при положении пациента на «спине». Усилить мероприятия по профилактике пролежней.

Тема 2.5. Применение лекарственных средств

Раздел 1: «Пути и способы введения лекарственных средств в организм».

Ситуационные задачи.

Задача 1.

Пациенту назначен феноксиметилпенициллин по 0,25 г 4 раза в день. В отделении имеются таблетки по 0,1 г. Сколько таблеток необходимо дать пациенту на один прием и в течении суток?

Задача 2.

Пациенту назначен кальция глюконат по 1 г 3 раза в день. В отделении имеются таблетки по 0,5 г. Сколько таблеток необходимо дать пациенту на один прием?

Задача 3.

Пациенту назначен нистатин в таблетках по 500000 ЕД 4 раза в день. В таблетке содержится 250000 ЕД. Сколько таблеток необходимо дать пациенту на один прием и в течении суток?

Задача 4.

Ребенку назначен анальгин в таблетках при болях по 0,125 г. В отделении имеются таблетки по 0,5 г. Сколько таблеток необходимо дать пациенту?

Задача 5.

У пациента повысилась t тела до 38,5 градусов. Врач назначил ему аспирин 1 г per os. В отделении имеются таблетки по 0,5 г.

Сколько таблеток необходимо дать пациенту?

Задача 6.

Пациенту назначен нитроглицерин при болях в сердце.

Где необходимо хранить таблетки в данном случае? Как необходимо принимать нитроглицерин?

Задача 7.

Пациенту с отеками назначен верошпирон по 0,05 г. На посту имеются таблетки по 0,25 мг.

Сколько таблеток необходимо дать пациенту?

Задача 8.

Пациенту назначен гипотиазид 0,05г. В таблетках содержится 0,1 г.

Сколько таблеток необходимо дать пациенту?

Задача 9.

Пациенту назначена глутаминовая кислота по 1 г 3 раза в день. На посту таблетки по 0,25 г.

Сколько таблеток необходимо дать пациенту на один прием и в течение суток?

Задача 10.

Пациенту назначен тетрациклин в таблетках по 0,2 г 4 раза в день. В таблетке содержится 0,1 г.

Сколько таблеток необходимо дать пациенту на один прием и в течение суток?

Эталоны ответов к ситуационным задачам.

1. $\frac{1}{4}$ таб. На прием, 1 таб. В сутки.
2. 2 таб.
3. 2 таб. На прием, 8 таб. В сутки.
4. $\frac{1}{4}$ таб. На прием.
5. 2 таб.
6. В кармане, постоянно с собой, принимать при болях в сердце.
7. 2 таб. На прием.
8. $\frac{1}{2}$ таб.
9. 4 таб. На прием, 12 таб. В сутки.
10. 2 таб. На прием, 8 таб. В сутки.

Раздел 2: «Парентеральный путь введения лекарственных средств в организм».

Ситуационные задачи

Задача 1.

После использования моющий раствор приобрел розовый цвет. Что это значит? Что должна сделать процедурная медицинская сестра?

Задача 2.

Во время набора лекарственного вещества из ампулы в шприц попадает большое количество воздуха. В чем причина этого и как избежать?

Задача 3.

Пациенту назначена подкожная и внутримышечная инъекции. Сколько и какие иглы и шприцы нужно подготовить для инъекций?

Задача 4.

Процедурная медсестра заступила на дежурство с утра, она сразу приготовила моющий раствор и 3 % раствор хлорамина для предстерилизационной очистки инструментов и 0,5 % раствор хлорной извести для влажной уборки кабинета. Как расценить действия медсестры?

Задача 5.

Во время набора лекарства из флакона поршень шприца оказывает сильное сопротивление и возвращается в исходное положение, а лекарство вновь уходит во флакон. Что следует предпринять в данном случае?

Эталоны ответов к ситуационным задачам.

Раздел 2: «Парентеральный путь введения лекарственных средств в организм».

1. Сменить, данный раствор не пригодный.
2. Нужно чтобы просвет иглы полностью был погружен в раствор.
3. Для п/к – шприц объемом 1 или 2 мл, игла длиной 20 мм, с просветом 0,4-0,6; для в/м - шприц объемом 5 или 10 мл, игла длиной 60-80 мм, с просветом 0,8.
4. Все действия правильны.
5. Сменить иглу, она не проходима.

Раздел 3: «Разведение антибиотиков».

Ситуационные задачи.

Задача 1.

Во флаконе 1 млн. ЕД пенициллина. Содержимое флакона рассчитано на двух пациентов, которым назначено по 500 тыс. ЕД.

Сколько растворителя ввести во флакон? Сколько нужно набрать в шприц?

Задача 2.

Во флаконе 1 мл ЕД пенициллина. Всю эту дозу нужно ввести одному пациенту.

Как можно поступить в этом случае?

Задача 3.

Перед Вами флакон с сухим порошком пенициллина, в котором написано 500 000 ЕД. Пациенту назначено 300 000 ЕД.

Сколько растворителя необходимо ввести во флакон для оптимальной концентрации раствора? Сколько набрать в шприц этого раствора?

Эталоны ответов к ситуационным задачам.

Раздел 3: «Разведение антибиотиков».

1. 10 мл.- во флакон, 5 мл.- в шприц.- при разведении 1:1, 5мл – во флакон, 2,5 мл – в шприц – при разведении 1:2.
2. Осуществить разведение 1:2.
3. 5 мл во флакон, 3 мл в шприц.

Раздел 6: «Осложнения инъекций и правила техники безопасности для избежания осложнений».

Ситуационные задачи.

Задача 1

Процедурная медсестра должна сделать пациенту инъекцию бициллина. Ее действия:

1. она вызвала пациента в процедурный кабинет, уложила на кушетку, освободила место инъекции от одежды,
 2. аккуратно развела бициллин физраствором,
 3. содержимое флакона быстро набрала в шприц,
 4. антибиотик быстро и глубоко ввела в мышцу,
 5. к месту инъекции приложила грелку, обернутую салфеткой.
- Верны ли действия медсестры? Если нет, то в чем ее ошибка?

Задача 2

Медсестра, делая пациенту инъекцию антибиотика, увидела, что у него появилось покраснение лица, одышка, приступообразный кашель, рвота. Медсестра прекратила введение лекарства и пошла искать врача, оставив пациента в процедурном кабинете.

Правильно ли она поступила?

Если нет, то каковы должны быть ее действия?

Какое осложнение проявляется данными признаками?

Задача 3

Медсестра ввела пациенту подкожно 2-х моментно масляный раствор. Через два дня пациент пожаловался на боли в том месте, где была выполнена инъекция. При осмотре медсестрой был выявлен инфильтрат.

Что послужило причиной возникновения инфильтрата?

Задача 4

Медсестра перепутала назначения и ввела пациенту не то лекарство. Сразу же после инъекции она обнаружила свою ошибку.

Что обязана сделать медсестра?

Задача 5

Из-за отсутствия иглы нужного размера процедурная медсестра сделала внутримышечную инъекцию 50% анальгина иглой для подкожных инъекций.

Что может стать результатом таких действий?

Задача 6

Медсестра подготовила пациента к инъекции бициллина: уложила, освободила место инъекции. Затем набрала в шприц новокаиновый раствор бициллина и ввела его внутримышечно двухмоментно. После инъекции положила грелку.

Правильно ли поступила медсестра?

Задача 7

Пациенту Д. ввели 500 тыс. ЕД пенициллина. Через 15 минут пациент почувствовал слабость, головокружение и сказал об этом медсестре. Медсестра увидела, что пациент бледен, покрыт холодным липким потом: дыхание учащенное, поверхностное, пульс частый, прощупывается с трудом.

Какое может быть осложнение?

Что делать медсестре в данном случае?

Задача 8

Пациент пожаловался медсестре, что после внутривенной инъекции у него в области локтевого сгиба появился большой синяк. Пациент спрашивает, не опасно ли это? Что должна сделать медсестра?

Задача 9

Медсестра сделала пациенту инъекцию инсулина, назначенную врачом. После этого пациент отправился в комнату отдыха смотреть по телевизору футбольный матч. Через 45 минут пациент почувствовал себя очень плохо: сильная слабость, головная боль, тошнота, дрожь в руках.

Почему это произошло?

Задача 10

Перед внутримышечной инъекцией медсестра обнаружила на ягодице у пациента уплотнение, гиперемию, местное повышение температуры, пациент пожаловался, что чувствует в этом месте сильную боль.

Что за осложнение?

Что должна делать медсестра?

Раздел 6: «Осложнения инъекций и правила техники безопасности для избежания осложнений».

Эталоны ответов к ситуационным задачам.

1. Инъекции бициллина осуществляются 2-х моментно, т.е. после введения иглы поршень необходимо потянуть на себя, убедиться что не попали в сосуд и перед манипуляцией необходимо рассказать пациенту о предстоящей манипуляции.
2. Она должна была остаться с пациентом и отправить кого-нибудь другого, т.к. у пациента могла быть аспирация дыхательных путей.
3. Не достаточно подогретый раствор.
4. Сообщить врачу.
5. Появление инфильтрата.
6. Бициллин разводят физ. раствором.
7. Анафилактический шок, вызвать врача, уложить его и провести мероприятия назначенные врачом.
8. Наложить компресс.
9. Необходимо поить было пациенту после инъекции.
10. Инфильтрат, сообщить врачу и сделать компресс.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф. Катанова»)

Медицинский институт, медицинский колледж

ПЦК № 1 специальных дисциплин

ОП. 08 Основы сестринского дела с
инфекционной безопасностью

Курс 1, семестр 1

Описание оценочного средства: Тесты

1. Длительность выполнения. На решение одного теста даётся 1 минута
2. Описание контролируемого результата: 01, 02, 03, 09. ПК 2.1, 2.2, 2.3, 2.4.
3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

3-16.1 алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях

3-16.2 Правила общения с пациентами, нормы этики и морали в профессиональной деятельности

3-16.3 Правила внутреннего распорядка, лечебно-охранительного режима медицинской организации

3-16.4 санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала)

3– 16.5 меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств: подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)

3– 16.6 основы асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств

3– 16.7 санитарные правила обращения с медицинскими отходами

3 – 16.8 профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников

3 – 16.9 особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи)

3 - 16.10 виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки медицинских изделий

3 – 16.11 методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий

3 – 16.12 виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств; технологии стерилизации медицинских изделий

3 – 16.13 порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами

3 – 16.14 правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий

3 – 16.15 методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий

3 – 16.16 профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами

Критерии оценки выполнения тестовых заданий.

«5»- 90-100%;

«4»- 80-90%;

«3»- 70-80%;

«2»- менее 70%.

4. Методика проведения. Тестовые задания на бумажном носителе оцениваются по критериям приведённым выше.

Входной контроль

Инструкция: используя Интернет или учебники, найдите данные определения следующим понятиям и впишите.

Условие: на выполнение задания дано 15 минут.

1. Система мероприятий, направленных на уничтожение микроорганизмов в ране, патологоанатомическом очаге, органах и тканях, а также в организме больного в целом, — _____.
2. Организационные и санитарно-противоэпидемические мероприятия, применяемые с целью предотвращения попадания микробов в рану, — _____.
3. Все виды организаций, независимо от организационно-правовой формы и формы собственности, основным видом деятельности которых является амбулаторно-поликлиническая и (или) стационарная медицинская помощь, — _____.
4. Обширная группа заболеваний человека, вызванных патогенными микроорганизмами, — _____.
5. Эпидемия, охватившая несколько государств, — _____.
6. Присутствие в организме и выделение в окружающую среду возбудителя инфекционной болезни, обусловленное инфекционным процессом, протекающим без клинически выраженных явлений, — _____.
7. Способность живых существ, затрудняющая или исключая возможность размножения и жизнедеятельности возбудителя в заразившемся организме, — _____.
8. Состояние медицинского изделия, когда оно не содержит жизнеспособных микроорганизмов, — _____.
9. Устойчивость — _____.
10. Любые инфекционные заболевания, появившиеся в условиях больницы или после выписки, — _____.
11. Обсеменение микроорганизмами — _____.
12. Процесс, способствующий удалению, очистке, уничтожению микроорганизмов и их спор, — _____.
13. Микроорганизмы, вызывающие заболевание, — _____.
14. Инструменты медицинского назначения, проникающие в ткани, контактирующие с кровью, требующие проведения стерилизации, — _____.
15. Предметы, контактирующие со слизистыми и поврежденной кожей, требующие проведения дезинфекции высокого или среднего уровня, — _____.

Эталоны ответов на тест

1. Антисептика.
2. Асептика.
3. Лечебно-профилактические организации.
4. Инфекционные болезни.
5. Пандемия.
6. Носительство.
7. Иммунитет.
8. Стерильность.
9. Резистентность.
10. Нозокомиальные инфекции (госпитальные, внутрибольничные).
11. Контаминация.
12. Деконтаминация.
13. Вирулентные микроорганизмы.
14. Критические предметы.
15. Полукритические предметы.

Текущий контроль

Тема 1.1 Организация профессиональной деятельности в медицинской организации

Инструкция: выберите один правильный ответ:

1. Наука, изучающая профессиональные отношения людей:
 - 1) Этика
 - 2) Деонтология
 - 3) Биоэтика
 - 4) Философия
2. Основные положения профессиональной медицинской этики в древности заложил:
 - 1) Гиппократ
 - 2) Авиценна
 - 3) Перикл
 - 4) Асклепий

3. Термин «деонтология» в России ввел:

- 1) Поттер
- 2) Пирогов
- 3) Петров
- 4) Бенгам

4. Эмоционально лабильная сестра по классификации Харди:

- 1) «артистка»
- 2) «нервная»
- 3) «рутинер»
- 4) «гренадер»

5. По Харди, тщательно, аккуратно выполняет все свои обязанности, не сопереживая пациенту, сестра:

- 1) «артистического типа»
- 2) «нервная»
- 3) «рутинер»
- 4) «гренадер»

6. Забота о больных - жизненное призвание сестры типа:

- 1) играющей заученной роль
- 2) материнского
- 3) рутинера
- 4) специалиста

7. Пациент, требующий постоянного внимания со стороны окружающих:

- 1) тревожный
- 2) депрессивный
- 3) демонстративный
- 4) подозрительный

8. Неразглашение сведений о пациенте:

- 1) эмпатия
- 2) медицинская тайна
- 3) соррогения
- 4) эгрогения

9. Понятие медицинская этика включает в себя:

- 1) достижения в области современной медицины
- 2) научный раздел, включающий в себя этические и нравственные аспекты деятельности работников здравоохранения
- 3) представление об оптимальной деятельности медицинских работников

10. Этика - это наука о морали, нравственности:

- 1) да;
- 2) нет

11. Деонтология – это наука о должном профессиональном поведении человека

- 1) да;
- 2) нет

12. Артистический тип медсестры – сестра работает механически, не сопереживая пациенту

- 1) да;
- 2) нет

13) Сестра-рутинер – эмоционально не устойчивая, вспыльчивая личность

- 1) да;
- 2) нет

14) Ипохондрический пациент – чрезмерно внимательный к своему здоровью пациент

- 1) да;
- 2) нет

15. Демонстративный пациент – пытается произвести впечатление на окружающих

- 1) да;
- 2) нет

16. Деонтология устанавливает нормы взаимоотношений между медиками и пациентами и их родственниками

- 1) да;
- 2) нет

Дополните правильный ответ:

17. _____ пациент отличается повышенной тревожностью по любому поводу, в общении – робкий, неуверенный в себе человек

18. _____ пациент – угрюмый, настороженный и подозрительный по отношению к медицинскому персоналу

19. Подавлен, удручен болезнью, не верит в выздоровление, в эффект лечения _____ пациент

20. Сестра- _____ - тщательно и аккуратно выполняет все свои обязанности

Эталоны ответов на тест:

1. -2
- 2.-1
- 3.-3
4. -2
- 5.-3
- 6.-2
- 7.-1
- 8.-2
- 9.-2
- 10.-1
- 11.-1
- 12.-2
- 13.-2
- 14-1
- 15- 1
- 16- 1
- 17.-тревожный
- 18- подозрительный
- 19- депрессивный
- 20 – рутинёр

Тема 1.2. Средства индивидуальной защиты. Медицинская документация

Тест №1

Выберите несколько правильных ответов

1. В отделениях интенсивной терапии контаминация халатов происходит

- 1) через 24 часа их использования;
- 2) через 6 часов их использования;
- 3) через 2 часа их использования;
- 4) через 36 часов их использования.

2. В ходе заключительной очаговой дезинфекции персонал, выполняющий обработку, должен использовать средства индивидуальной защиты

- 1) респиратор, защитные очки, перчатки, фартук;
- 2) маску, перчатки;
- 3) защитные очки, перчатки;
- 4) маску, фартук, защитные очки.

3. Воздушные меры предосторожности применимы при

- 1) при инфекции, передающейся воздушно-капельным механизмом передачи крупнодисперсной аэрозолью (менее 5 мкм в диаметре);
- 2) при инфекции, передающейся воздушно-капельным механизмом передачи крупнодисперсной аэрозолью (менее 10 мкм в диаметре);
- 3) при инфекции, передающейся воздушно-капельным механизмом передачи крупнодисперсной аэрозолью (более 5 мкм в диаметре);
- 4) при инфекции, передающейся воздушно-капельным механизмом передачи крупнодисперсной аэрозолью (более 10 мкм в диаметре).

4. Если при осмотре пациента или при проведении манипуляций/операций возможно образование брызг крови, секретов, экскретов, то персонал надевает

- 1) перчатки;
- 2) халат;

- 3) маску;
- 4) приспособления для защиты глаз;
- 5) фартук;
- 6) респиратор.

5. Защитная одежда надевается

- 1) поверх собственной одежды и обуви;
- 2) поверх медицинского халата с коротким рукавом;
- 3) поверх комплекта рабочей одежды (пижама, носки) и сменной обуви;
- 4) поверх удлиненного хирургического халата.

6. Инфекции, передающиеся капельной фазой аэрозоля

- 1) ВИЧ-инфекция;
- 2) стрептококковый фарингит;
- 3) гепатит В;
- 4) COVID-19;
- 5) краснуха;
- 6) туберкулёз.

7. Исследование распространения специальных частиц-маркеров и *S. aureus* между помещениями показало, что количество бактерий, переносимое от пациента к пациенту на одежде персонала

- 1) в 5 раз меньше числа бактерий, переносимых воздушным путем;
- 2) в 50 раз превышает число бактерий, переносимых воздушным путем;
- 3) в 10 раз меньше числа бактерий, переносимых воздушным путем;
- 4) в 10 раз превышает число бактерий, переносимых контактно-бытовым путем.

8. Капельные меры предосторожности применимы

- 1) при инфекции, передающейся воздушно-капельным механизмом передачи крупнодисперсной аэрозолью (более 5 мкм в диаметре);
- 2) при инфекции, передающейся воздушно-капельным механизмом передачи крупнодисперсной аэрозолью (менее 5 мкм в диаметре);
- 3) при инфекции, передающейся воздушно-капельным механизмом передачи крупнодисперсной аэрозолью (более 10 мкм в диаметре);
- 4) при инфекции, передающейся воздушно-капельным механизмом передачи крупнодисперсной аэрозолью (менее 10 мкм в диаметре).

9. Капельные меры предосторожности применяют при

- 1) инфекции, передающейся фекально-оральным механизмом передачи;
- 2) инфекции, передающейся контактным механизмом передачи;
- 3) инфекции, передающейся капельной фазой аэрозоля;
- 4) инфекции, передающиеся ядрышковой фазой аэрозоля.

10. Контактные меры предосторожности применимы

- 1) при риске передачи заболевания, обусловленного распространением ядрышковой фазы аэрозоля, которые остаются заразными во взвешенном состоянии на большом расстоянии в течение долгого времени;
- 2) перед входом в «заразную» зону (инфекции, передающиеся ядрышковой фазой аэрозоля - туберкулез легких или горла, корь, ветряная оспа, опоясывающий лишай);
- 3) для профилактики инфекций, передающихся воздушно-капельным механизмом передачи крупнодисперсной аэрозолью (более 5 мкм в диаметре);
- 4) к конкретным пациентам, заведомо или предположительно инфицированным или колонизированным эпидемиологически значимыми микроорганизмами, передаваемыми при прямом или непрямом контакте.

11. Медицинские маски используются при непрерывном применении

- 1) не более 1 часа;
- 2) не более 3-х часов;
- 3) не более 10 часов;
- 4) не более 5 часов.

12. Медицинские перчатки необходимо надевать

- 1) при контакте со слизистыми оболочками;
- 2) при контакте с собственными средствами индивидуальной защиты;
- 3) при контакте с водой;
- 4) при контакте с неповрежденной кожей.

13. Нестерильные диагностические перчатки допускается использовать

- 1) при проведении стерильных эндоскопических вмешательств;

- 2) при введении стерильного устройства в стерильные полости организма;
- 3) при выполнении всех видов оперативных вмешательств;
- 4) при выполнении неинвазивных диагностических процедур.

14. Одежда как фактор передачи уступает

- 1) гемоконтактному пути передачи;
- 2) воздушно-капельному пути передачи;
- 3) контактному пути передачи через руки;
- 4) воздушно-пылевому пути передачи.

15. Одноразовые использованные маски относят к отходам

- 1) класса А;
- 2) класса Г;
- 3) класса В;
- 4) класса Б.

16. Перед проведением аэрозоль-генерирующих процедур при инфекциях, передающихся каплевой фазой аэрозоля, необходимо применять

- 1) защитный экран;
- 2) маску;
- 3) противогаз фильтрующий;
- 4) респиратор.

17. После снятия перчаток следует

- 1) удалить только видимые загрязнения;
- 2) провести гигиеническую обработку рук кожным антисептиком;
- 3) провести хирургическую обработку рук;
- 4) провести обычное мытье рук.

18. При воздушных мерах предосторожности персонал надевает

- 1) респиратор;
- 2) перчатки;
- 3) маску;
- 4) фартук.

19. При капельных мерах предосторожности персонал надевает маску

- 1) непосредственно перед контактом с пациентом;
- 2) всегда при входе в палату;
- 3) перед работой с химически агрессивными веществами;
- 4) при работе в пределах 1 м от пациента;
- 5) при входе в отделение.

20. При контактных мерах предосторожности персонал надевает перчатки

- 1) при любых (инвазивных и неинвазивных) манипуляциях;
- 2) при контакте с объектами внешней среды в окружении пациента;
- 3) при уходе за пациентами;
- 4) при входе в палату;
- 5) при входе в отделение.

21. При снятии средств индивидуальной защиты недопустимо

- 1) утилизировать маску в пакет с медицинскими отходами;
- 2) касание потенциально контаминированных поверхностей в процессе снятия СИЗ;
- 3) снимать халат, выворачивая его наружу;
- 4) обрабатывать руки спиртовым антисептиком.

22. Респиратор необходимо применять

- 1) при контакте с объектами внешней среды в окружении пациента;
- 2) перед работой с химически агрессивными веществами;+
- 3) перед входом в «заразную» зону;
- 4) при работе в пределах 1 м от пациента;
- 5) всегда при входе в палату.

23. Стандартные меры предосторожности включают

- 1) гигиену рук;
- 2) уход за пациентами, инфицированными эпидемически значимыми микроорганизмами;
- 3) использование средств индивидуальной защиты;

- 4) предотвращение уколов иглами и ранений острыми/режущими предметами;
- 5) соблюдение дистанции не менее 1 метра при контакте с инфицированным пациентом.

24. Стандартные меры предосторожности направлены на

- 1) предупреждение распространения инфекций, передаваемых контактно-бытовым путем;
- 2) предупреждение распространения инфекций, передаваемых контактным путем через руки;
- 3) снижение риска передачи инфекций между пациентами и медицинскими работниками через контакт с кровью и другими биологическими жидкостями;
- 4) на снижение риска передачи микроорганизмов как от известных, так и от неизвестных источников инфекции;
- 5) предупреждение распространения инфекций, передаваемых воздушно-капельным путем.

25. Халат/фартук относятся к

- 1) капельным мерам предосторожности;
- 2) воздушным мерам предосторожности;
- 3) контактными мерам предосторожности;
- 4) стандартным мерам предосторожности.

26. Халат/фартук применяются

- 1) при работе в пределах 1 метра от пациента;
- 2) при уходе за пациентами;
- 3) при работе с химически агрессивными веществами;
- 4) при контакте с объектами внешней среды в окружении пациента;
- 5) при любых (инвазивных и неинвазивных) манипуляциях.

Эталон ответов

1. 2
2. 1
3. 1
4. 2,3,4
5. 3
6. 2,4,5
7. 2
8. 1
9. 3
10. 4
11. 2
12. 1
13. 4
14. 3
15. 4
16. 4
17. 2
18. 1
19. 2,4
20. 1,2,3
21. 2
22. 2,3
23. 1,3,4
24. 3,4
25. 3
26. 2,4,5

Тест №2 Тема Средства индивидуальной защиты. Медицинская документация Выберите 1 правильный ответ

1. Одноразовые медицинские маски медицинский персонал меняет
 - а. каждые 2 часа
 - б. 1 раз в смену
 - в. каждые 6 часов
 - г. после каждой манипуляции
2. «Золотым» стандартом кожных антисептиков являются
 - а. водные
 - б. спиртовые
 - в. гелеобразные
 - г. анионные

3. Целью социальной обработки рук медперсонала перед осмотром пациента является
- а. обеспечение кратковременной стерильности
 - б. создание кратковременной стерильности
 - в. удаление бытового загрязнения
 - г. профилактика профессионального заражения
4. Социальную обработку рук проводят
- а. перед сменой постельного белья
 - б. перед обработкой раны
 - в. после снятия стерильных перчаток
 - г. после инвазивной процедуры
5. Гигиеническую обработку рук проводят
- а. перед и после приема пищи
 - б. перед проведением инъекций
 - в. при бытовом загрязнении рук
 - г. перед сменой постельного белья
6. Гигиеническая обработка рук предусматривает использование
- а. туалетного мыла
 - б. мыла, с повышенным содержанием глицерина
 - в. антисептиков (жидкого мыла)
 - г. специальных косметических средств
7. Уровни мытья рук зависят от
- а. характера манипуляции
 - б. степени загрязнения
 - в. вида используемых антисептиков (дезинфектанто
 - г. наличия перчаток
8. Для мытья рук предпочтительно использовать
- а. индивидуальное мыло
 - б. жидкое мыло в дозаторе (диспенсер
 - в. мыльницу с решеткой
 - г. губки с моющим раствором
9. К факторам искусственного пути передачи и внутрибольничного инфицирования относят
- а. продукты питания
 - б. Вода
 - в. медицинские инструменты и оборудование
 - г. насекомые
10. Универсальные меры безопасности акцентируют внимание персонала на
- а. средствах индивидуальной защиты
 - б. медикаментах и медицинском оборудовании
 - в. пациентах
 - г. средствах дезинфекции и стерилизации

Эталон ответов

- 1. а
- 2. б
- 3. в
- 4. а
- 5. б
- 6. в
- 7. а
- 8. б
- 9. в
- 10. а

Тема 1.3. Профилактика внутрибольничной инфекции
ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ
ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. ВБИ называется:

1. Любая инфекция, появившаяся во время пребывания пациента в стационаре.
- + Любые инфекционные заболевания, поражающие сотрудников и/или пациентов вследствие нахождения в медицинском учреждении, независимо от сроков появления симптомов.
3. Профессиональное инфекционное заболевание медицинских работников стационаров.
4. Инфекционное заболевание, полученное пациентом в результате медицинской процедуры.

2. На восприимчивость к инфекции не влияет:

1. Возраст.
2. Нарушение иммунитета.
- + Конституция.
4. Хронические заболевания.

3. Путь передачи инфекции при заражении вирусным гепатитом В:

- + Препараты крови.
2. Руки.
3. Пылевые частицы.
4. Предметы ухода.

4. Гигиеническое мытье рук предусматривает использование:

- + Антисептиков для обработки рук.
2. Туалетного мыла.
3. Мыла с повышенным содержанием глицерина.
4. Не требует специальных средств.

5. Наиболее опасной из всех биологических жидкостей является:

- + Кровь.
2. Пот.
3. Слюна.
4. Моча.

6. Гигиеническая обработка рук необходима:

1. После посещения туалета.
- + До и после ухода за раной и мочевым катетером.
3. До выполнения всех хирургических процедур.
4. Перед приемом пищи.

7. Характерные факторы искусственного пути передачи ВБИ:

- + Медицинские инструменты и оборудование.
2. Продукты питания.
3. Вода.
4. Членистоногие.

8. Для размножения большинства микроорганизмов наиболее благоприятными факторами являются:

1. Пониженная температура и пониженная влажность.
2. Пониженная температура и повышенная влажность.
- + Повышенная температура и повышенная влажность.
4. Повышенная температура и пониженная влажность.

9. Уровень мытья рук зависит:

1. От степени загрязнения рук.
- + От характера манипуляции и тяжести состояния пациента.
3. От вида используемых моющих средств.
4. От наличия перчаток.

10. Низкую степень риска инфицирования представляют:

- + Стены, потолки, полы.
2. Термометры, посуда.
3. Гинекологическое и гастроэнтерологическое оборудование.
4. Дренажи, иглы, хирургический инструментарий.

11. Оборудование, представляющее среднюю степень риска инфицирования подвергают.

1. Дезинфекции.
2. Дезинфекции, стерилизации.
- + Очистке с последующей дезинфекцией.
4. Очистке, дезинфекции, стерилизации.

12. Высокую степень риска контаминации представляют:

1. Стены, потолки, полы.
2. Термометры, тонометры.
3. Гинекологическое и гастроэнтерологическое оборудование.
- + Хирургический инструментарий, инъекционные иглы.

13. Перед мытьем рук следует снять ювелирные украшения с пальцев и запястий, поскольку:

- + Кожа под ювелирными украшениями является местом скопления микроорганизмов.
2. Углубления на поверхности ювелирных украшений являются местом размножения микроорганизмов.
3. Материал ювелирных украшений может нарушить действие моющих средств.
4. Моющие средства могут повредить материал ювелирных украшений.

14. Для мытья рук предпочтительнее использовать:

1. Индивидуальные мыло.
2. Мыльницу с решеткой.
3. Губки с моющим раствором.
- + Жидкое мыло в дозаторе.

15. Условия, способствующие уменьшению риска развития ВБИ в ЛПУ:

1. Усиление антибактериальной терапии.
2. Ограничение доступа посетителей.
- + Сокращение инвазивных процедур.
4. Исключение использования пациентами домашней одежды.

16. Наиболее опасная биологическая жидкость в плане передачи ВИЧ-инфекции:

1. Моча.
2. Желудочный сок.
3. Слюна.
- + Кровь.

17. При попадании зараженного биологического материала на неповрежденную кожу медицинская сестра должна в соответствии с СП 3.1.2826-10:

- + Обработать 70% спиртом, обмыть кожу водой и мылом, обработать 70% спиртом.
2. Обмыть кожу водой с мылом, затем обработать кожу 70% раствором спирта.
3. Обмыть кожу водой с мылом.
4. Обработать кожу 70% раствором спирта.

18. Социальный уровень мытья рук необходим (выберите все правильные ответы):

- + После ухода за «чистой» раной.
2. Перед выполнением инвазивных процедур.
- + После снятия перчаток.
- + Перед приемом пищи.

19. Выберите вариант ответа, где правильно установлено соответствие для каждого из путей заражения соответствующее ему определение

- + Продукты питания - фекально-оральный; пылевые частицы - аэрозольный; предметы обихода - контактный; медицинские инструменты – артифициальный.
2. Продукты питания - контактный; пылевые частицы - аэрозольный; предметы обихода - фекально-оральный; медицинские инструменты – артифициальный.
3. Продукты питания - артифициальный; пылевые частицы - аэрозольный; предметы обихода - фекально-оральный; медицинские инструменты – контактный.
4. Продукты питания - артифициальный; пылевые частицы - аэрозольный; предметы обихода - контактный; медицинские инструменты – фекально-оральный.

ДОПОЛНИТЕ

20. Любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, которое может поражать пациента при обращении за медицинской помощью, а также инфекционное заболевание медицинского работника, связанное с выполнением профессионального долга – это....

21. Сложный процесс взаимодействия возбудителя и макроорганизма в определенных условиях внешней и внутренней среды, включающий развивающиеся патологические, защитно-приспособительные и компенсаторные реакции – это... процесс

22. При случайном попадании биологической жидкости в ротовую полость необходимо промыть большим количеством воды и прополоскать ротовую полость

23. При случайном попадании биологической жидкости в глаза необходимо обильно промыть глаза

24. При случайном попадании биологической жидкости в носовую полость необходимо обильно промыть слизистую оболочку носа

25. При случайном порезе использованным инструментарием необходимо (выберите правильную последовательность действий):

+ Снять перчатки; вымыть руки с мылом; высушить руки; обработать руки 70% раствором этилового спирта; обработать ранку 5% спиртовым раствором йода; заклеить ранку пластырем; при необходимости надеть новую пару перчаток; сообщить администрации (заполнить: - журнал учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций; - акт о медицинской аварии на производстве; акт о несчастном случае на производстве).

2. Вымыть руки с мылом; высушить руки; обработать ранку 5% спиртовым раствором йода; заклеить ранку пластырем; снять перчатки; при необходимости надеть новую пару перчаток; обработать руки 70% раствором этилового спирта; сообщить администрации (заполнить: - журнал учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций; - акт о медицинской аварии на производстве; акт о несчастном случае на производстве).

3. Сообщить администрации (заполнить: - журнал учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций; - акт о медицинской аварии на производстве; акт о несчастном случае на производстве); вымыть руки с мылом; высушить руки; обработать ранку 5% спиртовым раствором йода; заклеить ранку пластырем; снять перчатки; при необходимости надеть новую пару перчаток; обработать руки 70% раствором этилового спирта.

4. Сообщить администрации (заполнить: - журнал учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций; - акт о медицинской аварии на производстве; акт о несчастном случае на производстве); снять перчатки; вымыть руки с мылом; обработать ранку 5% спиртовым раствором йода; заклеить ранку пластырем; обработать руки 70% раствором этилового спирта; высушить руки; при необходимости надеть новую пару перчаток.

26. При случайном попадании биологической жидкости на неповрежденную кожу необходимо (выберите правильную последовательность действий):

+ Протереть загрязненный участок кожи 70% раствором этилового спирта; обмыть участок кожи водой с мылом; протереть загрязненный участок кожи 70% раствором этилового спирта; сообщить администрации (заполнить акт и журнал о несчастном случае на производстве).

2. Сообщить администрации (заполнить акт и журнал о несчастном случае на производстве); протереть загрязненный участок кожи 70% раствором этилового спирта; обмыть участок кожи водой с мылом; протереть загрязненный участок кожи 70% раствором этилового спирта.

3. Протереть загрязненный участок кожи 70% раствором этилового спирта; сообщить администрации (заполнить акт и журнал о несчастном случае на производстве); обмыть участок кожи водой с мылом; протереть загрязненный участок кожи 70% раствором этилового спирта.

27. ВБИ - это любое заболевание, возникшее после обращения пациента в лечебное учреждение. Верно ли утверждение?

1. Верно.

+ Неверно.

28. ВБИ иногда приводит к летальному исходу. Верно ли утверждение?

+ Верно.

2. Неверно.

29. Внедрение новых диагностических и лечебных манипуляций не способствует увеличению ВБИ. Верно ли утверждение?

1. Верно.

+ Неверно.

30. Неконтролируемое применение антибиотиков приводит к развитию резистентных штаммов бактерий. Верно ли утверждение?

+ Верно.

2. Неверно.

31. Инкубационный период - это время от момента проникновения возбудителя в макроорганизм до появления первых клинических симптомов. Верно ли утверждение?

+ Верно.

2. Неверно.

32. Через эндоскопическую аппаратуру могут передаваться вирусы гепатита В и ВИЧ-инфекция. Верно ли утверждение?

+ Верно.

2. Неверно.

33. Люди, страдающие хроническими заболеваниями, как правило, невосприимчивы к инфекции. Верно ли утверждение?

1. Верно.

+ Неверно.

Эталоны ответов на тестовые задания

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 1
- 4) 1
- 5) 1
- 6) 2
- 7) 1
- 8) 3
- 9) 2
- 10) 1
- 11) 3
- 12) 4
- 13) 1
- 14) 4
- 15) 3
- 16) 4
- 17) 1
- 18) 1
- 19) 1
- 20) внутрибольничная инфекция
- 21) инфекционный
- 22) 70% раствором этилового спирта
- 23) водой
- 24) водой
- 25) 1
- 26) 1
- 27) 2
- 28) 1
- 29) 2
- 30) 1
- 31) 1
- 32) 2
- 33) 2

Тема 1.4. Дезинфекция и предстерилизационная очистка медицинских изделий.

Инструкция: выберите 1 правильный ответ

1. Целью дезинфекции является:
 - а. уничтожение патогенных микроорганизмов на медицинском инструментарии;
 - б. уничтожение патогенных микроорганизмов на объектах внешней среды палат, медицинском оборудовании и инструментарии;
 - в. уничтожение патогенных микроорганизмов в воздухе;
 - г. уничтожение патогенных микроорганизмов на поверхности кожи
2. К работе с дезсредствами допускаются лица, достигшие:
 - а. 16 лет
 - б. 17 лет
 - в. 18 лет
 - г. 19 лет
3. Спецодежду, загрязненную кровью, необходимо:
 - а. снять и замочить в растворе дезинфицирующего средства
 - б. снять и положить в непромокаемый мешок для использованной спецодежды
 - в. обработать место загрязнения тампоном, смоченным дезинфицирующим раствором
 - г. снять и место загрязнения застирать с мылом
4. Кушетку, которую используют для осмотра пациента, необходимо дезинфицировать:
 - а. после каждого пациента
 - б. 1 раз в день
 - в. в конце рабочей смены
 - г. во время генеральной уборки

5. После перевода пациента с выявленным туберкулезом в специализированное учреждение в отделении проводится дезинфекция:
- профилактическая
 - очаговая заключительная
 - очаговая текущая
 - ежедневная
6. При попадании любого дезсредства в глаза необходимо:
- промыть глаза проточной водой, при появлении раздражения закапать сульфацил-натрий;
 - промыть раствором фурацилина 1:5 000
 - промыть слабым раствором перманганата калия;
 - срочно закапать в глаза 0,25% раствор новокаина
7. Маркировка уборочного инвентаря должна содержать:
- режим дезинфекции
 - вид работ и наименование помещения
 - срок годности
8. Матрацы и подушки в отделении подвергаются обеззараживанию:
- не реже одного раза в год
 - не реже одного раза в 6 мес.;
 - не реже 1 раза в 3 мес.;
 - после выписки пациента
9. Интервал времени при 2-кратном протирании ветошью дезраствором (в мин)
- 5
 - 10
 - 15
 - 20
10. Укажите основной документ, регламентирующий дезинфекционную обработку медицинских изделий.
- приказ 288
 - приказ 720
 - приказ 408
 - ГОСТ-42-21-2-85
11. При положительной амидопириновой пробе появляется;
- сине-зеленое окрашивание
 - фиолетовое окрашивание
 - розовое окрашивание
 - черное окрашивание
12. Для проведения III этапа ПО используется вода:
- проточная
 - дистиллированная
 - кипяченая
 - дважды дистиллированная
13. Фенолфталеиновая проба проводится для определения:
- остатков масляного раствора
 - остатков крови
 - остатков моющего раствора
 - остатков лекарственного средства
14. Моющий раствор с использованием моющего средства «Лотос» применяется:
- в течении суток, нагревается до 6 раз
 - в течении суток, до появления фиолетовой окраски
 - в течении суток, до появления розовой окраски
 - в течении суток, нагревать можно до 6 раз, до появления розовой окраски
15. Дезинфекция использованных одноразовых шприцев проводится в
- Центральном стерилизационном отделении
 - процедурном кабинете
 - кабинете старшей медицинской сестры

Инструкция: допишите фразу

16. Уничтожение в окружающей человека среде возбудителей инфекционных заболеваний называется _____.
17. Предстерилизационная очистка (далее ПО) имеет _____ этапов.
18. Моющий раствор со средством «Биолот» используется _____.
19. ПО проводится процедурной медсестрой в _____.
20. Для приготовления моющего раствора на 1 литр берется _____ граммов моющего средства.
21. Можно ли использовать уборочный инвентарь предназначенный для уборки палат для уборки процедурного кабинета? (да, нет)
22. Замачивание шприцев в растворе 3% хлорамина проводят для _____.
23. Для проведения VII этапа ПО используется _____ вода.
24. Для ПО используют _____% раствор хлорамина.
25. Для контроля качества ПО используется _____% изделий от всей партии.
26. Генеральная уборка процедурного кабинета проводится 1 раз в _____.
27. Контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологического режима отделения больницы осуществляет _____ станция.
28. После выписки пациента из стационара обязательно проводится _____ предметов ухода за пациентом.
29. Контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологического режима в отделении осуществляет _____ медсестра отделения.

Инструкция: установите правильное соответствие

- | | |
|-----------------------------|---------------------------|
| 30. Цель проведения ПО: | Пробы на качество ПО |
| 1. следы крови | А. фенолфталеиновая проба |
| 2. остатки моющего раствора | Б. азопирамовая проба |
| | В. проба с суданом |

Эталоны ответов к тесту

- б
- в
- а
- а
- б
- а
- б
- г
- в
- г
- а
- а
- в
- г
- б
- дезинфекция
- 9
- 1 раз
- в процедурном кабинете
- 5 граммов
- нет
- дезинфекция
- дистиллированная вода
- 3%
- 1%
- неделю
- Центр санэпиднадзора (СЭС)
- дезинфекция
- старшая медсестра
- 1-б, 2-а

1. Для контроля режима стерилизации в сухожаровом шкафу используется

2. При стерилизации водным паром используется давление:

- а) 2 атм.
- б) 4 атм.
- в) 1 атм.
- г) 3 атм.

3. Установить правильное соответствие:

определение

его сущность

- | | |
|-----------------|--|
| 1. Стерилизация | а) уничтожение насекомых |
| 2. Дезинфекция | б) уничтожение патогенной флоры |
| 3. Дезинсекция | в) уничтожение микрофлоры и спор |
| | г) уничтожение патогенной и непатогенной флоры |
| | д) уничтожение |

грызунов

4. Укажите режим стерилизации в сухожаровом шкафу:

- а) t – 100 гр. С 60 минут
- б) t – 180 гр. С 60 минут
- в) t – 180 гр. С 45 минут
- г) t – 150 гр. С 60 минут

5. Экспозиция стерилизации в автоклаве составляет:

- а) 10 минут
- б) 20 минут
- в) 30 минут
- г) 40 минут

6. На крафт-пакете указывают:

- а) дату стерилизации, отделение
- б) отделение
- в) дату стерилизации, перечень изделий
- г) дату стерилизации

7. Стерильность в мягкой бязевой упаковке сохраняется:

- а) 1 сутки
- б) 2 суток
- в) 3 суток
- г) 5 суток

8. Стерилизация в паровом стерилизаторе (водным паром под давлением) называется

9. ЦСО - это:

- а) центральное специализированное отделение
- б) центральное стерилизационное отделение
- в) централизованное специализированное отделение
- г) централизованное стерильное отделение

10. В состав ЦСО входит:

- а) Стерильный блок
- б) Процедурный кабинет
- в) Изолятор
- г) Кабинет врача

11. Метод стерилизации белья

- а) Химический
- б) Воздушный
- в) Паровой
- г) Гамма-излучение

12. Режим стерилизации изделий из стекла и металла в воздушном стерилизаторе.

- а) 1,1 атм. – 120 градусов – 45 минут
- б) 2 атм. – 132 градуса – 20 минут
- в) 160 градусов – 120 минут
- г) 180 градусов – 60 минут

13. Режим стерилизации изделий из стекла и металла паром под давлением.

- а) 1,1 атм. – 120 градусов – 45 минут
- б) 2 атм. – 132 градуса – 20 минут
- в) 160 градусов – 120 минут
- г) 180 градусов – 60 минут

14. Режим стерилизации перевязочных материалов и белья паром под давлением.

- а) 1,1 атм. – 120 градусов – 45 минут
- б) 2 атм. – 132 градуса – 20 минут
- в) 160 градусов – 120 минут
- г) 180 градусов – 60 минут

15. Срок стерильности изделий в стерилизационной коробке (К С).

- а) 6 часов
- б) 3 суток
- в) 20 дней
- г) 1 месяц

16. Срок стерильности изделий в стерилизационной коробке с антибактериальным фильтром.

- а) 6 часов
- б) 3 суток
- в) 20 дней
- г) 1 месяц

17. Срок стерильности изделий на стерильном столе.

- а) 6 часов
- б) 3 суток
- в) 20 дней
- г) 1 месяц

18. Срок стерильности изделий в двухслойной бязевой упаковке.

- а) 6 часов
- б) 3 часа
- в) 3 суток
- г) 1 сутки

19. Химические средства, обладающие стерилизующим действием.

- а) Аламинол 5%
- б) Лизетол 5%
- в) Перекись 6%
- г) Амоцид 1%

20. Метод стерилизации для резиновых катетеров.

- а) Воздушный
- б) Паровой
- в) Химический
- г) Радиационный

21. Стерилизации металлических изделий в открытом виде проводят.

- а) Паром под давлением
- б) Горячим воздухом
- в) Окисью этилена
- г) Гамма лучами

22. Бязевую упаковку используют при стерилизации.

- а)

Химической

б)

Воздушной

в) Паровой

г) Газовой

Эталон ответов тестовых заданий

1. индикатор
2. а
3. 1в, 2б, 3а
4. б
5. б
6. в
7. в
8. автоклавирование
9. б
10. а
11. В
12. Г
13. Б
14. Б
15. Б
16. В
17. А
18. В
19. В
20. Б
21. Б
22. В

Тема: «Обращение с медицинскими отходами в медицинских организациях»

Тест №1

Выберите один правильный ответ

Вариант 1

1. Отходы, образующиеся в медицинских и фармацевтических учреждениях:

- а) медицинские отходы
- б) фармакологические отходы
- в) больничные отходы

2. К отходам класса «Б» относятся

- а) отходы близкие к промышленным
- б) радиоактивные отходы
- в) отходы, образующиеся в операционных, процедурных кабинетах
- г) отходы, образующиеся в аптеках, химических лабораториях

3. Для отходов класса «А» необходима упаковка

- а) желтого цвета
- б) красного цвета
- в) черного цвета
- г) белого цвета

4. Для отходов класса «Б» необходима упаковка

- а) желтого цвета
- б) красного цвета
- в) черного цвета
- г) белого цвета

5. К отходам класса «Д» относятся

- а) отходы близкие к промышленным
- б) радиоактивные отходы
- в) отходы, образующиеся в операционных, процедурных кабинетах

г) отходы, образующиеся в аптеках, химических лабораториях

6. Отходы класса Б собираются в одноразовые мешки

- а) белого цвета
- б) красного цвета
- в) жёлтого цвета
- г) цвет значения не имеет

7. После использования одноразовых шприцев, капельниц и пр., объём медицинских отходов:

- а) вырос
- б) снизился
- в) остался на прежнем уровне

8. Сколько существует классов медицинских отходов в РФ:

- а) 6
- б) 4
- в) 5

9. Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными, канцелярские принадлежности, упаковка, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства, смет от уборки территории, отходы больничного пищеблока и прочие отходы, которые не представляют эпидемиологической или другой опасности для жизни и здоровья человека, относятся к классу:

- а) В
- б) А
- в) Г

10. Эпидемиологически опасные отходы относятся к классу:

- а) Б
- б) А
- в) Д

11. Самый большой по объёму класс опасных медицинских отходов:

- а) Д
- б) Б
- в) В

12. Отходы с чрезвычайной эпидемиологической опасностью относятся к классу:

- а) В
- б) Г
- в) Д

13. Сбор отходов класса «Б» осуществляется только в одноразовую упаковку:

- а) красного цвета
- б) желтого цвета
- в) белого цвета

14. К отходам класса «Б» относят:

- а) просроченные лекарственные средства, отходы от лекарственных и диагностических препаратов, цитостатики, ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование
- б) все виды отходов содержащие радиоактивные компоненты
- в) потенциально инфицированные отходы, материалы и инструменты, загрязненные выделениями, в т.ч. кровью. Выделения пациентов. Патолого-анатомические отходы. Органические отходы операционных. Все отходы инфекционных отделений. Биологические отходы вивариев

15. Порядок сбора острого инструментария:

- а) в межкорпусной контейнер для отходов класса «А»
- б) в одноразовый твердый контейнер
- в) в одноразовый герметичный пакет желтого цвета

16. Медицинские отходы каких классов можно смешивать друг с другом при упаковке:

- а) никакие
- б) все
- в) А и Г

17. Система сбора и утилизации медицинских отходов включает следующие этапы
- а) сбор отходов внутри организаций; обеззараживание; перемещение и хранение отходов на территории, образующей отходы; размещение медицинских отходов; транспортирование отходов с территории организации, образующей отходы;
 - б) сбор отходов внутри организаций; обеззараживание; перемещение и хранение отходов на территории, образующей отходы; размещение, обезвреживание или утилизация медицинских отходов; транспортирование отходов с территории организации, образующей отходы;
 - в) сбор отходов внутри организаций; обеззараживание; размещение, обезвреживание или утилизация медицинских отходов; транспортирование отходов с территории организации, образующей отходы.
18. Сбор отходов класса «Д» – радиоактивных – осуществляется
- а) в многоразовые емкости или одноразовые пакеты, установленные в помещениях пищеблоков, столовых и буфетных организации;
 - б) в одноразовые непрокальваемые влагостойкие емкости (контейнеры) желтого цвета;
 - в) в специальные для этого емкости, которые размещаются в особо защищенных помещениях.
19. По какой причине для отходов класса «Г» используется тара с плотно прилегающей крышкой?
- а) для удобства в дальнейшей работе с отходами;
 - б) с целью исключить возможность механических повреждений;
 - в) с целью исключить токсикологическую опасность.
20. Об отходах какого класса идет речь? Все виды отходов в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни
- а) отходы класса «В»;
 - б) отходы класса «Г»;
 - в) отходы класса «Д».

Вариант 2

1. К обязательным условиям для сбора отходов класса «Б» относятся
- а) желтая тара; обязательная маркировка «класс Б»; упаковка одноразовая, такая, которую нельзя проколоть острыми предметами, или мягкая – пакеты;
 - б) многоразовые контейнеры; обязательная маркировка «класс Б»; упаковка одноразовая, желтого цвета;
 - в) сбор осуществляется в специальные для этого емкости желтого цвета, которые размещаются в особо защищенных помещениях.
2. Какие методы обеззараживания отходов класса «Б» и «В» Вам известны?
- а) физиологический, биохимический, химический;
 - б) химический, биологический, термический;
 - в) химический, физический.
3. Журнал учета аварийных ситуаций при обращении с медицинскими отходами необходим для
- а) ежедневного мониторинга здоровья сотрудников;
 - б) соблюдения мер предосторожности;
 - в) фиксации акта травмы сотрудника.
4. В случае травмы сотрудника при обращении с медицинскими отходами сперва необходимо
- а) известить о случившемся руководителя медицинской организации;
 - б) оказать пострадавшему первую помощь;
 - в) опросить лиц, находившихся на месте травмы.
5. В каком из вариантов ответа приведены отходы класса «Б»?
- а) биологические отходы вивариев;
 - б) органические операционные отходы (органы, ткани);
 - в) отходы сырья и продукции от деятельности по производству лекарственных средств и медицинских изделий, от производства и хранения биомедицинских клеточных продуктов.
6. Какой из перечисленных методов не подходит для обеззараживания медотходов инфекционного отделения?
- а) Насыщенным паром
 - б) Электромагнитным излучением
 - в) Радиацией
 - г) Фунгицидным средством
7. Отходов класса Б оказалось больше, чем планировалось, и желтой тары под них не хватает. Как выйдете из ситуации?
- а) Положу в обычный пакет, но с желтой маркировкой
 - б) Положу в красный пакет, ведь класс В даже опаснее, чем Б

- в) Незаметно вынесу с территории больницы и выброшу в мусорку как частное лицо
- г) Помещу в холодильник без упаковки

8. Где точно образуются медицинские отходы класса В?

- а) В травматологическом отделении
- б) В морге
- в) В стоматологической клинике
- г) В кожно-венерологическом диспансере

9. После успешно проведенной операции хирург направил образец ткани на гистологию. Что делать с этим образцом после проведения исследования?

- а) Ничего, после гистологии образца не останется
- б) Упаковать вместе с медотходами класса Б
- в) Выбросить за ненадобностью
- г) Поместить в формалин и сохранить

10. Медицинские отходы, загрязненные биологическими жидкостями пациентов, в том числе кровью, относятся к классу

- а) А
- б) Б
- в) В
- г) Г

11. Одноразовые пакеты для сбора отходов ЛПУ, относящихся классу Б, должны иметь окраску

- а) черную
- б) красную
- в) белую
- г) желтую

12. Одноразовые пакеты для сбора отходов ЛПУ, относящихся к классу А, должны иметь окраску

- а) черную
- б) красную
- в) любую, за исключением желтого и красного
- г) желтую

13. Для сбора острых отходов класса Б должны использоваться емкости (контейнеры)

- а) одноразовые влагостойкие
- б) непрокальваемые
- в) с плотно прилегающей крышкой
- г) все ответы правильные

14. Как часто дезинфицируют контейнеры для сбора медотходов класса А?

- а) Их не нужно дезинфицировать, они эпидемиологически безопасны
- б) По мере очистки
- в) Раз в месяц
- г) Раз в неделю

15. Физический метод обеззараживания отходов классов Б и В, включающий воздействие водяным насыщенным паром под избыточным давлением, температурой, радиационным, электромагнитным излучением, применяется при наличии

- а) установок для обеззараживания
- б) автоклавов
- в) сухожаровых шкафов
- г) промаркированных емкостей

16. Одноразовые изделия медицинского назначения перед утилизацией подвергают

- а) ополаскиванию проточной водой
- б) мойке
- в) дезинфекции
- г) стерилизации

17. Радиоактивные отходы лечебного учреждения относятся к классу

- а) А
- б) Б
- в) В
- г) Д

18. В пакеты красного цвета собирают медицинские отходы класса

- а) А
- б) Б
- в) В
- г) Г

19. При сборе медицинских отходов запрещается:

- а) вручную разрушать, разрезать отходы классов Б и В, в том числе использованные системы для внутривенных инфузий, в целях их обеззараживания
- б) снимать вручную иглу со шприца после его использования, надевать колпачок на иглу после инъекции
- в) пересыпать (перегружать) неупакованные отходы классов Б и В из одной емкости в другую
- г) все перечисленное правильно

20. При сборе медицинских отходов запрещается:

- а) утрамбовывать отходы классов Б и В
- б) осуществлять любые операции с отходами без перчаток или необходимых средств индивидуальной защиты и спецодежды
- в) использовать мягкую одноразовую упаковку для сбора острого медицинского инструментария и иных острых предметов
- г) устанавливать одноразовые и многоразовые емкости для сбора отходов на расстоянии менее 1 м от нагревательных приборов
- д) все перечисленное правильно

Эталоны ответов на тест №1

1 вариант

- 1. А
- 2. В
- 3. Г
- 4. А
- 5. Б
- 6. В
- 7. А
- 8. В
- 9. Б
- 10. А
- 11. Б
- 12. А
- 13. Б
- 14. В
- 15. Б
- 16. А
- 17. Б
- 18. В
- 19. В
- 20. В

2 вариант

- 1. А
- 2. В
- 3. В
- 4. А
- 5. Б
- 6. Г
- 7. А
- 8. Г
- 9. Б
- 10. Б
- 11. Г
- 12. В
- 13. Г
- 14. Г
- 15. А
- 16. В

- 17. Г
- 18. В
- 19. Г
- 20. Г

Тест №2 Обращение с медицинскими отходами в медицинских организациях

Выберите один правильный ответ

Вариант 1

1. Как долго можно копить колющие и режущие инструменты в одноразовом контейнере:
 - а) 3 дня
 - б) 5 дней
 - в) 7 дней

2. Класс Б можно накапливать:
 - а) только обеззараженным
 - б) необеззараженным
 - в) в любом виде

3. Вы рассыпали медицинские отходы класса В. Что Вам понадобится для уборки:
 - а) одноразовая щетка
 - б) средства индивидуальной защиты
 - в) бактерицидный облучатель
4. Один из методов обеззараживания:
 - а) гидроклавирование
 - б) кипячение
 - в) кварцевание
5. Медсестра сделала инъекцию пациенту и случайно укололась иглой. Кого нужно известить:
 - а) лечащего врача этого пациента
 - б) респотребнадзор
 - в) руководителя медицинской организации
6. Один из методов обеззараживания:
 - а) обработка паром
 - б) обработка в СВЧ печах
 - в) обработка кислотой
7. Какое из действий не нарушает правила техники безопасности при работе с медицинскими отходами:
 - а) разрушение медотходов вручную
 - б) работа с медотходами без перчаток
 - в) размещение емкости для сбора медотходов на расстоянии 1,5 м от нагревательного прибора
8. Если нужно обезвредить ранее обеззараженные отходы то обычно применяется:
 - а) дробление
 - б) закапывание
 - в) сжигание
9. Как часто нужно дезинфицировать емкости для сбора медотходов класса Б, используемые внутри организации:
 - а) каждый час
 - б) каждую неделю
 - в) каждый день
10. Если нужно обезвредить ранее обеззараженные отходы, то обычно применяется:
 - а) сжигание
 - б) прессование
 - в) закапывание
11. Какое устройство разрушает иглу от использованного шприца:
 - а) Иглодеструктор
 - б) Иглоотсекатель
 - в) Иглосьемник
12. К значительной части медицинских отходов применяется практически только такое обезвреживание:
 - а) биологическое
 - б) термическое
 - в) экологическое
13. Перед вами непрокальваемая влагостойкая емкость желтого цвета с крышкой. Какие отходы упаковываем в нее:
 - а) жидкие медотходы класса Б
 - б) острые медотходы класса В
 - в) жидкие медотходы класса В

14. Ежедневная влажная уборка в палатах проводится:
- 3 раза
 - 1 раз
 - 2 раза
15. Медицинские отходы каких классов можно смешивать друг с другом при упаковке:
- никакие
 - все
 - A и Г
16. Может ли сотрудник выйти из рабочего помещения, где есть медицинские отходы, не снимая спецодежды:
- может в любом случае
 - не может в любом случае
 - может, если эти отходы не относятся к классам Б и В
17. Хранение уборочного инвентаря необходимо осуществлять:
- в ведрах
 - вне помещений рабочих кабинетов
 - на батареях
18. Как найти ответственного за обращение с медицинскими отходами в организации:
- обратиться к руководителю организации
 - посмотреть организационную структуру предприятия
 - посмотреть схему обращения с медотходами
19. Химический метод дезинфекции медицинского инструментария предполагает применение:
- дистиллированной воды
 - растворов химических средств
 - водяного насыщенного пара
20. Утилизацией медицинских отходов называют:
- использование отходов в качестве вторичных ресурсов после соответствующей переработки
 - обработка отходов с применением технологий, ведущих к утрате всех опасных свойств отходов
 - изменение внешнего вида отходов, исключающее возможность их повторного использования

Тест №2 по теме: «Обращение с медицинскими отходами в медицинских организациях»

Выберите один правильный ответ

Вариант 2

1. Алгоритм действий при аварийных ситуациях:
- провести обработку, начать профилактическое лечение
 - провести обработку, записать аварию в журнал, составить акт об аварийной ситуации, проконсультироваться у инфекциониста, начать профилактическое лечение
 - провести обработку записать аварию в журнал
2. Вне графика генеральную уборку проводят:
- по желанию старшей сестры
 - по желанию главврача
 - получения неудовлетворительных результатов микробной обсемененности внешней среды
3. Кушетку, которую используют для осмотра пациента, необходимо дезинфицировать:
- в конце смены
 - 2-х кратное протирание с интервалом в 15 минут после каждого пациента
 - один раз в день
4. Вне графика генеральную уборку проводят:
- по желанию старшей сестры
 - по желанию главврача
 - по эпидемиологическим показаниям
5. Порядок сбора острого инструментария:
- в межкорпусной контейнер для отходов класса «А»
 - в одноразовый твердый контейнер
 - в одноразовый герметичный пакет желтого цвета
6. Удаление медицинских отходов класса Б и В проводят:
- ежедневно
 - 1 раз в неделю
 - 1 раз в 3 дня
7. К отходам класса «Б» относят:
- просроченные лекарственные средства, отходы от лекарственных и диагностических препаратов, цитостатики, ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование
 - все виды отходов содержащие радиоактивные компоненты
 - потенциально инфицированные отходы, материалы и инструменты, загрязненные выделениями, в т.ч. кровью. Выделения пациентов. Патолого-анатомические отходы. Органические отходы операционных. Все отходы инфекционных отделений. Биологические отходы вивариев
8. В соответствии с требованиями СанПиН № 2.1.7.2790-10 «Санитарно – эпидемиологические требования

к обращению с медицинскими отходами», все отходы здравоохранения разделяются по степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности на:

- а) 5 классов
- б) 4 класса
- в) 3 класса

9. Сбор отходов класса «Б» осуществляется только в одноразовую упаковку:

- а) красного цвета
- б) желтого цвета
- в) белого цвета

10. Сбор отходов класса "Б" осуществляется только в одноразовую упаковку:

- а) красного цвета
- б) белого цвета
- в) желтого цвета

11. К отходам класса "Б" относят:

- а) отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными, нетоксичные отходы. Пищевые отходы всех подразделений ЛПУ, кроме инфекционных. Мебель, инвентарь, неисправное диагностическое оборудование, не содержащее токсических элементов.
- б) потенциально инфицированные отходы, материалы и инструменты, загрязненные выделениями, в т.ч. кровью. Выделения пациентов. Патолого-анатомические отходы. Органические отходы операционных. Все отходы инфекционных отделений. Биологические отходы вивариев.
- в) материалы, контактирующие с больными особо - опасными инфекциями. Отходы фтизиатрических, микологических больниц. Отходы от пациентов анаэробной инфекцией.
- г) просроченные лекарственные средства, отходы от лекарственных и диагностических препаратов, цитостатики, ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование
- д) все виды отходов содержащие радиоактивные компоненты

12. В какую упаковку собирают медицинские отходы класса Б?

- а) В твердую
- б) В мягкую
- в) В твердую или мягкую, в зависимости от морфологического состава

13. Какие сведения о медицинских отходах класса В содержит маркировка?

- а) Название организации-источника
- б) Дата дезинфекции
- в) ФИО ответственного лица
- г) Все перечисленное

14. Что нужно сделать с использованным шприцем?

- а) Вручную снять иглу
- б) Отделить иглу механически
- в) Надеть колпачок
- г) Все ответы верны

15. После использования одноразовых шприцев, капельниц и пр., объём медицинских отходов

- а) вырос
- б) снизился
- в) остался на прежнем уровне

16. Отходы, содержащие радиоактивные элементы относятся к классу

- а) В
- б) А
- в) Д

17. Объем заполнения пакетов для сбора отходов

- а) 3/4
- б) 1/3
- в) 1/2
- г) 2/3

18. Для сбора колющих, режущих отходов класса б и в используется

- а) специальная одноразовая не прокалываемая влагостойкая емкость (контейнер)
- б) любая приспособленная пластиковая емкость
- в) одноразовая мягкая упаковка (пакет)

19. При сборе медицинских отходов запрещается

- а) работать в средствах индивидуальной защиты
- б) снимать иглу со шприца с помощью иглосъемника
- в) пересыпать неупакованные отходы классов Б и В из одной емкости в другую
- г) устанавливать емкости для сбора отходов на расстоянии более 1 метра от нагревательных приборов

20. Патологоанатомические отходы – это отходы класса

- а) Г
- б) Б
- в) А
- г) В

Эталоны ответов на тест №2

Вариант 1

1. А
2. Б
3. В
4. А
5. В
6. Б
7. В
8. А
9. В
10. Б
11. А
12. Б
13. А
14. В
15. А
16. В
17. Б
18. В
19. Б
20. А

Вариант 2

1. Б
2. В
3. Б
4. В
5. Б
6. А
7. В
8. А
9. Б
10. В
11. Б
12. В
13. Г
14. Б
15. А
16. В
17. А
18. А
19. В
20. Б

Тема 1.8. Осуществление посмертного ухода

Выберите один правильный ответ

1. Потенциальная проблема длительного периода неподвижности пациента

- А. метеоризм В. гипертензия
Б. диарея Г. тахипноэ

2. Действительная проблема тяжелобольного и неподвижного пациента.

- А. снижение слуха
Б. атонический запор
В. риск развития уроинфекции
Г. риск нарушения целостности кожи

3. Потенциальная физиологическая проблема неподвижного пациента

- А. страх будущей зависимости от окружающих
Б. депрессия, связанная с потерей работы
В. зависимость от приёма лекарственных препаратов
Г. риск развития инфекции мочевыводящих путей

4. Медсестра использует препарат для обработки глаз больного
 - А. перекись водорода
 - В. пливасепт
 - Б. раствор фурацилина
 - Г. глицерин

5. Гигиену ушной раковины тяжелобольному проводят
 - А. кипячённой водой
 - В. раствором фурацилина
 - Б. перекисью водорода
 - Г. вазелиновым маслом

6. гигиену полости рта тяжелобольному сестра проводит раствором
 - А. фурацилина
 - В. соды
 - Б. марганцовки
 - Г. самаровки

7. Гигиену наружных половых органов тяжелобольному проводят раствором
 - А. натрия хлорида
 - В. перманганата калия
 - Б. натрия гидрокарбоната
 - Г. гипохлорида натрия

8. Потенциальная физиологическая проблема тяжелобольного неподвижного пациента
 - А. депрессия, связанная с дефицитом самоухода
 - Б. тревога, обусловленная зависимостью от родственников
 - В. риск развития гипотрофии мышц и контрактуры суставов
 - Г. необходимость принимать помощь от медперсонала

9. Противопоказание к постановке клизм неподвижного пациента
 - А. высокая температура тела
 - В. интоксикация организма
 - Б. выпадение прямой кишки
 - Г. задержка стула

10. Глубина введения ректального наконечника при очистительной клизме, см
 - А. 2-3
 - В. 15-20
 - Б. 8-10
 - Г. 20-30

11. Цель постановки очистительной клизмы тяжелобольному пациенту
 - А. остановка кишечного кровотечения
 - Б. борьба с диареей
 - В. обезвоживание организма
 - Г. опорожнение кишечника

12. Температурный режим воды при постановке очистительной клизмы, °С
 - А. 16-18
 - В. 32-36
 - Б. 20-28
 - Г. 38-40

13. Цель применения газоотводной трубки тяжелобольному пациенту
 - А. уменьшение отёков
 - Б. выведение кишечных газов
 - В. уменьшение судорог
 - Г. борьба с интоксикацией

14. Гипертоническую клизму тяжелобольному пациенту ставят при
 - А. кишечной непроходимости
 - Б. массивных отёках
 - В. обезвоживании организма
 - Г. спастическом запоре

15. Эффект действия масляной клизмы через
 - А. 5-10 мин
 - В. 40-60 мин
 - Б. 20-30 мин
 - Г. 6-10 час

16. Медсестра объясняет пациенту, что никтурия – это
 - А. уменьшение суточного диуреза
 - Б. увеличение суточного диуреза
 - В. преобладание дневного диуреза над ночным
 - Г. преобладание ночного диуреза над дневным

17. При тахикардии медсестра определяет частоту сердечных сокращений, в минуту
 - А. 16-20
 - В. 60-80
 - Б. 40-60
 - Г. 90-100

18. При гипотензии у пациента медсестра определит величину АД, мм рт. ст.
А. 80/40 В. 120/80
Б. 110/60 Г. 130/90
19. АД пациента при гипертензии, мм рт.ст.
А. 90/50 В. 130/90
Б. 110/60 Г. 160/110
20. Учащённое дыхание
А. тахикардия В. брадикардия
Б. тахипноэ Г. брадипноэ
21. «Суммарная боль» - это
А. эмоциональные переживания пациента
Б. боль, обусловленная собственно опухолевым процессом
В. боль, возникающая от разных причин
Г. беспокойство от отсутствия результатов лечения
22. Фантомная боль
А. боль в нервных окончаниях конечностей
Б. боль в конечностях
В. головные боли
Г. ощущение боли в ампутированной конечности
23. Боль, передающаяся в область, удалённую от патологического очага
А. фантомная
Б. иррадирующая
В. висцеральная
Г. поверхностная
24. Боль по ходу нерва
А. артралгия Б. каузалгия
В. аналгезия Г. невралгия
25. Боль, реальная для людей при отсутствии видимых раздражителей
А. психологическая В. иррадирующая
Б. фантомная Г. отражённая
26. Психологическая потребность инкурабельного пациента
А. ощущение постоянного эмоционального подъёма
Б. ощущение чувства вины перед родственниками
В. ощущение защищённости
Г. нет правильного ответа
27. Ведущая роль в уходе и наблюдении за больными в хосписе принадлежит
А. эпидемиологу В. волонтерам
Б. медсестре Г. родственникам
28. Выработку тактики оказания паллиативной помощи проводят с учётом
А. анамнеза болезни
Б. пожеланий пациента
В. мнения родственников
Г. интеллектуального уровня пациента
29. Цель паллиативной помощи
А. улучшение качества жизни пациента
Б. продление жизни пациента
В. использование современных методов лечения
Г. помощь родственникам
30. Эмоциональная реакция на потерю близкого человека
А. печаль В. отчуждение
Б. депрессия Г. горевание

Эталон ответов

1. А.
2. Б

3. Г
4. Б
5. А
6. В
7. В
8. В
9. Б
10. Б
11. Г
12. Б
13. Б
14. Б
15. Г
16. Г
17. Г
18. А
19. Г
20. Б
21. В
22. Г
23. Б
24. Г
25. А
26. В
27. Б
28. Б
29. А
30. Г

Тема 2.1. Оценка функционального состояния пациента

Тест №1 по теме: «Оценка функционального состояния пациента»

Дополните фразы

1. Артериальный пульс определяют _____ (на аорте, сонных артериях) или _____ (на лучевой артерии, тыльной артерии стопы и т.д.).
2. Сестринский персонал должен уметь определять основные свойства пульса: ритм, _____, напряжение.
3. При нарушении ритма наблюдается неправильное чередование пульсовых волн - _____ пульс.
4. Урежение сердечных сокращений называется _____.
5. При низком артериальном давлении, артерия сжимается легко - пульс _____.
6. Давление, возникающее в артериях после систолы желудочков называется _____.
7. Разница между систолическим и диастолическим давлением образует _____ давление.
8. Артериальное давление обычно измеряют на _____ артерии.
9. Понижение артериального давления ниже нормы называют артериальной _____.
10. Измерение температуры тела - _____.
11. Прибор для измерения температуры тела - _____.
12. Полимерная пластина, покрытая эмульсией жидких металлов это _____.
13. Графические изображения показателей температуры в температурном листе - _____.
14. Температуру тела можно измерять в подмышечной впадине, полости рта, прямой кишке и в _____.
15. Перед измерением температуры тела термометр встряхивают до _____.
16. Измерение температуры в стационаре проводят _____ раза в сутки.
17. Цена деления одной клеточки в температурном листе для регистрации температуры равна _____.
18. Причины инфекционной лихорадки: _____, _____, _____, _____.
19. Лихорадка – специфическая _____ реакция организма.
20. Длительность течения острой лихорадки до _____ дней.

Тест №2

Оценка функционального состояния пациента

Вставьте недостающий показатель

1. В развитии лихорадки различают _____ периода.
2. Озноб, головная боль, слабость, цианоз – симптомы _____ периода лихорадки.
3. Преобладание теплопродукции над теплоотдачей характерно для _____ периода лихорадки.
4. Равновесие между теплоотдачей и теплопродукцией характерно для _____ периода лихорадки.

5. Лихорадка – повышение температуры тела на _____°С.
6. Температура тела при умеренной лихорадке - _____°С.
7. Пиретическая лихорадка – температура тела _____°С.
8. Температура тела при субфебрильной лихорадке - _____°С.
9. Температура тела при гиперпиретической лихорадке свыше _____°С.
10. Длительность подострой лихорадки – до _____дней.
11. Лихорадку свыше _____дней называют хронической.
12. При гектической лихорадке суточные колебания температуры в пределах - _____°С.
13. При постоянной лихорадке суточные колебания температуры в пределах - _____°С.
14. Ремитирующая лихорадка – суточные колебания температуры в пределах _____°С без снижения до нормального уровня.
15. При повышении температуры тела на 1°С пульс учащается на _____ударов в минуту.

Тест №3

Оценка функционального состояния пациента

Задания в тестовой форме на соответствие

Классификация лихорадочных реакций

1. По степени подъёма температуры градус

- | | |
|----------------------|--------------|
| 1. субфебрильная | А. 38,1-39,0 |
| 2. фебрильная | Б. Выше 41,0 |
| 3. пиретическая | В. 37,1-38,0 |
| 4. гиперпиретическая | Г. 39,0-41,0 |

2. По длительности Время

- | | |
|----------------|--------------------|
| 1. хроническая | А. до 45 дней |
| 2. подострая | Б. несколько часов |
| 3. острая | В. Более 45 дней |
| 4. мимолётная | Г. До 15 дней |

3. Лихорадка Характер колебаний суточной температуры

- | | |
|-----------------|---|
| 1. постоянная | А. суточное колебание температуры в пределах 1 – 1,5 градуса без снижения до нормальных величин |
| 2. извращённая | Б. суточное колебание 3-5 градусов |
| 3. истощающая | В. утренняя температура выше вечерней |
| 4. послабляющая | Г. длительное повышение температуры с суточными колебаниями в пределах 1 градуса |

Тест №4 по теме: «Оценка функционального состояния пациента»

Инструкция: В каждом задании выберите все правильные ответы

1. Свойства пульса, характеризующие уровень артериального давления:
 - а) частота
 - б) ритм
 - в) напряжение
 - г) наполнение.
2. Дефицит пульса отмечается:
 - а) при низком артериальном давлении
 - б) при частоте пульса меньше частоты сердечных сокращений
 - в) при редких сердечных сокращениях
 - г) при увеличении числа сердечных сокращений.
3. Пульсовое давление отражает:
 - а) разницу между систолическим и диастолическим давлением
 - б) одновременную регистрацию артериального давления и пульса
 - в) уровень давления в манжете, при котором начинают появляться пульсовые волны на лучевой артерии
 - г) сумму систолического и диастолического давления.
4. Переходящее артериальное давление наблюдается:
 - а) при физических нагрузках
 - б) при эмоциональном напряжении
 - в) во время сна
 - г) при быстром переходе из горизонтального положения в вертикальное
5. Состояния, приводящие к патологическому повышению температуры тела:
 - а) мышечные усилия
 - б) сон
 - в) прием пищи
 - г) эмоциональные нагрузки

- д) инфекционные заболевания.
6. Перед измерением температуры тела рекомендуется досуха вытереть подмышечную впадину с целью:
- а) гигиенических требований
 - б) устойчивости положения термометра
 - в) достоверного получения результатов.
7. При ректальном измерении температура 37,40С:
- а) нормальная
 - б) умеренно повышенная
 - в) субфебрильная
 - г) субнормальная
8. Медицинские термометры хранятся:
- а) в сухом чистом виде в контейнере
 - б) в банке с дезраствором на посту медсестры
 - в) у каждого пациента индивидуально на тумбочке
 - г) в лотке в шкафу.
9. Показатели функционального состояния пациента графически отражаемые в температурном листе:
- а) температура
 - б) пульс
 - в) диурез
 - г) артериальное давление
 - д) масса тела.
10. Для дезинфекции термометров используется:
- а) 6% р-р перекиси водорода – экспозиция 80 минут.
 - б) 3% р-р перекиси водорода – экспозиция 15 минут.
 - в) 6% р-р перекиси водорода – экспозиция 5 минут.
 - г) 3% р-р перекиси водорода – экспозиция 80 минут.
11. Подсчет ЧДД проводится:
- а) после физической нагрузки
 - б) во время сна
 - в) после пробуждения
 - г) в спокойном состоянии.
12. Частоты дыхательных движений в норме у взрослого составляет:
- а) 16 – 20 в минуту
 - б) 22 – 24 в минуту
 - в) 30 – 35 в минуту
 - г) 40 – 60 в минуту.
13. Пульс чаще всего исследуется на:
- а) бедренной артерии
 - б) сонной артерии
 - в) височной артерии
 - г) лучевой артерии.
14. При подсчете пульса лучевую артерию прижимают:
- а) одним пальцем
 - б) двумя пальцами
 - в) тремя пальцами
 - г) большим пальцем.
15. Частота пульса в 1 минуту в норме у взрослых:
- а) 40 – 50 уд.
 - б) 60 – 80 уд.
 - в) 80 – 90 уд.
 - г) 90 – 100 уд.
16. Пульс 110 ударов в 1 минуту у пациентки 20 лет:
- а) брадикардия
 - б) тахикардия
 - в) частота пульса в норме.
17. Термометрию чаще проводят:
- а) в подмышечной области
 - б) в паховой области
 - в) в прямой кишке
 - г) в полости рта.
18. В стационарах температуру измеряют:
- а) 4 раза в день
 - б) 3 раза в день
 - в) 2 раза в день
 - г) 1 раз в день.
19. Термометрию необходимо проводить в:

- а) 6-8 час, 11-13 час, 16-18 час, 21-23 час,
 б) 5-7 час, 12-13 час, 19-21 час,
 в) 7-9 час, 17-19 час,
 г) 7-9 час.
20. Артериальный пульс – это:
 а) колебание стенки артерий
 б) ритмичные колебания стенки артерий
 в) ритмичные колебания стенки артерий, обусловленные выбросом крови в артериальную систему.
21. Основными характеристиками пульса являются:
 а) ритм
 б) наполнение
 в) частота
 г) напряжение
 д) стабильность.
22. Для измерения АД нужно иметь:
 а) фонендоскоп
 б) эндоскоп
 в) тонометр
 г) манометр.
23. Время подсчета пульса при аритмии (в сек):
 а) 60
 б) 45
 в) 30
 г) 15
24. Минутный объем дыхания у взрослого человека в покое составляет:
 а) 1 – 2 литра
 б) 3-4 литра
 в) 5-6 литров
 г) 7-8 литров
25. Сердечный цикл состоит из трех основных фаз:
 а) систолы предсердий
 б) диастолы предсердий
 в) систолы желудочков
 г) диастолы желудочков
 д) общей диастолы
26. Напряжение пульса определяется прежде всего:
 а) величиной диастолического АД
 б) наполнением пульса
 в) величиной систолического АД
 г) состоянием стенки артериального сосуда
27. Неинфекционные причины лихорадки:
 а) грибки
 б) ожог
 в) травма
 г) некроз
28. Укажите правильную последовательность при измерении температуры тела:
 а) протереть насухо подмышечную область пациента
 б) объяснить пациенту, как он должен вести себя во время термометрии
 в) встряхнуть термометр, ртуть должна быть в резервуаре
 г) поместить резервуар термометра в подмышечную область
 д) встряхнуть термометр, провести дезинфекцию термометра
 е) через 10 мин извлечь термометр, зарегистрировать результат измерения
29. Установите соответствие течения лихорадки по длительности:
 1) мимолетная а) от 15 до 45 дней
 2) острая б) до 15 дней
 3) подострая в) в течении нескольких часов до 1 дня
 4) хроническая г) свыше 45 дней.
30. Установите соответствие:
 Состояние АД величина АД в мм рт. ст.
- | | систолическое | диастолическое |
|----------------|---------------|----------------|
| 1) гипотензия | А) 110 | а) 70 |
| 2) нормальное | Б) 90 | б) 60 |
| 3) гипертензия | В) 160 | в) 110 |

Тест №5 по теме: «Оценка функционального состояния пациента»

Вариант 1

В каждом задании выберите все правильные ответы

1. Количество дыхательных движений в одну минуту у взрослого в норме:
 - а) 30 - 36
 - б) 22 - 28
 - в) 16 - 20
 - г) 10 – 12.
2. Количество сердечных сокращений в одну минуту у взрослого в норме:
 - а) 100 -120
 - б) 90 -100
 - в) 60 - 80
 - г) 40 – 60.
3. Одно из свойств пульса:
 - а) напряжение
 - б) гипотония
 - в) тахипноэ
 - г) атония.
4. К свойствам дыхания не относится:
 - а) ритм
 - б) частоты
 - в) глубины
 - г) напряжения.
5. Наиболее взаимосвязаны свойства пульса:
 - а) напряжение и наполнение
 - б) напряжение и ритм
 - в) частота и ритм
 - г) скорость и частота.
6. Артериальное давление зависит:
 - а) только от частоты сокращений сердца
 - б) только от силы сокращений сердца
 - в) только от тонуса артериальной стенки
 - г) как от систолического объема сердца, так и от тонуса артериальной стенки сосудов.
7. Разность между систолическим и диастолическим артериальным давлением называется:
 - а) максимальным артериальным давлением
 - б) минимальным артериальным давлением
 - в) пульсовым давлением
 - г) дефицитом пульса.
8. Максимальное давление — это
 - а) диастолическое
 - б) систолическое
 - в) аритмическое
 - г) пульсовое.
9. К свойствам пульса не относятся:
 - а) глубина
 - б) напряжения
 - в) частота
 - г) ритм.
10. Время подсчета пульса при аритмии (в сек.):
 - а) 60
 - б) 45
 - в) 30
 - г) 15.

Тест №5

по теме «Оценка функционального состояния организма»

Вариант 2

В каждом задании выберите все правильные ответы

1. Пульс исследуют на(всё верно, кроме)
 - а) сонной артерии
 - б) височной артерии
 - в) лучевой артерии
 - г) брюшной артерии.
2. По напряжению пульс различают:
 - а) ритмичный, аритмичный
 - б) скорый, медленный

- в) полный, пустой
г) твердый, мягкий.
3. Максимальное давление — это
а) диастолическое
б) систолическое
в) аритмическое
г) пульсовое.
4. Разность между систолическим и диастолическим артериальным давлением называется:
а) максимальным артериальным давлением
б) минимальным артериальным давлением
в) пульсовым давлением
г) дефицитом пульса.
5. Наиболее взаимосвязаны свойства пульса:
а) напряжение и наполнение
б) напряжение и ритм
в) частота и ритм
г) скорость и частота.
6. Количество дыхательных движений в одну минуту у взрослого в норме:
а) 30 - 36
б) 22 - 28
в) 16 - 20
г) 10 - 12.
7. К свойствам дыхания не относится:
а) ритм
б) частота
в) глубина
г) напряжение.
8. Количество сердечных сокращений в одну минуту у взрослого в норме:
а) 100-120
б) 90-100
в) 60 - 80
г) 40 - 60.
9. Одно из свойств пульса:
а) напряжение
б) гипотония
в) тахипноэ
г) атония.
10. Артериальное давление зависит:
а) только от частоты сокращений сердца
б) только от силы сокращений сердца
в) только от тонуса артериальной стенки
г) как от систолического объема сердца, так и от тонуса артериальной стенки сосудов

Эталонные ответы

Тест №1 по теме:

«Оценка функционального состояния пациента»

Дополните фразы

1 - центральным, периферическим

2 - частоту

3 - неритмичный (аритмичный)

4 - брадикардия

5 - мягкий

6 - систолический

7 - пульсовое

8 - плечевой

9 - гипотензией

10 - термометрия

11 - термометр

12 - термотест

13 - температурная кривая

14 - паховой складке

15 - 35,0 С (35 градусов)

16 - два

17 - 0,2-0,3 С (0,2 градуса)

18 - бактерии, вирусы, простейшие, грибки

- 19 - защитная
20 - 15.

Тест №2

Оценка функционального состояния пациента

Эталон ответов (Вставьте недостающий показатель)

1. 3
2. 1
3. 1
4. 2
5. 37,0°C
6. 38,1 – 39,0°C
7. 39,1 – 41,0°C
8. 37,1 -38,0°C
9. 41,0°C
10. 45
11. 45
12. 3-5
13. 1
14. 1-1,5
15. 8-10

Тест №3

Эталон ответов

«Оценка функционального состояния пациента»

Задания в тестовой форме на соответствие

- | | | | |
|----|-----|--------|--------|
| 1. | 1-В | 2. 1-В | 3. 1-Г |
| | 2-А | 2-А | 2-В |
| | 3-Г | 3-Г | 3-Б |
| | 4-Б | 4-Б | 4-А |

Тест №4

Эталон ответов

по теме «Оценка функционального состояния пациента»

- 1 – в
- 2 – б
- 3 – а
- 4 – а, б
- 5 – д
- 6 – в
- 7 – а
- 8 – а, г
- 9 – а, б, г
- 10 – г
- 11 – г
- 12 – а
- 13 – г
- 14 – в
- 15 – в
- 16 – б
- 17 – а
- 18 – в
- 19 – в
- 20 – в
- 21 – а, б, в, г
- 22 – а, в
- 23 – а
- 24 – г
- 25 – а, в, д
- 26 – в
- 27 – б, в, г.
- 28 - б, в, а, г, е, д

29 – 1-в, 2-б, 3-а, 4-г

30 – 1-Б, б

2-А, а

3-В, в.

Тест №5

Эталоны ответов

«Оценка функционального состояния пациента»

Тест по вариантам

Вариант 1

1 – В

2 – В

3 – А

4 – Г

5 – В

6 – Г

7 – В

8 – Б

9 – А

10 - А

Вариант 2

1 – Г

2 – Г

3 – Б

4 – В

5 – В

6 – В

7 – Г

8 – В

9 – А

10 - Г

Тема 2.3 Транспортировка и перемещение пациента с использованием принципов эргономики

Тест №1

Выберите один неправильный ответ – «четвёртый лишний»

1. Биомеханика тела в положении стоя

а) подбородок в горизонтальной плоскости

в) спина прямая, колени расслаблены

б) туловище слегка наклонено вперёд

г) ступни на ширине плеч

2. Биомеханика тела в положении сидя

а) спина прямая, мышцы живота напряжены

в) колени выше бёдер

б) плечи в одной плоскости с бёдрами

г) ступни на ширине плеч

3. Биомеханика для м/с в положении сидя на стуле

а) спинка стула перпендикулярна к сидению

б) спинка стула соответствует нижним углам лопаток

в) 2/3 длины бёдер расположены на сидении

г) стопы касаются пола

4. Последовательность соблюдения биомеханики при повороте из положения стоя

а) ступни

в) голова

б) туловище

г) поясница

5. Биомеханика при поднятии тяжести

а) груз прижать к себе

в) спина прямая, сгибать только колени

б) туловище наклонить слегка вперёд

г) ноги шире плеч, одна выдвинута вперёд

6. Элементы лечебно – охранительного режима отделения

а) выполнение врачебных назначений

в) распорядок дня отделения

б) психологический комфорт пациента

г) целесообразная физическая активность

7. Правильная биомеханика тела сестры позволяет

а) удерживать равновесие

в) предупреждать пролежни

б) предотвращать травмы позвоночника

г) исключать дискомфорт

8. При перемещении пациента в постели сестре следует
а) придать постели горизонтальное положение в) наклоняться вперёд
б) убрать подушку и одеяло г) слегка присесть
9. Способность пациента помогать м/с во время перемещения зависит от
а) врачебного назначения в) состояния зрения и слуха
б) удерживания равновесия г) желания и понимания
10. Подручные средства для придания пациенту нужного положения в постели
а) подушки в) опора для стоп
б) комплект белья г) валики

Тест №2 по теме: «Транспортировка и перемещение пациента с использованием принципов эргономики»

Выберите один правильный ответ

1. Вид транспортировки определяет врач в зависимости от
а) состояния сознания в) двигательного режима
б) массы тела г) тяжести заболевания
2. Соблюдение биомеханики тела позволяет предотвратить
а) падение в) отравление
б) ожог г) инфекцию
3. При транспортировке пациента сестра несёт ответственность за его
а) обследование в) лечение
б) безопасность г) реабилитацию
4. Правильная биомеханика тела сестры позволит обеспечить
а) транспортировку пациента в) равновесие сестре
б) досуг пациенту г) сестринские вмешательства
5. Способ удержания тела в равновесии во время движения называют
а) кинетикой в) проксемикой
б) механикой г) эргономикой
6. Физиологичность положения тела м/с сидя обеспечит кресло с подлокотниками
а) стационарное в) крутящееся
б) классическое г) мягкое
7. Перемещение пациента в постели каждые два часа обеспечивает
а) мероприятия по уходу в) легочную вентиляцию
б) профилактику пролежней г) нагрузку на позвоночник
8. В положении сидя поворот выполняют
а) головой в) грудью
б) плечами г) корпусом
9. В положении стоя поворот выполняют
а) головой в) поясницей
б) плечами г) ступнями
10. Положение Фаулера полулёжа обеспечивает высота подголовника кровати, в градусах
а) 20 в) 45
б) 30 г) 90
11. Положение Фаулера полусидя обеспечивает высота подголовника кровати, в градусах
а) 30 в) 60
б) 45 г) 90
12. Упор для стоп на кровати обеспечивает их тыльное сгибание под углом, в градусах
а) 30 в) 60
б) 45 г) 90

13. Положение Симса
а) лежа на спине
б) лёжа на животе
в) промежуточное полулёжа/полусидя
г) промежуточное лёжа на боку/лёжа на животе
14. Эргономичность стула учтена при положении бёдер на сидении
а) 1/2
б) 1/3
в) 2/3
г) полностью
15. Пациенту с угрозой травматизма необходимо
а) обязать присутствие родственников
б) поместить в реанимацию
в) поместить в палату вблизи поста м/с
г) разместить в палате интенсивной терапии
16. Взаимосвязь людей и окружающей среды с целью безопасности труда изучает наука
а) биомеханика
б) кинематика
в) эргономика
г) биофизика
17. Наука о законах механического движения в живых системах
а) эргономика
б) биомеханика
в) кинетика
г) биоэнергетика
18. Угол спинки стула м/с отклонён от вертикали на градусы
а) 1-3
б) 3-5
в) 5-7
г) 8-10
19. Стул м/с подобран правильно, если верхняя планка спинки расположена
а) вдоль лопаток
б) на уровне головы
в) под лопатками
г) над лопатками
20. Биомеханика обеспечивает пациенту безопасность
а) инфекционную
б) экологическую
в) токсическую
г) физическую

Эталон ответов

Эталон ответов на тест №1 «четвёртый лишний»

по теме: «Транспортировка и перемещение пациента с использованием принципов эргономики»

1. Б
2. Г
3. А
4. В
5. Б
6. А
7. В
8. В
9. А
10. Б

Эталон ответов на тест №2 по теме: «Транспортировка и перемещение пациента с использованием принципов эргономики»

1. Г
2. А
3. Б
4. В
5. Б
6. В
7. Б
8. Г
9. Г
10. В
11. В
12. Г
13. Г
14. В
15. В
16. В
17. Б

- 18. Б
- 19. В
- 20. Г

Тема 2.4. Организация питания в медицинской организации

Тест №1

Выберите один неправильный ответ – «четвёртый лишний»

- 1. Механическое щажение – это приготовление пищи
 - А. жидкой
 - Б. твёрдой
 - В. полужидкой
 - Г. пюреобразной
- 2. Химическое щажение пищи исключает из рациона
 - А. маринады
 - Б. молоко
 - В. копчености
 - Г. пряности
- 3. Термическое щажение пищи рекомендовано при острых воспалительных заболеваниях
 - А. глотки
 - Б. пищевода
 - В. мозга
 - Г. желудка
- 4. При составлении диеты учитывают
 - А. состав пищи
 - Б. аппетит
 - В. суточный рацион
 - Г. калорийность
- 5. Источники белков в рационе питания
 - А. мясо
 - Б. соки
 - В. молоко
 - Г. рыба
- 6. Источники углеводов
 - А. крупы
 - Б. молоко
 - В. фрукты
 - Г. мёд
- 7. Режим питания предполагает
 - А. кратность приёма
 - Б. время приёма
 - В. интервал приёмов
 - Г. состав пищи
- 8. Для организации правильного питания сестре необходимо получить информацию у пациента
 - А. о любимых блюдах
 - Б. о паттернах
 - В. об аппетите
 - Г. о результатах анализов
- 9. Для удовлетворения потребности пациента в питании и питье необходимо учитывать возможность
 - А. самостоятельно принимать пищу
 - Б. самостоятельно пить жидкость
 - В. обеспечивать себя разнообразной пищей
 - Г. соблюдать личную гигиену
- 10. В холодильнике хранят
 - А. молоко
 - Б. печенье
 - В. мясо
 - Г. рыбу
- 11. При назначении диеты учитывают
 - А. особенности заболевания
 - Б. состояние нервной системы
 - В. обмен веществ
 - Г. усвояемость пищи
- 12. Питание обеспечивает человеку его
 - А. жизнедеятельность
 - Б. рост и развитие

- В. работоспособность
- Г. профессиональную принадлежность
- 13. Характер питания человека определяет его
 - А. обмен веществ
 - Б. функции органов и систем
 - В. конституцию
 - Г. структуру клеток и тканей
- 14. Источник жиров в рационе питания
 - А. майонез
 - Б. соя
 - В. сметана
 - Г. масло
- 15. Источники растительных жиров в рационе питания – масла
 - А. оливковое
 - Б. подсолнечное
 - В. кукурузное
 - Г. сливочное
- 16. Для искусственного питания используют
 - А. зонд
 - Б. поильник
 - В. стому
 - Г. капельницу
- 17. Психологические проблемы пациента с гастростомой
 - А. отсутствие аппетита
 - Б. дефицит общения
 - В. страх потерять работу
 - Г. стеснение перед родственниками
- 18. При зондовом питании используют
 - А. жидкую пищу
 - Б. энтеральные составы
 - В. парентеральные растворы
 - Г. питательные смеси
- 19. Стомированным пациентам через стому вводят
 - А. калорийные взвеси
 - Б. питательные растворы
 - В. водно – солевые растворы
 - Г. инъекционные препараты
- 20. Физиологические проблемы пациента с зондовым питанием
 - А. позывы к рвоте
 - Б. страх проглотить зонд
 - В. прерывистый сон
 - Г. отсутствие аппетита

Тест №2 по теме: «Организация питания в медицинской организации»

Выберите один или несколько правильных ответов

- 1. Принципы здорового питания базируются на:
 - А. употреблении разнообразных растительных продуктах
 - Б. употреблении продуктов животного происхождения
 - В. достаточной физической нагрузке
 - Г. снижении употребления жира
 - Д. снижении употребления сахара и соли
- 2. Рациональное питание – это физиологически полноценное питание здоровых людей с учётом их
 - А. пола
 - Б. возраста
 - В. характера труда
 - Г. вкусов
 - Д. мнения врачей
- 3. Рациональное питание включает определённые требования к
 - А. пищевому рациону
 - Б. режиму питания
 - В. условиям приёма пищи
 - Г. диетотерапия
- 4. Состав и количество пищевых продуктов, используемых в течение суток – это
 - А. режим питания
 - Б. пищевой рацион

- В. физиологическая потребность
 - Г. диетотерапия
5. Пищевой рацион при рациональном питании должен
- А. покрывать энергозатраты
 - Б. вызывать насыщение
 - В. иметь сбалансированный состав и хорошую усвояемость
 - Г. быть разнообразным, безвредным
 - Д. иметь высокие органолептические свойства
6. Режим питания включает
- А. время
 - Б. кратность приёмов пищи
 - В. интервалы
 - Г. объём пищи
 - Д. набор продуктов
7. Режим питания здорового человека
- А. шестикратный
 - Б. пятикратный
 - В. четырёхкратный
 - Г. трёхкратный
8. При составлении пищевых рационов учитывают их сбалансированность по
- А. белкам
 - Б. жирам
 - В. углеводам
 - Г. аминокислотам
 - Д. витаминам
9. Суточная потребность здорового человека в углеводах
- А. 300 – 400
 - Б. 400 – 500
 - В. 600 – 700
 - Г. 700 – 800
10. Пищевые рационы и режимы питания, специально составленные с лечебной и профилактической целью – это:
- А. диета
 - Б. меню
 - В. раскладка
 - Г. порционник
 - Д. картотека блюд
11. Лечебное питание (диетотерапия) – это применение с профилактической и лечебной целью диет для:
- А. здоровых людей
 - Б. больных острыми заболеваниями
 - В. больных хроническими заболеваниями
 - Г. здоровых и больных людей
12. При построении любой диеты учитываются следующие принципы
- А. обеспечение физиологических потребностей в пищевых веществах
 - Б. возможности больного в усвоении пищи
 - В. местное и общее воздействие на организм
 - Г. соответствующая кулинарная обработка
13. Министерством здравоохранения СССР утверждена групповая номерная система диет, обязательная для всех
- А. лечебно – профилактических учреждений
 - Б. санаторно – курортных учреждений
 - В. диетических столовых
 - Г. ресторанов и кафе
14. Характеристика каждой диеты включает
- А. цель и показания к назначению
 - Б. химический состав и энергетическую ценность
 - В. продуктовый набор и кулинарную обработку
 - Г. перечень допустимых и противопоказанных блюд
 - Д. режим питания
15. Основные лечебные диеты имеют номера
- А. с 1 по 7
 - Б. с 1 по 10
 - В. с 0 по 15
 - Г. с 0 по 20
16. Потребность в энергии у больных, находящихся на постельном режиме
- А. снижается

- Б. не изменяется
- В. увеличивается
- 17. Режим питания во всех ЛПУ, как минимум
 - А. двухразовый
 - Б. трёхразовый
 - В. четырёхразовый
 - Г. пятиразовый
- 18. Диетический режим больного зависит
 - А. состояния больного
 - Б. стадии заболевания
 - В. характера и стадии заболевания
 - Г. состояния больного, характера и стадии заболевания
- 19. Лечебный стол № 1 применяется при:
 - А. гипертонической болезни
 - Б. пиелонефрите
 - В. язвенной болезни
 - Г. инфаркте миокарда
- 20. Лечебный стол № 2 применяется при:
 - А. запорах
 - Б. диарее
 - В. язвенном колите
 - Г. гастрите с пониженной кислотностью
- 21. Лечебный стол № 3 применяется при:
 - А. колитах
 - Б. энтеритах
 - В. ожирении
 - Г. Запорах
- 22. Целью назначения диеты № 2 является:
 - А. уменьшение секреции желудка
 - Б. усиление секреции желудка
 - В. усиление моторики кишечника
 - Нормализация секреторной функции желудка
- 23. Пациентам, страдающим циррозом печени, назначают диету:
 - А. № 3
 - Б. № 4
 - В. № 5
 - Г. № 6
- 24. Диета № 7 предполагает ограничение
 - А. соли
 - Б. витаминов
 - В. жидкости
 - Г. калорийности
 - Д. белков
- 25. Диета № 5 предполагает ограничение
 - А. витаминов
 - Б. белков
 - В. углеводов
 - Г. жиров
- 26. Пациентам с сахарным диабетом назначается диета:
 - А. № 6
 - Б. № 7
 - В. № 8
 - Г. № 9
- 27. При ожирении назначается диета:
 - А. № 3
 - Б. № 5
 - В. № 6
 - Г. № 8
- 28. При пневмониях назначается диета:
 - А. № 7
 - Б. № 10
 - В. № 14
 - Г. № 15
- 29. Диетотерапия при ревматизме предусматривает ограничение
 - А. соли
 - Б. соли и жидкости

- В. соли, жидкости, белков
Г. соли, жидкости, витаминов
30. Диетотерапия пациентов с хронической сердечной недостаточностью предусматривает ограничение:
А. соли
Б. сахара
В. жиров
Г. белков
Д. жидкости
31. Диетотерапия при железо дефицитной анемии включает:
А. мясные продукты
Б. зелёные яблоки
В. гречневую кашу
Г. кофе, шоколад
32. Меры профилактики пищевых отравлений – соблюдение методов
А. обработки и хранения продуктов
Б. санитарный контроль пищевых продуктов
В. замораживания продуктов
Г. уничтожения грызунов
33. Количество жидкой пищи при очередном кормлении через зонд, в мл
А. 600 – 800
Б. 250 – 450
В. 100 – 150
Г. 20 – 50
34. Порционное требование составляет:
А. два раза в неделю
Б. один раз в неделю
В. ежедневно
Г. при поступлении пациента
35. Разгрузочные дни предполагают:
А. количественное ограничение пищи
Б. качественное ограничение пищи
В. голодание
Г. количественное и качественное ограничение пищи

Эталон ответов на тестовое задание №1 «Четвёртый лишний»

1. Б
2. Б.
3. В
4. Б
5. Б
6. Б
7. Г
8. Г
9. Г
10. Б
11. Б
12. Г
13. В
14. Б
15. Г
16. Б
17. А
18. В
19. Г
20. Б

Эталон ответов на тестовое задание №2 «Выберите один или несколько правильных ответов»

1. А, В, Г, Д
2. А, Б, В
3. А, Б, В
4. Б
5. А, Б, В, Г, Д
6. А, Б, В, Г, Д
7. Б
8. А, Б, В, Г, Д
9. Б

10. А
11. Б, В
12. А
13. А, Б, В
14. А, Б, В, Г, Д
15. В
16. А
17. В
18. Г
19. В
20. Д
21. Г
22. Б
23. В
24. А, В, Д
25. Г
26. Г
27. Г
28. Г
29. Б
30. А, Д
31. А, Б, В
32. А, Б
33. А
34. В
35. Г

Тест №1 по теме: «Применение лекарственных средств»
Вариант № 1.

1. Способ введения ЛС определяет
 - а) лечащий врач
 - б) главный врач
 - в) старшая м/с
 - г) палатная м/с
2. Местное действие оказывает препарат, введённый
 - а) через рот
 - б) под язык
 - в) через лекарственную клизму
 - г) в ухо
3. Способ введения ЛС через рот
 - а) сублингвальный
 - б) пероральный
 - в) ректальный
 - г) вагинальный
4. Ядовитые ЛС хранят в
 - а) холодильнике
 - б) шкафу, закрытом на ключ
 - в) сейфе
 - г) столе, закрытом на ключ
5. Срок хранения отваров и микстур в холодильнике составляет
 - а) 3 дня
 - б) 7 дней
 - в) 10 дней
 - г) 15 дней
6. Раздачу лекарств в отделении проводит сестра
 - а) младшая
 - б) постовая
 - в) процедурная
 - г) старшая
7. Парентеральный способ введения ЛС
 - а) сублингвально
 - б) перорально
 - в) инъекционно
 - г) ректально
8. Количество растворителя для разведения 500 000 ЕД антибиотика, в мл
 - а) 1,5
 - б) 3
 - в) 5
 - г) 10
9. Диагностическая проба - ... инъекция
 - а) внутрикожная
 - б) подкожная
 - в) внутримышечная
 - г) внутривенная
10. Передняя поверхность предплечья – место для инъекции
 - а) внутрикожной
 - б) подкожной
 - в) внутримышечной
 - г) внутривенной
11. Объём раствора для п/к инъекции, в мл
 - а) 2,0
 - б) 5,0
 - в) 10,0
 - г) 12,0
12. Угол введения иглы при п/к инъекции, в градусах
 - а) 5
 - в) 45

- б) 15 г) 90
13. Место для введения в/м инъекции - квадрант ягодицы
а) нижненаружный в) верхненаружный
б) верхневнутренний г) нижневнутренний
14. Уровень обработки рук перед инъекцией
а) социальный в) лечебный
б) хирургический г) гигиенический
15. Уровень обработки рук после инъекции
а) социальный в) хирургический
б) гигиенический г) лечебный
16. Температура масляного препарата перед введением, в градусах
а) 20 в) 37
б) 30 г) 45
17. Объем туберкулинового шприца, в мл
а) 1 в) 5
б) 2 г) 10
18. Количество растворителя для разведения 1 млн ЕД антибиотика, в мл
а) 0,5 в) 2,0
б) 1,0 г) 10,0
19. Для в/в инъекции м/с использует вены
а) кисти в) подколенной ямки
б) стопы г) локтевого сгиба
20. Возможное осложнение при введении инсулина
а) некроз в) гематома
б) тромбоз г) липодистрофия
21. Тромбоз – осложнение ... инъекции
а) внутримышечной в) внутримышечной
б) подкожной г) внутривенной
22. Осложнение в/в инъекции при нарушении правил асептики –
а) анафилаксия в) сепсис
б) тромбоз г) гематома
23. После в/в инъекции шприц необходимо
а) промыть проточной водой в) погрузить в дезраствор
б) промыть в дезрастворе г) погрузить в физраствор
24. Аллергическая реакция при инфузиях –
а) сепсис в) анафилактический шок
б) тромбоз г) некроз
25. Омертвление ткани при инъекции –
а) некроз в) сепсис
б) абсцесс г) флебит

Тест №1 по теме: «Применение лекарственных средств»

Вариант № 2

1. Системное действие на организм оказывают препараты, введенные в
а) глаза в) уши
б) нос г) рот
2. Наружный способ применения ЛС –
а) внутримышечный в) интраназальный
б) сублингвальный г) ректальный
3. Энтеральный способ введения ЛС – через
а) кожу в) вену
б) рот г) мышцу
4. Раздачу лекарств м/с проводит в
а) процедурном кабинете в) сестринской

- б) палате
г) на посту
5. Настойки дозируют
а) граммами
б) миллилитрами
в) ложками
г) каплями
6. Суппозитории хранят в
а) холодильнике
б) сейфе
в) медицинском шкафу
г) шкафу, закрытом на ключ
7. Растворитель антибиотиков
а) 10% хлорид натрия
б) 5% глюкоза
в) 5% новокаин
г) 0,5% новокаин
8. Место внутримышечной инъекции – передняя поверхность
а) предплечья
б) плеча
в) бедра
г) голени
9. Концентрация хлорида натрия для разведения антибиотиков, в процентах
а) 0,2
б) 0,5
в) 0,9
г) 2,0
10. Внутримышечно вводят
а) кордиамин
б) туберкулин
в) анальгин
г) димедрол
11. Угол введения иглы при внутримышечной инъекции, в градусах
а) 5
б) 15
в) 45
г) 90
12. Наружная поверхность плеча – область введения ... инъекции
а) внутримышечной
б) подкожной
в) внутримышечной
г) внутривенной
13. Ватный шарик не прикладывают после инъекции
а) внутримышечной
б) подкожной
в) внутримышечной
г) внутривенной
14. Место для в/м инъекции –
а) передняя поверхность предплечья
б) наружная поверхность плеча
в) передняя поверхность бедра
г) внутренняя поверхность плеча
15. Угол введения иглы при в/м инъекции, в градусах
а) 5
б) 15
в) 45
г) 90
16. Подкожно вводят
а) туберкулин
б) анальгин
в) пенициллин
г) инсулин
17. Количество растворителя для 1 г антибиотика, в мл
а) 1
б) 2
в) 5
г) 15
18. Критерий правильности наложения жгута –
а) синюшность кожи ниже жгута
б) гиперемия кожи ниже жгута
в) бледность кожи ниже жгута
г) отсутствие пульса на лучевой артерии
19. Осложнение в/м инъекции при нарушении правил асептики –
а) масляная эмболия
б) некроз
в) анафилаксия
г) абсцесс
20. Осложнение при неправильном выборе места в/м инъекции

- а) сепсис
б) анафилаксия
- в) повреждение нервных стволов
г) воздушная эмболия

21. Отдалённое осложнение в/в инъекции

- а) инфильтрат
б) абсцесс
- в) гематома
г) ВИЧ – инфекция

22. Осложнение при катетеризации периферической вены –

- а) некроз
б) периостит
- в) абсцесс
г) тромбофлебит

23. Осложнение п/к инъекции при нарушении правил асептики –

- а) тромбофлебит
б) гематома
- в) сепсис
г) инфильтрат

24. Сестринское вмешательство при инфильтрате – применение

- а) холодного компресса
б) примочки
- в) согревающего компресса
г) пузыря со льдом

25. Раствор для профилактики тромбоза в/в катетера

- а) изотонический р-р натрия хлорида
б) хлоргексидина
в) гепаринизированный
г) антибиотика

Эталон ответов на

тест по теме: «Применение лекарственных средств»

Вариант № 1

1. А
2. Г
3. Б
4. В
5. А
6. Б
7. В
8. В
9. А
10. А
11. А
12. В
13. В
14. Г
15. Б
16. В
17. А
18. Г
19. Г
20. Г
21. Г
22. В
23. Б
24. В
25. А

Эталон ответов на

тест по теме: «Применение лекарственных средств»

Вариант № 2

1. Г
2. В
3. Б
4. Б
5. Г
6. А
7. Г

8. A
9. B
10. Б
11. A
12. Б
13. A
14. B
15. Г
16. Г
17. B
18. A
19. Г
20. B
21. Г
22. Г
23. Г
24. B
25. B

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф. Катанова»)

Медицинский институт, медицинский колледж

ПЦК № 1 специальных дисциплин

ОП.08 Основы сестринского дела с

инфекционной безопасностью

Курс 1, семестр 1

Описание оценочного средства: **практические манипуляции**

1. Длительность выполнения. На выполнение одной манипуляции дается 10 минут.

2. Описание контролируемого результата: ОК.01, 02, 03, 09. ПК 2.1, 2.2, 2.3, 2.4.

3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

3-16.1 алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях

3-16.2 Правила общения с пациентами, нормы этики и морали в профессиональной деятельности

3-16.3 Правила внутреннего распорядка, лечебно-охранительного режима медицинской организации

3-16.4 санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала)

3– 16.5 меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств: подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)

3– 16.6 основы асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств

3– 16.7 санитарные правила обращения с медицинскими отходами

3 – 16.8 профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников

3 – 16.9 особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи)

3 - 16.10 виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки медицинских изделий

3 – 16.11 методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий

3 – 16.12 виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств; технологии стерилизации медицинских изделий

3 – 16.13 порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами

3 – 16.14 правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий

3 – 16.15 методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий

3 – 16.16 профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами

У-16.1 алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежной областях

У-16.2 определять необходимые источники информации

У-16.3 применять современную научную профессиональную терминологию

У-16.4 понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы

У-16.5 участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы

У – 16.6 Организовывать рабочее место

У – 16.7 применять средства индивидуальной защиты

У – 16.8 соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета)

У - 16.9 соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств

У – 16.10 осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации

У – 16.11 соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами,

биологическими материалами

У – 16.12 проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников

У – 16.13 осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете)

У – 16.14 проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом

У – 16.15 проводить стерилизацию медицинских изделий

У – 16.16 обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий

У – 16.17 соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете)

У – 16.18 проводить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий

У – 16.19 осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации

У – 16.20 размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами

У-16.21 осуществлять контроль режимов стерилизации

У-16.22 ведение медицинской документации

В-16-1 владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах

В – 16.2 организацией рабочего места

В – 16.3 обеспечением безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации

В – 16.4 обеспечением внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Длительность выполнения 10 минут

Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Критерии оценки выполнения практических манипуляций

5 (отлично) – рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются;

4 (хорошо) - рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени, установленный алгоритмом действий; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога;

3 (удовлетворительно) – рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима;

2 (неудовлетворительно) – затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

4. Методика проведения. Преподаватель демонстрирует алгоритм проведения данной манипуляции, после чего обучающийся индивидуально отрабатывает эту манипуляцию на фантоме, а затем сдаёт её на оценку.

АЛГОРИТМЫ МАНИПУЛЯЦИЙ
ГИГИЕНИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ ОБРАБОТКИ РУК

Параметр	Баллы	
	Максимальное число	
1. Иметь коротко подстриженные ногти, отсутствие следов лака на ногтях, искусственных ногтей	1	
2. Убедиться в отсутствии на пальцах рук и запястьях ювелирных украшений	1	
3. Открыть воду локтевым смесителем	1	
4. Смочить кисти обеих рук		
5. Закрыть воду локтевым смесителем	1	
6. Выдавить мыло с антисептиком из локтевого дозатора на ладонь одной руки	1	
7. Распределить антисептическое мыло на всю поверхность кистей обеих рук	1	
8. Тереть ладонь о ладонь	1	
9. Тереть ладонью одной руки о тыл кисти другой руки с обработкой межпальцевых поверхностей	1	
10. Тереть ладонь о ладонь с обработкой межпальцевых поверхностей	1	
11. Тереть ногтевые ложа одной руки о ладонь другой	1	
12. Повторить движение, поменяв руки местами	1	
13. Обхватив большой палец одной руки ладонью другой, тереть его вращательными движениями	1 1	
14. Повторить движение, поменяв руки местами	1	
15. Тереть кончиками пальцев одной руки середину ладони другой	1	
16. Повторить движение, поменяв руки местами	1	
17. Тереть кончиками пальцев одной руки середину ладони другой	1	
18. Соблюсти продолжительность обработки рук мылом с антисептиком не менее 30, не более 60 сек.	1	
19. Открыть локтём воду локтевым дозатором	1	
20. Смыть состав с рук в направлении от кончиков пальцев до запястья	1	
21. Закрыть локтём воду локтевым смесителем.	1	
22. Вытереть руки насухо одноразовым полотенцем	1	
23. Утилизировать полотенце в отходы класса А	1	
ИТОГО...	23	

ПРИМЕЧАНИЕ:

Если невозможно гигиеническое мытье рук водой, можно обрабатывать их с помощью 3-5 мл кожного антисептика.

НАДЕВАНИЕ СТЕРИЛЬНЫХ ПЕРЧАТОК

Параметр	Баллы	
	Максимальное число	
1. Обработать руки гигиеническим способом	1	
2. Вскрыть наружную упаковку перчаток ножницами и извлечь пинцетом внутреннюю упаковку	1	
3. Развернуть упаковку с перчатками (можно положить упаковку на стол или стерильный лоток)	1	
4. Возьмите перчатку за отворот левой рукой так, чтобы ваши пальцы не касались внутренней поверхности перчатки	1	
5. Сомкните пальцы правой руки и введите их в перчатку	1	
6. Разомкните пальцы правой руки и натяните перчатку на пальцы, не нарушая ее отворота	1	
7. Заведите под отворот левой перчатки II, III, IV пальцы правой руки, уже одетой в перчатку так, чтобы I палец правой руки был направлен в сторону I	1	

пальца на левой перчатке.		
8. Держите левую перчатку II, III, IV пальцами правой руки вертикально	1	
9. Сомкните пальцы левой руки и введите ее в перчатку	1	
10. Расправьте отворот сначала на левой перчатке, надев ее на рукав, затем на правой помощью II и III пальцев, подводя их по подвернутый край перчатки	1	
11. В тех случаях, когда не требуется халат с длинными рукавами, перчатки закрывают запястье и часть предплечья	1	
ИТОГО...	11	

ПРАВИЛА СНЯТИЯ ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ПЕРЧАТОК

Параметр	Баллы	
	Максимальное число	
1. Пальцами правой руки в перчатке сделайте отворот на левой перчатке, касаясь её только с наружной стороны	1	
2. Пальцами левой руки сделайте отворот на правой перчатке, также касаясь только внешней стороны	1	
3. Снимите перчатку с левой руки, выворачивая её наизнанку и держа за отворот	1	
4. Держите снятую с левой руки перчатку в правой руке	1	
5.левой рукой возьмите перчатку на правой руке за отворот с внутренней стороны и снимите её с правой руки, выворачивая наизнанку	1	
6. Обе перчатки (левая оказалась внутри правой) поместите в ёмкость с дезинфицирующим средством (если они многоразового использования) или выбросьте в непромокаемый мешок.	1	
7. Обе перчатки (левая оказалась внутри правой) поместите в ёмкость с дезинфицирующим средством или выбросьте в непромокаемый мешок.	1	
ИТОГО...	7	

«Профилактика заражения парентеральными инфекциями при случайном попадании биологической жидкости на слизистую оболочку ротоглотки»

Параметр	Баллы	
	Максимальное число	
1. Налить ёмкость в воду	1	
2. Прополоскать ротовую полость несколько раз	1	
3. Налить в мензурку (мерный стаканчик) 70% раствор этилового спирта	1	
4. Прополоскать ротовую полость	1	
5. Замочить использованные ёмкости в дезинфицирующем растворе	1	
6. Сообщить администрации (заполнить журнал и акт)		
ИТОГО...	6	

«Профилактика заражения парентеральными инфекциями при случайном попадании биологической жидкости в глаза»

Параметр	Баллы	
	Максимальное число	
1. Налить ёмкость в воду	1	
2. Промыть глаз	1	
3. Вылить воду	1	
4. Ополоснуть стаканчик	1	
5. Повторить пункты 1-4 несколько раз	1	
6. Замочить использованный глазной стаканчик в ёмкость для дезинфекции	1	
7. Сообщить администрации (заполнить журнал и акт)	1	
ИТОГО...	7	

Профилактика заражения парентеральными инфекциями при случайном попадании биологической жидкости на неповрежденную кожу

Параметр	Баллы	
	Максимальное число	
1. Смочить марлевую салфетку 70% раствором этилового спирта	1	
2. Протереть загрязненный участок кожи	1	
3. Обмыть участок кожи водой с мылом	1	
4. Просушить обмытый участок кожи	1	
5. Смочить марлевую салфетку 70% раствором этилового спирта	1	
6. Протереть загрязненный участок кожи	1	
7. Замочить использованные марлевые салфетки в дезинфицирующем растворе	1	
8. Сообщить администрации (заполнить журнал и акт)	1	
ИТОГО...	8	

Профилактика заражения парентеральными инфекциями при случайном порезе использованным инструментарием

Параметр	Баллы	
	Максимальное число	
1. Снять перчатки	1	
2. Вымыть руки с мылом	1	
3. Высушить руки	1	
4. Обработать руки 70% раствором этилового спирта	1	
5. Обработать ранку 5% раствором йода	1	
6. Заклеить ранку пластырем	1	
7. При необходимости надеть новую пару перчаток	1	
8. Сообщить администрации (заполнить журнал и акт)	1	
ИТОГО...	8	

«Профилактика заражения парентеральными инфекциями при случайном попадании биологической жидкости на перчатки»

Параметр	Баллы	
	Максимальное число	
1. Перчатки обработать салфеткой, смоченной дезинфектантом	1	
2. Замочить использованную марлевую салфетку в емкости с дезинфицирующим раствором	1	
3. Вымыть руки, не снимая перчаток, проточной водой с мылом	1	
4. Снять перчатки		
5. Вымыть руки с мылом	1	
6. Просушить руки	1	
7. Обработать кожным антисептиком	1	
ИТОГО...	7	

**АЛГОРИТМ
ОПРЕДЕЛЕНИЯ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ:
АЗАПИРАМОВАЯ И ФЕНОЛФТАЛЕИНОВАЯ ПРОБЫ**

Цель: выявление на изделиях медицинского назначения: крови и белковых загрязнений — азапиромовая проба, остатков

моющих средств — фенолфталеиновая проба.

Оснащение: 1%-ный спиртовой раствор азапирама; 3% раствор перекиси водорода; 1%-ный спиртовой раствор фенолфталеина; лотки для постановки пробы; стерильные ватные тампоны; сухой медицинский инструментарий и предметы ухода, прошедшие предстерилизационную обработку; резиновые перчатки, маска;

Последовательность действий

Проведение проб.

1. Надеть маску, перчатки.
2. Приготовить рабочий раствор азапирама перед применением: смешать равные объемы 1% спиртового раствора азапирама и 3% перекиси водорода.
3. Разложить на лотки инструменты в разобранном виде для постановки пробы (не менее 1% от каждого наименования изделий, но не менее 3-5 единиц каждого наименования).
4. Взять небольшое количество рабочего раствора азапирама.
5. Нанести его на предметы: в полости, резьбу, места соприкосновения с биологическими жидкостями.
6. Держать предмет или инструмент над ватным тампоном, наблюдая за цветом стекающего реактива.
7. Оценить результат в течение 1 мин.
8. Фенолфталеиновая проба проводится аналогично, результат оценивается через 2 мин (1%-ный спиртовой раствор фенолфталеина дополнительного разведения не требует).

Оценка реакции..

1. Азапирамовая проба. Проба считается положительной, если цвет реактива изменился от сине-фиолетового до сиреневого окрашивания.
2. Фенолфталеиновая проба. Проба считается положительной, если цвет реактива изменился от розового окрашивания до малинового.

Примечание:

- 1) при появлении положительной реакции всю партию обработанного инструментария отправить на повторную предстерилизационную обработку;
- 2) при отрицательной реакции (отсутствие изменения цвета реактива на салфетке или тампоне) всю партию обработанного инструментария считать пригодной для стерилизации;
- 3) контроль проводится 1 раз в квартал санитарно-эпидемиологической службой лечебно-профилактических учреждений; самоконтроль проводится не реже 1 раза в неделю старшей медицинской сестрой; самоконтроль медицинской сестрой проводится после каждой обработанной партии инструментов.
- 4) нельзя подвергать проверке горячие инструменты;
- 5) при положительной реакции повторный контроль инструментария проводится ежедневно до получения 3-кратного отрицательного результата;
- 6) раствор азапирама хранить в плотно закрытом флаконе в темном месте при температуре +4 °С — 2 месяца; при комнатной температуре — 1 месяц;
- 7) рабочий раствор азапирама использовать в течение 1-2 ч.

ПРИГОТОВЛЕНИЕ РАБОЧЕГО РАСТВОРА ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА (из концентрата дезсредства).

Цель: приготовить рабочий раствор для дезинфекции.

Оснащение: емкость для приготовления рабочего раствора, концентрат дезинфицирующего средства, мерная емкость.

Защитная одежда: халат, резиновые перчатки, маска.

Последовательность действий:

1. По методическим указаниям определить концентрацию рабочего раствора для дезинфекции.
2. По методическим указаниям определить количество концентрата и воды необходимое для приготовления рабочего раствора нужной концентрации.
3. Надеть защитную одежду.
4. Налить в емкость необходимое количество питьевой воды.
5. Отмерить мерной емкостью необходимое количество концентрата дезинфицирующего средства.
6. Добавить к воде концентрат.
7. На бирке прикрепленной к емкости с дезраствором указать наименование дезраствора, дату, время приготовления дезраствора, концентрацию, предельный срок годности и фамилию приготовившего.
8. Снять защитную одежду, вымыть руки гигиеническим способом.

ТЕХНИКА ПРИГОТОВЛЕНИЯ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ РАСТВОРОВ(ПРИГОТОВЛЕНИЕ 10% ОСНОВНОГО ОСВЕТЛЕННОГО РАСТВОРА ХЛОРНОЙ ИЗВЕСТИ (10 Л)

Цель:

➤ использование для приготовления рабочих растворов различной концентрации для дезинфекции помещений, посуды, туалетов, выделений пациентов и др.

Оснащение:

- спецодежда — длинный халат, шапочка, фартук из клеенки, перчатки медицинские, респиратор, защитные очки, сменная обувь;
- сухая хлорная известь в стандартной упаковке с указанием названия, даты приготовления, срока годности;
- емкости для дезрастворов (эмалированные, пластмассовые, из темного стекла) соответствующей маркировкой;
- документация: журнал приготовления 10% р-ра хлорной извести, журнал контроля сухого препарата по активному хлору;
- деревянная лопатка для размешивания раствора;
- средства личной гигиены: мыло, индивидуальное полотенце.

Обязательное условие:

- содержание активного хлора соответствует 25%;
- приготовление осуществлять в комнате с приточно-вытяжной вентиляцией, специальным инвентарем и оснащением, при отсутствии людей.

	Этапы	Выполнил	Не выполнил
<i>Подготовка к манипуляции</i>			
1	Надеть спецодежду.		
2	Подготовить оснащение.		
3	Отметить время начала процедуры.		
<i>Выполнение манипуляции</i>			
4	Налить в емкость небольшое количество воды.		
5	Высыпать 1 кг сухой хлорной извести, размешивая деревянной лопаткой и разминая комочки.		
6	Долить водой до 10 литров, перемешивая до однородной массы.		
7	Закрыть емкость крышкой. ПРИМЕЧАНИЕ: хлорная известь на свету теряет свои бактерицидные свойства.		
8	Сделать отметку на бирке о времени приготовления, поставить свою подпись.		
9	Снять спецодежду.		
10	Вымыть руки, лицо с мылом, вытереть насухо.		
11	Закрыть на замок комнату.		
12	Перемешивать раствор несколько раз в течение суток.		
<i>Завершение манипуляции</i>			
13	Надеть спецодежду.		
14	Слить через 24 часа отстоявшийся раствор в другую емкость с маркировкой: 10%-ным основной осветленный раствор хлорной извести (маточный), поставить дату приготовления, отметить в журнале учета, поставить свою подпись.		
15	Снять спецодежду.		
16	Вымыть руки гигиеническим способом.		

**ТЕХНИКА ПРИГОТОВЛЕНИЯ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ РАСТВОРОВ
(ПРИГОТОВЛЕНИЕ 1% РАБОЧЕГО РАСТВОРА ХЛОРНОЙ ИЗВЕСТИ (10 Л))**

Цель:

- использование для дезинфекции помещений, посуды, туалетов, предметов ухода (согласно приказам по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима).

Оснащение:

- спецодежда — длинный халат, шапочка, фартук из клеенки, перчатки медицинские, респиратор, защитные очки, сменная обувь;

- емкости для дезрастворов с соответствующей маркировкой;
- 10% осветленный раствор из хлорной извести (маточный);
- мерная посуда с маркировкой емкостью 1 л и 10 л (ведро);
- вода, 9 л;
- деревянная лопатка для размешивания раствора;

Обязательное условие:

- содержание активного хлора соответствует 25% в приготовленном растворе;
- раствор применяется после приготовления однократно;
- приготовление осуществлять в комнате с приточно-вытяжной вентиляцией, специальным инвентарем и оснащением, при отсутствии людей.

	Этапы	Выполнил	Не выполнил
<i>Подготовка к манипуляции</i>			
1	Надеть спецодежду.		
2	Подготовить оснащение.		
3	Проверить маркировку маточного раствора, ведра для рабочего раствора.		
<i>Выполнение манипуляции</i>			
4	Взять мерный сосуд на 1 л, налить в емкость 1 л 10%-ного основного осветленного раствора хлорной извести (маточного).		
5	Перелить в емкость для 1 %-ного рабочего раствора (ведро).		
6	Долить водой до 10 литров.		
7	Размешать раствор деревянной лопаткой.		
8	Закрыть крышкой, проверить маркировку, поставить дату приготовления раствора и подпись.		
<i>Завершение манипуляции</i>			
9	Использовать для дезинфекции непосредственно после приготовления. ПРИМЕЧАНИЕ: содержание активного хлора снижается при длительном хранении.		
10	Снять спецодежду.		
11	Вымыть руки гигиеническим способом.		

**АЛГОРИТМ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ РАСТВОРОВ
(ПРИГОТОВЛЕНИЕ 3% РАБОЧЕГО РАСТВОРА ХЛОРНОЙ ИЗВЕСТИ (10 Л))**

Цель:

- использование для дезинфекции помещений, посуды, туалетов, предметов ухода (согласно приказам по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима).

Оснащение:

- спецодежда — длинный халат, шапочка, фартук из клеенки, перчатки медицинские, респиратор, защитные очки, сменная обувь;
- емкости для дезрастворов с соответствующей маркировкой;
- 10% осветленный раствор из хлорной извести (маточный);
- мерная посуда с маркировкой емкостью 1 л и 10 л (ведро);
- вода, 7 л;
- деревянная лопатка для размешивания раствора;

Обязательное условие:

- содержание активного хлора соответствует 25% в приготовленном растворе;
- раствор применяется после приготовления однократно;

- приготовление осуществлять в комнате с приточно-вытяжной вентиляцией, специальным инвентарем и оснащением, при отсутствии людей.

	Этапы	Выполнил	Не выполнил
<i>Подготовка к манипуляции</i>			
1	Надеть спецодежду.		
2	Подготовить оснащение.		
3	Проверить маркировку маточного раствора, ведра для рабочего раствора.		
<i>Выполнение манипуляции</i>			
4	Взять мерный сосуд на 1 л, налить в емкость 3 л 10%-ного основного осветленного раствора хлорной извести (маточного).		
5	Перелить в емкость для 3 %-ного рабочего раствора (ведро).		
6	Долить водой до 10 литров.		
7	Размешать раствор деревянной лопаткой.		
8	Закрыть крышкой, проверить маркировку, поставить дату приготовления раствора и подпись.		
<i>Завершение манипуляции</i>			
9	Использовать для дезинфекции непосредственно после приготовления. ПРИМЕЧАНИЕ: содержание активного хлора снижается при длительном хранении.		
10	Снять спецодежду.		
11	Вымыть руки гигиеническим способом.		

АЛГОРИТМ МАНИПУЛЯЦИИ ПРОВЕДЕНИЕ ДЕЗИНФЕКЦИИ И ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ В ОДИН ЭТАП РУЧНЫМ СПОСОБОМ

Цель: эффективное обеззараживание и удаление белковых, жировых, механических загрязнений, остатков лекарственных средств для обеспечения действенности последующей стерилизации.

Показания: контакт инструментов и изделий медицинского назначения с биологическими жидкостями, раневой поверхностью и лекарственными препаратами.

Оснащение: контейнеры с плотно закрывающимися крышками, мерные емкости или дозаторы, шприцы и иглы, толстые или «кольчужные» перчатки, медицинский инструментарий, лотки, одно из химических соединений, разрешенных к использованию в качестве моюще-дезинфицирующего средства, ватно-марлевые тампоны, ерши, щетки, салфетки.

Условия проведения: наличие вентилируемого помещения, строгое следование методическим указаниям в отношении сроков использования препаратов и правилам работы с каждым из них.

Этапы	Выполнил	Не выполнил
Подготовка к процедуре		
1. Надеть защитную одежду		
2. Подготовить необходимое оснащение		
3. Приготовить моюще-дезинфицирующий комплекс, например, на основе амиксана: добавить в контейнер с питьевой водой с помощью мерной емкости амиксан из расчета 30 мл. на 1 литр воды. Перемешать.		
Выполнение процедуры		
1. Погрузить в полученный 3% раствор использованный инструментарий: сложный: в разобранном виде; имеющий замковую часть – с раскрытыми замками. Заполнить внутренние каналы игл, трубчатых изделий полученным раствором с помощью шприца. Проследить, чтобы граница уровня жидкости возвышалась над инструментарием более 1 см. Закрыть		

крышкой. Внимание! Колющие и режущие инструменты необходимо замачивать в отдельных емкостях		
2. Выдержать экспозицию в течение 15 минут.		
3. Снять крышку контейнера и промыть каждое изделие моющим раствором с помощью губки, ершей, салфетки или ватно-марлевого тампона, каналы с помощью шприца		
4. Поднять перфорированный поддон с инструментарием над контейнером, дать раствору стечь. Поместить поддон с инструментарием в раковину по проточную воду и промыть каждое изделие в течение 5 мин.		
5. Ополоснуть дистиллированной водой (каналы – с помощью шприца или электроотсоса) каждое изделие в течение 0,5 мин.		
6. Высушить инструменты горячим воздухом в воздушном стерилизаторе при температуре 85 градусов до полного исчезновения влаги.		
III. Окончание процедуры		
1. Снять перчатки, вымыть руки		

Примечание. Для проведения дезинфекции и предстерилизационной очистки в один этап можно использовать: аламинол, лизетол АФ, велтолен, дезефект, деконекс денталь, дюльбак, септабик, септодор, септодор форте, виркон, пероксимед, бланизол, анолиты с ЭХО-установки, векс-сайд, ника-экста М, лизофин и другие разрешенные к применению средства.

АЛГОРИТМ ПРОВЕДЕНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПОВЕРХНОСТЕЙ

Цель: провести дезинфекцию поверхностей (пол, стены, жесткая мебель, приборы, оборудование).

Оснащение: рабочий раствор дезинфицирующего средства, ветошь, емкости для дезраствора.

Частота обеззараживания: ежедневно.

Концентрация рабочего раствора и время экспозиции определяется по методическим указаниям к дезинфицирующему средству в таблицах «Режимы дезинфекции объектов растворами средства ... при ... инфекциях».

Защитная одежда: определяется по методическим указаниям к дезинфицирующему средству в разделе «Меры предосторожности».

Способ обеззараживания: определяется по методическим указаниям к дезинфицирующему средству в разделе «Применение рабочих растворов средства для дезинфекции».

Количество рабочего раствора для обеззараживания единицы объекта: определяется по методическим указаниям к дезинфицирующему средству «Применение рабочих растворов средства для дезинфекции».

Действие	Условие выполнения	Теоретическое обоснование	Самоконтроль качества	Возможные ошибки
Протереть смоченной в дезрастворе ветошью поверхность	Двукратное протирание с интервалом в 15 мин. Поверхность кушетки должна оставаться влажной все время экспозиции	Эффективная дезинфекция может проходить только во влажной среде	Поверхность кушетки остается влажной все время экспозиции	1. Поверхность кушетки быстро высыхает. 2. Используется недостаточное количество дезраствора для обработки 1 м ² поверхности

Количество рабочего раствора для обеззараживания единицы объекта: определяется по методическим указаниям к дезинфицирующему средству «Применение рабочих растворов средства для дезинфекции».

Действие	Условие выполнения	Теоретическое обоснование	Самоконтроль качества	Возможные ошибки
Протереть смоченной в дезрастворе	Двукратное протирание с интервалом в 15 мин. Поверхность	Эффективная дезинфекция проходит только во влажной среде, через определенное время	Поверхность объекта остается влажной все время экспозиции	1. Поверхность быстро высыхает. 2. Используется

ветошью (щеткой, ершом) поверхность сантехнического оборудования	сантехнического оборудования должна оставаться влажной все время экспозиции	(экспозиция)		недостаточное количество дезраствора для обработки 1 м ² поверхности
Ополоснуть поверхность сантехнического оборудования водой		Удаление дезсредства с поверхности оборудования	Отсутствует характерный запах дезинфицирующего средства	

АЛГОРИТМ ПРОВЕДЕНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПОСУДЫ С ОСТАТКАМИ ПИЩИ

Цель: провести дезинфекцию посуды с остатками пищи.

Оснащение: рабочий раствор дезинфицирующего средства, емкость для дезинфекции.

Частота обеззараживания: после использования.

Концентрация рабочего раствора и время экспозиции определяется по методическим указаниям к дезинфицирующему средству в таблицах «Режимы дезинфекции объектов растворами средства . при . инфекциях».

Защитная одежда: определяется по методическим указаниям к дезинфицирующему средству в разделе «Меры предосторожности».

Способ обеззараживания: определяется по методическим указаниям к дезинфицирующему средству в разделе «Применение рабочих растворов средства для дезинфекции».

Количество рабочего раствора для обеззараживания единицы объекта: определяется по методическим указаниям к дезинфицирующему средству «Применение рабочих растворов средства для дезинфекции».

Действие	Условие выполнения	Теоретическое обоснование	Самоконтроль качества	Возможные ошибки
Удалить остатки пищи	Остатки пищи удаляются в специальный бачок для остатков пищи	Остатки пищи уменьшают эффективность дезинфекции	Посуда очищена от остатков пищи	На посуде остались крупные остатки пищи
Погрузить посуду в рабочий раствор на время экспозиции	Полностью погружают в раствор, препятствуя всплытию	Дезинфекция возможна только при полном соприкосновении с дезраствором	Посуда полностью погружена в дезраствор	Посуда погружена не полностью в дезраствор
Ополоснуть поверхность посуды	Промывают водой в течение времени, указанного в методических рекомендациях	Удаление дезсредства с поверхности оборудования	Отсутствует характерный запах дезинфицирующего средства	Дезинфицирующее средство не смыто или смыто недостаточно. Остался запах д

Способ обеззараживания: определяется по методическим указаниям к дезинфицирующему средству в разделе «Применение рабочих растворов средства для дезинфекции».

Количество рабочего раствора для обеззараживания единицы объекта: определяется по методическим указаниям к дезинфицирующему средству «Применение рабочих растворов средства для дезинфекции».

Действие	Условие выполнения	Теоретическое обоснование	Самоконтроль качества	Возможные ошибки
Погрузить белье в рабочий раствор на время экспозиции	Полностью погружают в раствор, препятствуя всплытию	Дезинфекция возможна только при полном соприкосновении с дезраствором	Белье полностью погружено в дезраствор	Белье погружено в дезраствор не полностью
Белье стирают и прополаскивают	Возможна машинная и ручная стирка	Удаление дезсредства	Отсутствует характерный запах дезинфицирующего средства	

АЛГОРИТМ ПРОВЕДЕНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ УБОРОЧНОГО ИНВЕНТАРЯ

Цель: провести дезинфекцию уборочного инвентаря.

Оснащение: рабочий раствор дезинфицирующего средства, емкость для дезинфекции.

Частота обеззараживания: после использования.

Концентрация рабочего раствора и время экспозиции определяется по методическим указаниям к дезинфицирующему средству в таблицах «Режимы дезинфекции объектов растворами средства ... при...инфекциях».

Защитная одежда: определяется по методическим указаниям к дезинфицирующему средству в разделе «Меры предосторожности».

Способ обеззараживания: определяется по методическим указаниям к дезинфицирующему средству в разделе «Применение рабочих растворов средства для дезинфекции».

Количество рабочего раствора для обеззараживания единицы объекта: определяется по методическим указаниям к дезинфицирующему средству «Применение рабочих растворов средства для дезинфекции».

Действие	Условие выполнения	Теоретическое обоснование	Самоконтроль качества	Возможные ошибки
Погрузить ветошь в рабочий раствор на время экспозиции	Полностью погружают в раствор, препятствуя всплытию.	Дезинфекция возможна только при полном соприкосновении с дезраствором.	Ветошь полностью погружена в дезраствор	Ветошь погружена в дезраствор не полностью
Прополоскать ветошь	Ветошь прополаскивают в воде до исчезновения запаха дезсредства	Удаление дезсредства	Отсутствует характерный запах дезинфицирующего средства	Дезинфицирующее средство не удалено или удалено недостаточно
Ветошь просушить		Во влажной среде микроорганизмы размножаются быстрее	Ветошь сухая	

АЛГОРИТМ ПРОВЕДЕНИЯ ГЕНЕРАЛЬНОЙ УБОРКИ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА

Цель: провести генеральную уборку процедурного кабинета.

Оснащение: рабочий раствор дезинфицирующего средства, емкость для дезинфекции, стерильная ветошь.

Частота обеззараживания: 1 раз в неделю.

Концентрация рабочего раствора и время экспозиции определяются по методическим указаниям к дезинфицирующему средству в таблицах «Режимы дезинфекции объектов растворами средства при инфекциях».

Защитная одежда: определяется по методическим указаниям к дезинфицирующему средству в разделе «Меры предосторожности» + специально отведенный халат, непромокаемый фартук.

Способ обеззараживания: определяется по методическим указаниям к дезинфицирующему средству в разделе «Применение рабочих растворов средства для дезинфекции».

Количество рабочего раствора для обеззараживания единицы объекта: определяется по методическим указаниям к дезинфицирующему средству «Применение рабочих растворов средства для дезинфекции».

Действие	Условие выполнения	Теоретическое обоснование	Самоконтроль качества	Возможные ошибки
Надеть защитную одежду	Необходимая защитная одежда определяется по методическим указаниям	Охрана здоровья персонала	Защитная одежда надета	Пренебрежение необходимой защитной одеждой
Отодвинуть мебель и оборудование процедурного кабинета от стен		Обеспечить доступ ко всем стенам	Свободный доступ ко всем стенам	Мебель невозможно отодвинуть от стен
Провести предварительную уборку с применением растворов моющих средств	Предварительная уборка проводится, если дезсредство не обладает моющими свойствами	Удаление органических и неорганических загрязнений с поверхностей	Поверхности не имеют видимых загрязнений	На поверхностях остались загрязнения

Оросить или протереть стены, потолок, подоконники, предметы мебели, медицинское оборудование, соблюдая время экспозиции	После нанесения дезсредства включается бактерицидная лампа на 60 мин.	Для проведения эффективной дезинфекции необходимо чтобы поверхность оставалась влажной все время экспозиции	Дезинфицируемая поверхность остается влажной все время экспозиции	1. Расход дезсредства менее необходимого. 2. Дезинфицируемая поверхность высыхает быстрее, чем истекает необходимое время экспозиции
Провести протирание полов методом 2 ведер с учетом норм расхода	- Уборочную ветошь смочить в дезинфицирующем растворе емкости № 1 и тщательно протереть обрабатываемую поверхность. - Ветошь прополоскать в воде емкости № 2, отжать. - Вновь смочить ветошь в дезинфицирующем растворе емкости № 1 и тщательно протереть необработанную поверхность. - Ветошь прополоскать в воде емкости № 2, отжать. - И т.д.	Для поддержания необходимой концентрации и эффективности действия дезинфицирующего раствора	-	-
Промыть стены и пол	Стены и пол промываются отдельной чистой ветошью и водопроводной водой	Удаление разрушенных микроорганизмов и дезинфицирующего средства	Стены и пол промыты	Дезинфицирующее средство удалено не полностью
Действие	Условие выполнения	Теоретическое обоснование	Самоконтроль качества	Возможные ошибки
Провести дезинфекцию воздуха с помощью бактерицидной лампы	Режим зависит от вида бактерицидной лампы и площади процедурного кабинета	Уничтожение микроорганизмов в воздухе	Бактерицидная лампа работает необходимое время	Бактерицидная лампа работает меньше необходимого времени
Проветрить помещение	-	Удаление остатков разрушенных микроорганизмов из воздуха	Процедурный кабинет проветрен	-
Провести дезинфекцию уборочного инвентаря	После дезинфекции ветошь прополаскивают и высушивают	Предотвращение распространения микроорганизмов	Уборочный инвентарь сухой	Уборочный инвентарь проходит недостаточную дезин

АЛГОРИТМ ПРОВЕДЕНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ШПРИЦЕВ

Цель: провести дезинфекцию шприцев после использования.

Оснащение: емкости для дезинфекции с рабочим раствором дезинфицирующего средства не обладающего фиксирующими свойствами.

Частота обеззараживания: после использования.

Концентрация рабочего раствора и время экспозиции определяется по методическим указаниям к дезинфицирующему средству в таблицах «Режимы дезинфекции объектов растворами средства . при . инфекциях».

Наличие фиксирующих свойств у дезинфицирующего средства: определяется по методическим указаниям к дезинфицирующему средству в разделе «Применение рабочих растворов средства для дезинфекции».

Защитная одежда: определяется по методическим указаниям к дезинфицирующему средству в разделе «Меры предосторожности».

Способ обеззараживания: погружение.

Количество рабочего раствора для обеззараживания единицы объекта: определяется по методическим указаниям к дезинфицирующему средству «Применение рабочих растворов средства для дезинфекции».

Действие	Условие выполнения	Теоретическое обоснование	Самоконтроль качества	Возможные ошибки
Промыть использованную иглу в емкости для промывания игл	Все каналы должны быть промыты. Иглы промываются с помощью шприца, использованного при инъекции. Желательно, чтобы иглы промывались в отдельной емкости, так как дезраствор быстро инактивируется биологическими жидкостями. Концентрацию раствора необходимо проверять тест-полосками	Дезинфекция проходит только при соприкосновении с дезраствором	Игла промыта дезинфицирующим раствором	Игла не промыта
Наполнить иглу дезинфицирующим раствором	Канал иглы наполняется с помощью шприца, использованного при инъекции	Дезинфицирующее средство действует только при непосредственном контакте с биологической жидкостью	Игла наполнена дезраствором, в шприце имеется дезраствор.	Игла не наполнена дезраствором
Замочить иглу в емкости для дезинфекции игл	-	Дезинфекция возможна только при соприкосновении всех частей инструмента с дезраствором	Каналы заполнены без воздушных пробок. Инструмент погружен полностью в дезраствор	1. Каналы не заполнены дезраствором. 2. Инструмент погружен не полностью в дезраствор
Разобрать шприц	Шприц разбирается над емкостью с дезинфицирующим раствором для замачивания шприцов	Дезинфекция возможна только при соприкосновении всех частей инструмента с дезраствором	Шприц разобран	Шприц остался собранным
Замочить разобранный шприц в емкости для дезинфекции шприцов	Полное погружение изделий в рабочий раствор, обеспечивая заполнение всех каналов раствором. Толщина слоя раствора над изделиями должна быть не менее 1 см	Дезинфекция возможна только при соприкосновении всех частей инструмента с дезраствором	Цилиндр шприца заполнен без пузырьков воздуха, полностью погружен в дезраствор	Цилиндр шприца заполнен не полностью. Цилиндр плавает на поверхности
Промыть шприцы и иглы проточной водой	Промывают проточной водой, учитывая методические указания для данного дезинфицирующего средства	Удаление дезинфицирующего средства	Отсутствие запаха дезсредства	

Алгоритм проведения текущей уборки помещения

Текущая уборка помещения проводится влажным способом не менее 2-х раз в сутки, в целях поддержания чистоты и снижения контаминации поверхностей и воздуха микроорганизмами. Включает в себя дезинфекцию и очистку наиболее загрязненных (не всех) поверхностей и полов, а также дезинфекцию воздуха.

Порядок уборки:

1. Вымыть руки, одеть спецодежду для уборки, подготовить к работе инвентарь, моющие и дезинфицирующие средства;
2. Протереть чистой ветошью, смоченной в дезрастворе, предметы обстановки, подоконники, умывальники.
3. Все обработанные поверхности оставить влажными на время экспозиционной выдержки дезинфицирующего раствора
4. По окончании экспозиционной выдержки удалить дезраствором пятна и видимые загрязнения со стен, дверей и прочих

поверхностей. Особое внимание уделять выключателям и дверным ручкам, а также местам непосредственной близости к ним.

5. Вымыть пол соблюдая последовательность: от стены к центру помещения, затем к выходу.
6. После влажной уборки в помещениях, требующих соблюдения особого режима стерильности провести обеззараживание воздуха.
7. По завершении уборки ветошь для поверхностей замочить в дезрастворе в емкости «для дезинфекции ветоши для поверхностей», ветошь для пола замочить в ведре «для пола» на время экспозиции в соответствии с инструкцией по применению препарата. После этого прополоскать в проточной воде и высушить.
8. Швабру протереть дважды с интервалом в 15 минут ветошью, смоченной в дезрастворе.
9. Снять перчатки, вымыть руки гигиеническим способом

Алгоритм обращения с медицинскими отходами

Цель: профилактическая.

Показания: профилактика инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи и инфекции, связанной с хирургическим вмешательством.

Оснащение: раковина, кран, жидкое мыло в диспенсере, разовые полотенца, кожный антисептик, очки, маска, чистые перчатки. Манипуляционный столик, чистый лоток. Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б», непрокальваемый контейнер для утилизации острых предметов. Бирка-стяжка. Одноразовый шприц 20 мл (без иглы). Салфетки. Контейнер с внутренним перфорированным вкладышем, утопителем и крышкой. Дезинфицирующее средство («Аламинол»). Мерные ёмкости. Стеклопалочка для приготовления дезинфицирующего средства.

№ п/п	Этапы	Обоснование
Подготовка к процедуре		
1.	Надеть спецодежду, провести гигиеническую обработку рук, надеть перчатки.	Обеспечение инфекционной безопасности.
2.	Приготовить контейнер с дезинфицирующим раствором – нужной концентрации.	Обеспечение инфекционной безопасности.
Выполнение процедуры		
3.	Погрузить изделие в контейнер с дезинфицирующим раствором и закрыть его крышкой. Примечание: <i>острые, колющие и режущие изделия помещаются в непрокальваемый контейнер).</i>	Обеспечение эффективного проведения процедуры.
4.	Выдержать изделие в растворе 60 минут.	Обеспечение эффективного проведения процедуры.
5.	Достать и раскрыть пакет желтого цвета.	Обеспечение эффективного проведения процедуры.
6.	Заполнить пакет на $\frac{3}{4}$ объема обеззараженными изделиями.	Обеспечение эффективного проведения процедуры.
7.	Собрать края пакета и выпустить из него воздух.	Обеспечение эффективного проведения процедуры.
8.	Герметизировать пакет при помощи бирки-стяжки.	Обеспечение инфекционной безопасности.
9.	Маркировать пакет надписью, например: «Отходы. Класс Б». Примечание: <i>пакет готов к транспортировке с места образования отходов на место временного хранения отходов на территории МО.</i>	Обеспечение эффективного проведения процедуры.
Окончание процедуры		
10.	Снять перчатки, поместить их в дезинфицирующий раствор.	Обеспечение инфекционной безопасности.
11.	Вымыть руки.	Обеспечение инфекционной безопасности.

**КОРМЛЕНИЕ ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО,
НАХОДЯЩЕГОСЯ НА ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ
(ИЗ ЛОЖКИ, С ПОМОЩЬЮ ПОИЛЬНИКА).**

Цель:

- Обеспечение физиологической потребности пациента.

Показания:

- Невозможность самостоятельно принимать пищу.

Оснащение:

- Салфетка (полотенце).
- Почкообразный лоток.
- стакан с кипяченой водой.
- Тарелки с пищей.
- Ложка.
- Поильник.

Обязательное условие:

- Кормление тяжелобольных является обязанностью палатной медицинской сестры.

Этапы	Выполнил	Не выполнил
1. Подготовка к манипуляции		
1.1. Проветрить помещение.		
1.2. Продезинфицировать прикроватный столик.		
1.3. Вымыть руки (лучше, если пациент будет видеть это).		
1.4. Поставить на прикроватный столик приготовленную пищу.		
2. Выполнение манипуляции		
2.1. Переместить пациента в положение Фаулера (если позволяет его состояние).		
2.2. Прикрыть шею и грудь пациента салфеткой.		
2.3. Кормить пациента из поильника или ложки небольшими порциями, глотками.		
3. Завершение манипуляции		
3.1. Дать прополоскать рот водой после кормления.		
3.2. Убрать салфетку, покрывающую грудь и шею пациента.		
3.3. Помочь пациенту занять удобное положение.		
3.4. Убрать остатки пищи.		
3.5. Провести обработку посуды.		
3.5. Вымыть руки.		

СМЕНА ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ ТЯЖЕЛОБОЛЬНОМУ ПАЦИЕНТУ (ПРОДОЛЬНЫЙ СПОСОБ, КОГДА ПАЦИЕНТА МОЖНО ПОВЕРНУТЬ НА БОК)

Цель:

- создание постельного комфорта (одно из мероприятий лечебно-охранительного режима);
- профилактика пролежней;
- соблюдение личной гигиены пациента.

Показания:

- постельный режим пациента.

Оснащение:

- чистая простыня, достаточно большая по размеру, без швов, заплат;
- чистый пододеяльник;
- две наволочки;
- перчатки,
- непромокаемый мешок для использованного белья.

	Этапы	Выполнил	Не выполнил
<i>Подготовка к манипуляции</i>			
1.	Уточнить у пациента информированность о лекарственном средстве, ходе процедуры и согласие.		
2.	Приготовить комплект чистого белья.		
<i>Выполнение манипуляции</i>			
3.	Чистую простыню скатать валиком по длине на $\frac{2}{3}$.		
4.	Убрать одеяло, осторожно приподнять голову пациента и убрать подушки.		
5.	Повернуть пациента на бок от себя.		
6.	На освободившейся половине постели скатать грязную простыню валиком к середине кровати (под пациента).		
7.	На освободившуюся часть кровати раскатать подготовленную чистую простыню валиком к пациенту.		
8.	Повернуть пациента на другой бок лицом к себе.		
9.	Убрать грязную простыню с освободившейся части кровати, расправить чистую, натянуть и заправить со всех сторон под матрас.		
10.	Уложить пациента на спину, подложить подушки в чистых наволочках.		
11.	Сменить пододеяльник, укрыть пациента одеялом.		
12.	Спросить пациента о его самочувствии.		
<i>Завершение манипуляции</i>			
13.	Протереть тумбочку влажной тканью.		
14.	Снять перчатки, вымыть руки.		

ПРИМЕЧАНИЕ:

Если пациент тучный или полностью неподвижен, сменить постельное белье в одиночку достаточно трудно и небезопасно для здоровья сестры. В этом случае смену белья нужно проводить с помощником.

Проведение общей термометрии (измерение температуры тела в подмышечной впадине)

Чек-лист

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении	
			да (1 балл)	нет (0 баллов)
1	Набор необходимого оснащения (термометр медицинский, дезинфицирующий раствор для обработки термометра, салфетки марлевые однократного применения, емкость для	Выполнить /Сказать		

	дезинфекции)			
2	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать		
3	Попросить пациента представиться	Сказать		
4	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать		
5	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать		
6	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать		
7	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать		
I. Подготовка к проведению процедуры				
8	Подготовка сухого чистого термометра: проверка его целостности, при необходимости протирка насухо чистой салфеткой	Выполнить /Сказать		
9	Обработка рук гигиеническим способом Высушивание их	Выполнить /Сказать		
10	Встряхивание ртутного термометра сверху вниз так, чтобы ртуть опустилась по столбику вниз в резервуар	Выполнить /Сказать		
11	Помощь пациенту в принятии удобного положения	Выполнить /Сказать		
II. Выполнение процедуры				
12	Осмотр подмышечной впадины При необходимости высушивание салфеткой подмышечной впадины или просьба пациента сделать это	Выполнить		
13	Расположение термометра в подмышечной области так, чтобы ртутный резервуар со всех сторон плотно соприкасался с телом пациента (прижатие плеча к грудной клетке).	Выполнить		
14	Оставление термометра в подмышечной впадине не менее чем на 5 мин.	Выполнить /Сказать		
III. Окончание процедуры				
15	Извлечение термометра Считывание показаний	Выполнить		
16	Сообщение пациенту результата измерения	Выполнить /Сказать		
17	Встряхивание термометра сверху вниз так, чтобы ртуть опустилась по столбику вниз в резервуар	Выполнить /Сказать		
18	Помещение термометра в емкость для дезинфекции	Выполнить /Сказать		
19	Обработка рук гигиеническим способом Высушивание их	Выполнить		
20	Выполнение соответствующей записи о результатах измерения в медицинской документации.	Выполнить		
Итого баллов				

Техника измерения частоты дыхательных движений

Чек-лист

№ п / п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении	
			да (1 балл)	нет (0 баллов)
1	Набор необходимого оснащения (секундомер, дозируемое жидкое мыло – для обработки рук, кожный антисептик – для обработки рук)	Выполнить /Сказать		
2	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать		
3	Попросить пациента представиться	Сказать		
4	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать		
5	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать		
6	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать		
7	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать		
I. Подготовка к проведению процедуры				
8	Проверка исправности секундомера	Выполнить		
9	Обработка рук гигиеническим способом, высушивание их	Выполнить /Сказать		
II. Выполнение процедуры				
10	Предложение/ помощь пациенту принять удобное положение - сидя или лежа	Выполнить		
11	Взятие пациента за руку как для подсчета пульса (чтобы отвлечь его внимание) Помещение другой руки на грудную клетку (у женщин) или эпигастральную область (у мужчин)	Выполнить		
12	Подсчет частоты дыхательных движений за 1 минуту (вдох и выдох считается за 1 дыхательное движение)	Выполнить		
III. Окончание процедуры				
13	Сообщение пациенту результата подсчета числа дыхательных движений	Выполнить		
14	Обработка рук гигиеническим способом, высушивание их	Выполнить		
15	Выполнение соответствующей записи о выполненной процедуре в медицинской документации	Выполнить /Сказать		
Итого баллов				

Чек лист измерения массы тела

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении	
			да (1 балл)	нет (0 баллов)
Подготовка к процедуре				
1	Проверить исправность и точность медицинских весов в соответствии с	Выполнить		

	инструкцией по их применению			
2	Установить равновесие весов (для механических конструкций), закрыть запор.	Выполнить		
3	Постелить салфетку на площадку весов	Выполнить		
4	Представиться пациенту, объяснить цель и ход предстоящей процедуры.	Выполнить /сказать		
5	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	Выполнить /сказать		
Выполнение процедуры				
6	Предложить пациенту раздеться до нательного белья, разуться и осторожно встать (без обуви) на середину площадки.	Выполнить /сказать		
7	Открыть запор, провести определение массы тела пациента, закрыть запор.	Выполнить /сказать		
Окончание процедуры				
8	Сообщить пациенту результат исследования массы тела.	Выполнить /сказать		
9	Помочь пациенту сойти с площадки весов.	Выполнить		
10	Убрать салфетку с площадки весов и поместить её в ёмкость для дезинфекции	Выполнить		
11	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	Выполнить /сказать		
12	Записать результаты в соответствующую медицинскую документацию.	Выполнить /сказать		
Итог баллов				

Чек лист измерения роста

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении	
			да (1 балл)	нет (0 баллов)
Подготовка к процедуре				
1	Подготовить ростомер к работе в соответствии с инструкцией.	Выполнить		
2	Представиться пациенту, объяснить ход предстоящей процедуры, получить его согласие.	Выполнить /сказать		
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	Выполнить /сказать		
4	Положить салфетку на площадку ростомера (под ноги пациента).	Выполнить /сказать		
5	Попросить пациента снять обувь и головной убор.	Выполнить /сказать		
6	Поднять планку ростомера выше предполагаемого роста пациента.	Выполнить /сказать		
Выполнение процедуры				
7	Попросить пациента встать на середину площадки ростомера так чтобы он касался вертикальной планки ростомера пятками, ягодицами, межлопаточной областью и затылком.	Выполнить /сказать		
8	Установить голову пациента так, чтобы козелок ушной раковины и наружный угол глазницы находились на одной	Выполнить		

	горизонтальной линии.			
9	Опустить планку ростомера на голову пациента.	Выполнить		
10	Определить на шкале рост пациента по нижнему краю планки.	Выполнить		
11	Попросить пациента сойти с площадки ростомера (при необходимости – помочь сойти).	Выполнить/ сказать		
Окончание процедуры				
12	12. Сообщить пациенту о результатах измерения .	Выполнить /сказать		
13	13. Снять салфетку с площадки ростомера и поместить её в ёмкость для отходов.	Выполнить		
14	14. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	Выполнить /сказать		
15	15. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую документацию.	Выполнить /сказать		
Итог баллов				

Уход за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольной женщины

Чек-лист

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении	
			да (1 балл)	нет (0 баллов)
1	Набор необходимого оснащения (судно, корнцанг/пинцет, водный термометр, нестерильные перчатки, клеёнка, салфетки марлевые (тампоны), фартук клеёнчатый, емкость для воды, мыльный раствор)	Выполнить /Сказать		
2	Установить контакт с пациенткой: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать		
3	Попросить пациентку представиться	Сказать		
4	Сверить ФИО пациентки с медицинской документацией	Сказать		
5	Сообщить пациентке о назначении врача	Сказать		
6	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать		
7	Убедиться в наличии у пациентки добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать		
I. Подготовка к проведению процедуры				
8	Отгораживание пациентки ширмой	Выполнить /Сказать		
9	Обработка рук гигиеническим способом, высушивание их	Выполнить /Сказать		
10	Надевание клеенчатого фартука Надевание перчаток	Выполнить		
11	Наполнение емкости теплой водой (35-37 ⁰ С)	Выполнить /Сказать		
12	Укладывание пациентки на спину с согнутыми в	Выполнить		

	колених и разведенными в тазобедренных суставах ногами Подкладывание под пациентку клеенки			
II. Выполнение процедуры				
13	Подкладывание под крестец судна	Выполнить		
14	Расположение сбоку от пациентки Удерживание в одной руке емкости с теплой водой, в другой – зажима/корнцанга с марлевым тампоном/салфеткой	Выполнить		
15	Полив на половые органы женщины воды из емкости Последовательная обработка наружных половых органов в направлении к анальному отверстию: <ul style="list-style-type: none"> • область лобка, • наружные (большие) половые губы, • паховые складки, • промежность, • область анального отверстия, • межягодичная складка. Смена салфеток по мере загрязнения	Выполнить		
16	Просушивание салфетками: <ul style="list-style-type: none"> • область лобка, • наружные (большие) половые губы, • паховые складки, • промежность, • область анального отверстия, • межягодичная складка 	Выполнить /Сказать		
17	Помещение использованных салфеток в контейнер для дезинфекции	Выполнить /Сказать		
III. Окончание процедуры				
18	Уборка судна и клеенки	Выполнить		
19	Снятие фартука Снятие перчаток Помещение их в емкость для дезинфекции	Выполнить		
20	Обработка рук гигиеническим способом, высушивание	Выполнить		
21	Укладывание пациентки в удобное положение Укрывание ее простыней/одеялом	Выполнить /Сказать		
22	Уточнение у пациентки о ее самочувствии	Выполнить /Сказать		
23	Проведение дезинфекции использованного материала	Выполнить		
24	Выполнение соответствующей записи о выполненной процедуре в медицинской документации	Выполнить /Сказать		
Итого баллов				

Уход за полостью рта

Чек-лист

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении	
			да	нет

			(1 балл)	(0 баллов)
1	Набор необходимого оснащения (Лоток, корнцанг, пинцет, антисептический раствор для обработки полости рта пациента, стерильный глицерин, вазелин/масляный раствор витамина Е, чистое полотенце, тампоны для обработки полости рта, стерильные марлевые салфетки, шпатель, перчатки нестерильные, одноразовая зубная щетка)	Выполнить /Сказать		
2	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать		
3	Попросить пациента представиться	Сказать		
4	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать		
5	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать		
6	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать		
7	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать		
I. Подготовка к проведению процедуры				
8	Обработка рук гигиеническим способом, высушивание их	Выполнить /Сказать		
9	Расположение пациента в постели (на спине под углом более 45°/лежа на боку/лежа на животе(спине) с повернутой головой вбок)	Выполнить		
10	Надевание перчаток	Выполнить		
11	Оборачивание вокруг шеи пациента полотенца	Выполнить		
II. Выполнение процедуры				
12	Подготовка мягкой зубной щетки (без зубной пасты) для чистки зубов Смачивание щетки приготовленным антисептическим раствором или Использование марлевой салфетки, закрепленной на корнцанге или пинцете	Выполнить /Сказать		
13	Проведение чистки зубов в определенной последовательности: задние зубы, внутренняя, верхняя и наружная поверхности зубов Совершение движений щеткой вверх-вниз в направлении от задних к передним зубам Повторение действий с обеих сторон Повторение процедуры не менее двух раз Использование шпателя для обнажения зубов	Выполнить		
14	Удаление сухими тампонами остатков жидкости и выделений из полости рта промакивающими движениями	Выполнить		
15	Просьба к пациенту высунуть язык При невозможности пациентом самостоятельно это сделать - обернуть язык стерильной марлевой салфеткой и левой рукой осторожно вытянуть его изо рта	Выполнить /Сказать		

16	Проведение чистки языка салфеткой, смоченной в антисептическом растворе, в направлении от корня языка к его кончику Отпустить язык, сменить салфетку	Выполнить		
17	Протираание салфеткой, смоченной в антисептическом растворе, внутренней поверхности щек, пространства под языком, десен пациента	Выполнить		
18	При сухости языка смазывание его стерильным глицерином Обработка последовательная верхней и нижней губы тонким слоем вазелина (для профилактики трещин на губах)	Выполнить /Сказать		
III. Окончание процедуры				
19	Уборка полотенца Размещение пациента в удобном положении	Выполнить /Сказать		
20	Сбор принадлежностей по уходу и доставка их в специальную комнату для дальнейшей обработки	Выполнить		
21	Снятие перчаток Помещение их в емкость для дезинфекции	Выполнить		
22	Обработка рук гигиеническим способом, высушивание	Выполнить		
23	Уточнение у пациента о его самочувствии	Сказать		
24	Выполнение соответствующей записи о выполненной процедуре в медицинской документации	Выполнить /Сказать		
Итого баллов				

Уход за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольного мужчины
Чек-лист

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении	
			да (1 балл)	нет (0 баллов)
1	Набор необходимого оснащения (судно, корнцанг/пинцет, водный термометр, нестерильные перчатки, клеёнка, салфетки марлевые (тампоны), фартук клеёнчатый, емкость для воды, мыльный раствор)	Выполнить /Сказать		
2	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать		
3	Попросить пациента представиться	Сказать		
4	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать		
5	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать		
6	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать		
7	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать		

I. Подготовка к проведению процедуры				
8	Отгораживание пациента ширмой	Выполнить		
9	Обработка рук гигиеническим способом, высушивание их	Выполнить /Сказать		
10	Надевание клеенчатого фартука Надевание перчаток	Выполнить		
11	Наполнение емкости теплой водой (35-37 ⁰ С)	Выполнить		
12	Укладывание пациента на спину с согнутыми в коленях и разведенными в тазобедренных суставах ногами Подкладывание под пациента клеенки	Выполнить		
II. Выполнение процедуры				
13	Подкладывание судна	Выполнить		
14	Расположение сбоку от пациента Смачивание салфетки водой	Выполнить		
15	Аккуратное отодвигание пальцами левой руки крайней плоти, обнажение головки полового члена	Выполнить		
16	Обработка: <ul style="list-style-type: none"> • головки полового члена • кожи полового члена • мошонки • паховых складок • области заднего прохода • межягодичной складки Смена салфеток по мере загрязнения	Выполнить /Сказать		
17	Просушивание салфетками: <ul style="list-style-type: none"> • головки полового члена • кожи полового члена • мошонки • паховых складок • области заднего прохода • межягодичной складки 	Выполнить /Сказать		
18	Помещение использованных салфеток в контейнер для дезинфекции	Выполнить		
III. Окончание процедуры				
19	Уборка судна и клеенки	Выполнить		
20	Снятие фартука Снятие перчаток Помещение их в емкость для дезинфекции	Выполнить		
21	Обработка рук гигиеническим способом, высушивание	Выполнить		
22	Укладывание пациента в удобное положение Укрывание его простыней/одеялом	Выполнить		
23	Уточнение у пациента о его самочувствии	Сказать		
24	Проведение дезинфекции использованного материала	Выполнить		
25	Выполнение соответствующей записи о выполненной процедуре в медицинской документации	Выполнить /Сказать		
Итого баллов				

Пособие по смене нательного белья тяжелобольному

Чек-лист

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении	
			да (1 балл)	нет (0 баллов)
1	Набор необходимого оснащения (Комплект чистого нательного белья, комплект чистой одежды для пациента, непромокаемый мешок для грязного белья, клеенчатый фартук, перчатки нестерильные)	Выполнить /Сказать		
2	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать		
3	Попросить пациента представиться	Сказать		
4	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать		
5	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать		
6	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать		
7	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать		
I. Подготовка к проведению процедуры				
8	Приготовление комплекта чистого нательного белья и одежды	Выполнить		
9	Обработка рук гигиеническим способом, осушение	Выполнить		
10	Надевание перчаток	Выполнить		
II. Выполнение процедуры				
11	Опущение поручней, оценка положения и состояния пациента. При необходимости – установка ширмы	Выполнить		
12	Помощь пациенту при усаживании на край кровати	Выполнить		
13	Помощь пациенту при снятии рубашки (платья). Если одна руки повреждена или производится инфузия, надо начать с другой руки. Осторожно пронести рукав над поврежденной рукой (иглой, катетером). При внутривенном вливании флакон с раствором снимается со штатива и проносится через рукав	Выполнить		
14	Помощь пациенту при снятии нижнего белья	Выполнить		
15	Укрытие пациента простыней	Выполнить		
19	Помощь пациенту при надевании чистой рубашки (ночную рубашку, пижамную куртку) сначала на поврежденную конечность	Выполнить		
20	Помощь пациенту при снятии носков	Выполнить		
21	Помощь пациенту при укладывании в постель, поправка простыни	Выполнить		
22	Помощь пациенту при снятии брюк, нижнего белья	Выполнить		
23	Помощь пациенту при надевании чистого белья, носков и брюк	Выполнить		
III. Окончание процедуры				
20	Удобное расположение пациента в постели, накрытие одеялом	Выполнить		
21	Помещение грязной одежды в мешок для грязного	Выполнить		

	белья			
22	Протирка стула или тумбочки, где располагалось грязное белье и одежда, влажной ветошью	Выполнить		
23	Снятие перчаток и помещение их в емкость для дезинфекции	Выполнить		
24	Обработка рук гигиеническим способом, осушение	Выполнить		
25	Уточнение у пациента его самочувствия	Сказать		
26	Выполнение соответствующей записи о выполненной процедуре в медицинской документации	Выполнить /Сказать		
		Итого баллов		

Пособие по смене постельного белья тяжелобольному

Чек-лист

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении	
			да (1 балл)	нет (0 баллов)
1	Набор необходимого оснащения (Комплект чистого белья, пеленка, мешок для грязного белья, перчатки нестерильные)	Выполнить /Сказать		
2	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать		
3	Попросить пациента представиться	Сказать		
4	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать		
5	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать		
6	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать		
7	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать		
I. Подготовка к проведению процедуры				
8	Обработка рук гигиеническим способом, осушивание	Выполнить /Сказать		
9	Приготовление комплекта чистого белья (простыни, наволочка, пододеяльник), осмотр кровати на наличие личных вещей больного.	Выполнить		
10	Надевание перчаток	Выполнить		
II. Выполнение процедуры				
11	Опущение поручней, оценка положения и состояния пациента	Выполнить		
12	Осторожное извлечение подушки из-под головы пациента и смена наволочки. Помещение грязной наволочки в мешок для белья	Выполнить		
13	Снятие пододеяльника, удаление одеяла и укрытие пациента пододеяльником на время смены белья	Выполнить		
14	Поворачивание пациента на бок по направлению к себе	Выполнить		
15	Скатывание валиком грязной простыни, подкладывание этого валика под спину пациента.	Выполнить		

	При сильном загрязнении белья расположение на валике пеленки			
16	Расположение сложенной вдвое чистой простыни на свободной стороне постели, заправка ее под матрас с противоположной от больного стороны	Выполнить		
17	Помощь пациенту при перекатывании через валик на чистую сторону	Выполнить		
18	Скатывание грязной простыни и помещение ее в мешок для белья	Выполнить		
19	Расправление чистой простыни и заправка ее под матрас с другой стороны постели	Выполнить		
20	Надевание чистого пододеяльника на одеяло. Укрытие пациента одеялом, извлечение грязного пододеяльника, которым он был укрыт	Выполнить		
21	Помещение грязного пододеяльника в мешок для белья	Выполнить		
III. Окончание процедуры				
22	Удобное расположение пациента в постели. Осторожное помещение подушки обратно	Выполнить		
23	Снятие перчаток, помещение их в емкость для дезинфекции	Выполнить		
23	Обработка рук гигиеническим способом, осушение	Выполнить		
24	Уточнение у пациента его самочувствия	Выполнить		
25	Выполнение соответствующей записи о выполненной процедуре в медицинской документации	Выполнить /Сказать		
Итого баллов				

Чек лист приготовление и смена постельного белья тяжелобольному

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении	
			да (1 балл)	нет (0 баллов)
Подготовка к процедуре				
1	Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры, получить его согласие.	Выполнить		
2	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	Выполнить		
3	Приготовить комплект чистого белья (простыни, наволочка, пододеяльник), убедиться, что в кровати нет личных вещей больного.	Выполнить /сказать		
4	Надеть перчатки.	Выполнить /сказать		
Выполнение процедуры				
5	Опустить поручни, оценить положение и состояние пациента.	Выполнить /сказать		
6	Осторожно вынуть подушку из-под головы пациента и сменить наволочку. Грязную наволочку поместить в мешок для белья.	Выполнить /сказать		
7	Снять пододеяльник, убрать одеяло и накрыть пациента пододеяльником на время смены белья.	Выполнить/ сказать		
8	Повернуть пациента на бок по направлению к себе.	Выполнить /сказать		
9	Скатать валиком грязную простыню, подложить этот валик под спину пациенту. Если белье сильно загрязнено, положить на валик пеленку.	Выполнить/ сказать		

10	Положить сложенную вдвое чистую простыню на свободную сторону постели, заправить ее под матрас с противоположной от больного стороны.	Выполнить /сказать		
11	Помочь пациенту перекатиться через валик на чистую сторону.	Выполнить/сказать		
12	Скатать грязную простыню и положить ее в мешок для белья.	Выполнить/сказать		
13	Расправить чистую простыню и заправить ее под матрас с другой стороны постели.	Выполнить/сказать		
14	Надеть чистый пододеяльник на одеяло. Накрыть пациента одеялом, извлекая грязный пододеяльник, которым он был укрыт.	Выполнить/сказать		
15	Поместить грязный пододеяльник в мешок для белья.	Выполнить/сказать		
Окончание процедуры				
16	Удобно расположить пациента в постели. Осторожно поместить подушку обратно.	Выполнить /сказать		
17	Снять перчатки, поместить их в емкость для дезинфекции.	Выполнить		
18	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	Выполнить /сказать		
19	Уточнить у пациента его самочувствие.	Выполнить		
20	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинской документации	Выполнить/сказать		
Итого баллов				

Чек лист бритья тяжелобольного

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении	
			да (1 балл)	нет (0 баллов)
Подготовка к процедуре				
1	Подготовить все необходимое для процедуры, закрыть окна, обеспечить пациенту условия конфиденциальности.	Сказать /выполнить		
2	Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. В случае отсутствия такового уточнить дальнейшие действия у врача.	Выполнить /сказать		
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить. Надеть перчатки.	Выполнить		
Выполнение процедуры				
4	Нанести крем для бритья на кожу пациента. Пальцами одной руки натягивать кожу лица, другой осуществлять бритье прямыми движениями от подбородка к щекам.	Выполнить /сказать		
5	Предложить пациенту воспользоваться лосьоном после бритья.	Выполнить /сказать		
6	Предложить пациенту зеркало после процедуры.	Выполнить /сказать		
Окончание процедуры				
7	Поместить станок и помазок в емкость для дезинфекции, утилизировать одноразовый станок.	Выполнить /сказать		
8	Удобно расположить пациента в постели.	Выполнить		

		/сказать		
9	Снять перчатки, поместить их в емкость для дезинфекции.	Выполнить		
10	Вымыть руки и осушить их.	Выполнить		
11	Уточнить у пациента его самочувствие.	Выполнить		
12	Сделать соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации	Выполнить		
		Итого баллов		

Чек лист пособие при мочеиспускании тяжелобольного

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении	
			да (1 балл)	нет (0 баллов)
Подготовка к процедуре				
1	Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. В случае отсутствия такового уточнить дальнейшие действия у врача.	Выполнить		
2	Отгородить пациента ширмой (при необходимости).	Выполнить		
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить, надеть перчатки.	Выполнить /сказать		
4	Ополоснуть судно и оставить в нем немного теплой воды. Убедиться, что поверхность судна, соприкасающаяся с кожей, сухая.	Выполнить /сказать		
5	Опустить изголовье кровати до горизонтального уровня.	Выполнить /сказать		
Выполнение процедуры				
6	Встать с обеих сторон кровати: медицинский работник помогает пациентке слепо повернуться набок, лицом к ней. придерживает рукой за плечи и таз: помощник (вторая мед-сестра/младший медицинский персонал/родственник пациента) подкладывает и расправляет клеенку под ягодицами.	Выполнить /сказать		
7	Под ягодицы пациентки подвести судно и помочь ей повернуться на спину так, чтобы ее промежность оказалась на судне. Для пациента мужчины поставить мочеприемник между ногами и опустить в него половой член (если пациент не может этого сделать самостоятельно).	Выполнить /сказать		
8	Медицинский работник поворачивает пациента на бок придерживает её за плечи и таз; помощник — убирает судно (мочеприемник у мужчины) и укрывает спину пациента.	Выполнить/сказать		
9	Подмыть его (ее). Тщательно осушить промежность.	Выполнить/сказать		
10	Убрать клеенку.	Выполнить/сказать		
11	Осмотреть выделенную мочу, измерить ее количество.	Выполнить/сказать		
Окончание процедуры				

12	Поместить в емкость для дезинфекции использованный материал и оснащение.	Выполнить /сказать		
13	Снять перчатки и поместить их в емкость для использованного материала.	Выполнить		
14	Обеспечить пациенту возможность вымыть руки или протереть их антисептическим раствором.	Выполнить /сказать		
15	Укрыть пациента одеялом, придать ему удобное положение.	Выполнить		
16	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	Выполнить/сказать		
17	Уточнить у пациента его самочувствие.	Выполнить		
18	Сделать соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации	Выполнить		
Итог баллов				

Чек лист транспортировка тяжелобольного внутри учреждения (каталке)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении	
			да (1 балл)	нет (0 баллов)
Подготовка к процедуре				
1	Идентифицировать пациента, представиться, объяснить, как себя вести при транспортировке (если пациент без сознания — информация предоставляется доверенному лицу пациента).	Выполнить		
2	Сообщить в соответствующее отделение факт транспортировки пациента, его состояние, уточнить номер палаты для пациента, приготовить его историю болезни.	Выполнить		
3	Определить готовность к транспортировке каталки, ее техническое состояние.	Выполнить /сказать		
4	Постелить на каталку простыню, положить подушку, клеенку с пленкой (при необходимости).			
Выполнение процедуры				
5	Поставить каталку ножной частью под углом к изголовью кровати или другим способом, более удобным в данной ситуации. Отрегулировать высоту каталки по высоте кровати.	Выполнить /сказать		
6	Приподнять пациента — один медицинский работник подводит руки под голову и лопатки пациента, второй — под таз и верхнюю часть бедер, третий — под середину бедер и голени.	Выполнить /сказать		
7	Одновременно поднять пациента, вместе с ним повернуться в сторону каталки, уложить пациента на каталку. Положить руки пациента ему на грудь или живот.	Выполнить/сказать		
8	Укрыть пациента одеялом.	Выполнить /сказать		
9	Встать у каталки — один медицинский работник спереди другой — сзади, лицом к пациенту. В таком положении осуществить транспортировку внутри учреждения.	Выполнить/сказать		
10	Во время транспортировки осуществляется непрерывное наблюдение за состоянием пациента.	Выполнить/сказать		
Окончание процедуры				
11	Поставить каталку так, как позволяет площадь палаты.	Выполнить /сказать		
12	Снять с кровати одеяло, раскрыть пациента и доступным	Выполнить		

	способом переложить его на кровать (на руках или на простыне).	/сказать		
13	Укрыть пациента и убедиться, что он чувствует себя комфортно (если пациент в сознании).	Выполнить /сказать		
14	Уточнить у пациента его самочувствие. Передать историю болезни дежурной палатной медицинской сестре. Дежурная медицинская сестра обязана срочно доложить о поступлении тяжелобольного пациента дежурному или лечащему врачу	Выполнить/сказать		
Итого баллов				

Чек лист пособие при дефекации тяжелобольного

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении	
			да (1 балл)	нет (0 баллов)
Подготовка к процедуре				
1	Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. В случае отсутствия такового уточнить дальнейшие действия у врача.	Выполнить		
2	Отгородить пациента ширмой (при необходимости).	Выполнить		
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	Выполнить /сказать		
4	Надеть нестерильные перчатки.	Выполнить /сказать		
5	Ополоснуть судно и оставить в нем немного теплой воды. Убедиться, что поверхность судна, соприкасающаяся с кожей, сухая.	Выполнить /сказать		
6	Опустить изголовье кровати до горизонтального уровня.	Выполнить /сказать		
Выполнение процедуры				
7	Подойти с помощником с разных сторон кровати: медицинская сестра помогает пациенту слегка повернуться на бок. лицом к себе, придерживая его рукой за плечи и таз или приподнимает таз пациента (в зависимости от состояния пациента), помощник (вторая медсестра младший медицинский персонал/родственник пациента) — подкладывает и расправляет клеенку под ягодицами пациента.	Выполнить /сказать		
8	Под ягодицы пациента подвести судно и помочь ему повернуться на спину так, чтобы его промежность оказалась на судне.	Выполнить /сказать		
9	Поднять изголовье кровати так чтобы пациент оказался в полусидящем положении (положение Фаулера), так как в положении «на спине» многие испытывают трудности при физиологических отправлениях.	Выполнить/сказать		
10	Снять перчатки, положить их в емкость для дезинфекции.	Выполнить/сказать		
11	Каждые пять минут проверять, все ли в порядке у пациента.	Выполнить/сказать		
12	После окончания дефекации надеть новые перчатки.	Выполнить/		

		сказать		
13	Опустить изголовье кровати.	Выполнить/ сказать		
14	Медицинская сестра помогает пациенту слегка повернуться на бок. лицом к себе, придерживая его рукой за плечи и таз. или приподнимает таз пациента (в зависимости от состояния пациента), помощник (вторая мед сестра/младший медицинский персонал/родственник пациента) убирает судно, вытирает область анального отверстия туалетной бумагой (если пациент не может сделать самостоятельно).	Выполнить /сказать		
15	Помощник ставит чистое судно, помогает пациенту повернуться на спину так. чтобы промежность его оказалась на судне. Подмыть пациента и тщательно осушить промежность.	Выполнить/ сказать		
16	Убрать судно и клеенку	Выполнить/ сказать		
Окончание процедуры				
17	Снять перчатки и поместить их в емкость для дезинфекции. Проздезинфицировать и утилизировать использованный материал.	Выполнить /сказать		
18	Обеспечить пациенту возможность вымыть руки или протереть их антисептическим раствором.	Выполнить		
19	Укрыть пациента одеялом, придать ему удобное положение.	Выполнить /сказать		
20	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	Выполнить		
21	Уточнить у пациента его самочувствие.	Выполнить/сказа ть		
22	Сделать соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации	Выполнить		
Итог баллов				

Чек лист уход за волосами

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении	
			да (1 балл)	нет (0 баллов)
Подготовка к процедуре				
1	Подготовить все необходимое для процедуры, закрыть окна, обеспечить пациенту условия конфиденциальности.	Выполнить		
2	Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. В случае отсутствия такового уточнить дальнейшие действия у врача.	Выполнить		
3	Обработать руки гигиеническим способом, осушить. Надеть перчатки.	Выполнить /сказать		
4	Надеть одноразовый фартук			
5	Поставить в изголовье кровати с рабочей стороны стул; пустую емкость для воды поставить на ступ.			
6	Наполнить другую емкость теплой водой, поставить рядом. Измерить температуру воды.			

7	Раздеть пациента до пояса и накрыть оголенную часть туловища простыней, под плечи положить валик.			
Выполнение процедуры				
8	Удалить все заколки, шпильки. Снять очки. Расчесать волосы пациенту.	Выполнить /сказать		
9	Подстелить под голову и плечи пациента клеенку, конец которой опустить в емкость, стоящую на стуле: по краю клеенки. вокруг головы положить свернутое валиком полотенце или использовать надувную ванночку.	Выполнить /сказать		
10	Глаза пациента закрыть полотенцем или пеленкой.	Выполнить/сказать		
11	Наполнить кувшин водой и аккуратно смочить волосы пациента.	Выполнить/сказать		
12	Нанести немного шампуня и обеими руками вымыть волосы. бережно массируя кожу головы пациента	Выполнить/сказать		
13	Налить в кувшин воду и смыть весь шампунь (если пациент просит, вымыть его волосы шампунем еще раз).	Выполнить/сказать		
14	Развернуть чистое сухое полотенце, поднять голову пациента и вытереть его волосы насухо. Если ему холодно, обернуть голову полотенцем или косынкой.			
Окончание процедуры				
15	Клеенку, полотенце, валик, лежащие под головой положить в непромокаемый мешок.	Выполнить /сказать		
16	При необходимости сменить простыню.	Выполнить /сказать		
17	Расчесать волосы пациента. Предложить ему зеркало.	Выполнить /сказать		
18	Обработать руки гигиеническим способом, осушить.	Выполнить/сказать		
19	Уточнить у пациента его самочувствие.			
20	Сделать соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.			
Итог баллов				

Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно) в процедурном кабинете

Проверяемый практический навык: внутривенное введение лекарственного препарата (струйно) в процедурном кабинете

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Уточнить у пациента аллергологический анамнез	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
Подготовка к процедуре			

6.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя	Сказать	
7.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий: шприца с иглой, дополнительной иглы, стерильных салфеток с кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	
8.	Надеть маску медицинскую нестерильную одноразовую и очки защитные медицинские	Выполнить	
9.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить/ Сказать	
10.	Вскрыть поочередно четыре стерильные салфетки с кожным антисептиком, не вынимая из упаковки, оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
11.	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку, сверить с листом назначения, проверить целостность ампулы и срок годности	Выполнить/ Сказать	
12.	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить	
13.	Взять ампулу с лекарственным препаратом в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому	Выполнить	
14.	Обработать шейку ампулы первой стерильной салфеткой с кожным антисептиком	Выполнить	
15.	Обернуть этой же стерильной салфеткой с кожным антисептиком головку ампулы	Выполнить	
16.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «от себя» и вскрытую ампулу с лекарственным препаратом поставить на манипуляционный стол	Выполнить	
17.	Стерильную салфетку с кожным антисептиком (внутри которой головка ампулы) поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
18.	Упаковку от стерильной салфетки с кожным антисептиком поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
19.	Вскрыть упаковку шприца со стороны поршня	Выполнить	
20.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	Выполнить	
21.	Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая ее за канюлю	Выполнить	
22.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
23.	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, переворачивая ампулу вверх широкой частью, чтобы избежать попадания воздуха в цилиндр шприца	Выполнить	
24.	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
25.	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	Выполнить	

26.	Поместить иглу в емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б	Выполнить	
27.	Положить шприц без иглы на внутреннюю стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
28.	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и взяв шприц, присоединить шприц к канюле иглы	Выполнить	
29.	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
30.	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы	Выполнить	
31.	Положить собранный шприц с лекарственным препаратом на внутреннюю стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
Выполнение процедуры			
32.	Попросить пациента освободить от одежды область локтевого сгиба правой или левой руки	Сказать	
33.	Подложить под локоть пациента медицинскую подушку для инъекций	Выполнить/ Сказать	
34.	Наложить венозный жгут в средней трети плеча пациента на тканевую салфетку	Выполнить/ Сказать	
35.	Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемой венепункции	Выполнить/ Сказать	
36.	Попросить пациента сжать кулак	Сказать	
37.	Обработать место венепункции последовательно двумя стерильными салфетками с кожным антисептиком в одном направлении от центра к периферии	Выполнить	
38.	Поместить использованные стерильные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
39.	Поместить упаковки от стерильных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
40.	Взять шприц в доминантную руку, фиксируя указательным пальцем канюлю иглы срезом вверх	Выполнить	
41.	Снять колпачок с иглы и поместить его в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
42.	Натянуть свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии, фиксируя вену	Выполнить/Сказать	
43.	Пунктировать локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх и ввести иглу в просвет сосуда не более чем на ½	Выполнить/Сказать	
44.	Убедиться, что игла в вене – потянуть поршень шприца на себя, при этом в шприц должна поступать кровь	Выполнить/ Сказать	
45.	Развязать/ослабить жгут на плече пациента	Выполнить	
46.	Попросить пациента разжать кулак	Сказать	

47.	Убедиться, что игла в вене – потянуть поршень шприца на себя, при этом в шприц должна поступать кровь	Выполнить/ Сказать	
48.	Нажать свободной рукой на поршень, не меняя положения шприца, медленно (в соответствии с рекомендациями врача) ввести лекарственный препарат, оставив в шприце незначительное количество раствора	Выполнить	
49.	Контролировать самочувствие пациента в процессе введения лекарственного препарата	Сказать	
50.	Взять четвертую стерильную салфетку с кожным антисептиком, прижать ее к месту венепункции и извлечь иглу	Выполнить	
51.	Попросить пациента прижать стерильную салфетку с кожным антисептиком и удерживать в течение 5-10 минут, не сгибая руку	Сказать	
52.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б	Выполнить	
53.	Использованный шприц поместить в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
54.	Убедиться (через 5-7 минут) в отсутствии наружного кровотечения в области венепункции	Сказать	
55.	Салфетку из-под жгута поместить в емкость для сбора острых медицинских отходов класса А	Выполнить	
56.	Наложить повязку на место венепункции	Выполнить/Сказать	
57.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
Завершение процедуры			
58.	Поместить стерильную салфетку с кожным антисептиком, использованную при инъекции, в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
59.	Упаковку от шприца и упаковку от стерильной салфетки с кожным антисептиком поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
60.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола, жгут, медицинскую подушку для инъекций дезинфицирующими салфетками	Сказать	
61.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов соответствующего класса	Сказать	
62.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
63.	Снять очки защитные медицинские и поместить их в емкость для дезинфекции	Выполнить	
64.	Снять маску медицинскую нестерильную одноразовую и поместить её в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
65.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	

66.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	
-----	--	---------	--

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка:
внутривенное введение лекарственного препарата (струйно) в процедурном кабинете

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Меня зовут _____ (ФИО), я медицинская сестра / медицинский брат»
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения?» Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения» «Данные с медицинской документацией совпадают»
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	«Вам назначено введение лекарственного препарата (указать наименование в соответствии с условием) внутривенно в вену локтевого сгиба, процедура будет проводиться Вам в положении сидя. В течение процедуры прошу Вас не шевелиться и сообщать мне о любых изменениях Вашего состояния»
4.	Уточнить у пациента аллергологический анамнез	«У вас есть аллергия на данный лекарственный препарат?» «У пациента нет аллергии на данный лекарственный препарат»
5.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет»
6.	Предложить или помочь пациенту занять удобное сидя	«Займите удобное положение сидя, или я могу Вам в этом помочь»
8.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий: шприца, дополнительной иглы, стерильных салфеток с кожным антисептиком	«Герметичность и визуальная целостность упаковки шприца, дополнительной иглы, стерильных салфеток с кожным антисептиком сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»
9.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
11.	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку, сверить с листом назначения, проверить целостность ампулы и срок годности	«Название лекарственного препарата, объем, процентная концентрация и дозировка соответствуют листу назначений. Целостность ампулы не нарушена. Срок годности соответствует сроку хранения»
32.	Попросить пациента освободить от одежды область локтевого сгиба правой или левой руки	«Освободите от одежды область локтевого сгиба или я могу вам в этом помочь»

33.	Подложить под локоть пациента медицинскую подушку для инъекций	«Подкладываю под руку пациента медицинскую подушку для инъекций»
34.	Наложить венозный жгут в средней трети плеча пациента на тканевую салфетку	«Накладываю венозный жгут в средней трети плеча пациента на тканевую салфетку на 10- 15 см выше предполагаемой венепункции»
35.	Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемой венепункции	«В месте венепункции кожа не повреждена»
36.	Попросить пациента сжать кулак	«Пожалуйста, сожмите кулак»
42.	Натянуть свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии, фиксируя вену	«Натягиваю свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии, фиксируя вену»
43.	Пунктировать локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх и ввести иглу в просвет сосуда не более чем на ½	«Пунктирую локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх». «Ввожу иглу не более чем на ½ длины»
44.	Убедиться, что игла в вене – потянуть поршень шприца на себя, при этом в шприц должна поступать кровь	«Кровь поступает в шприц»
46.	Попросить пациента разжать кулак	«Пожалуйста, разожмите кулак»
47.	Убедиться, что игла в вене – потянуть поршень шприца на себя, при этом в шприц должна поступать кровь	«Кровь поступает в шприц»
49.	Контролировать самочувствие пациента в процессе введения лекарственного препарата	«Контролирую самочувствие пациента во время процедуры» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
51.	Попросить пациента прижать стерильную салфетку с кожным антисептиком и удерживать в течение 5-10 минут, не сгибая руку	«Прошу пациента прижать стерильную салфетку с кожным антисептиком и удерживать в течение 5-10 минут, не сгибая руки»
54.	Убедиться (через 5-7 минут) в отсутствии наружного кровотечения в области венепункции	«Через 5-7 минут наружное кровотечение в области венепункции отсутствует»
56.	Наложить повязку на место венепункции	«Накладываю повязку на область венепункции»
57.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
60.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола, жгут, медицинскую подушку для инъекций дезинфицирующими салфетками	«Обрабатываю рабочую поверхность манипуляционного стола, жгут, медицинскую подушку для инъекций дезинфицирующими салфетками методом протирания.»
61.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов соответствующего класса	«Помещаю использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов соответствующего класса»

65.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
66.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»

Внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу в процедурном кабинете
Проверяемый практический навык: внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу в процедурном кабинете

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Уточнить у пациента аллергологический анамнез	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
6.	Предложить пациенту занять удобное положение, лежа на животе на кушетке, застеленной простыней одноразовой из нетканого материала	Сказать	
7.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий: шприца с иглой и иглы для инъекции, стерильных салфеток с кожным антисептиком	Выполнить /Сказать	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить / Сказать	
9.	Вскрыть поочередно четыре стерильные салфетки с кожным антисептиком, не вынимая из упаковки, оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
10.	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку, сверить с листом назначения, проверить целостность ампулы и срок годности	Выполнить / Сказать	
11.	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить	
12.	Взять ампулу с лекарственным препаратом в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому	Выполнить	
13.	Обработать шейку ампулы первой стерильной салфеткой с кожным антисептиком	Выполнить	
14.	Обернуть этой же стерильной салфеткой с кожным антисептиком головку ампулы	Выполнить	
15.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «от себя» и вскрытую ампулу с лекарственным препаратом поставить на манипуляционный стол	Выполнить	
16.	Стерильную салфетку с кожным антисептиком (внутри которой головка ампулы) поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
17.	Упаковку от стерильной салфетки с кожным антисептиком поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
18.	Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня	Выполнить	

19.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	Выполнить	
20.	Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая ее за канюлю	Выполнить	
21.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
22.	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, переворачивая ампулу вверх широкой частью, чтобы избежать попадания воздуха в цилиндр шприца	Выполнить	
23.	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
24.	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	Выполнить	
25.	Поместить иглу в емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б	Выполнить	
26.	Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
27.	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и, взяв шприц, присоединить его к канюле иглы	Выполнить	
28.	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
29.	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы	Выполнить	
30.	Положить собранный шприц с лекарственным препаратом на внутреннюю стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
Выполнение процедуры			
31.	Попросить пациента освободить от одежды ягодичную область для инъекции (верхний наружный квадрант ягодичы)	Сказать	
32.	Осмотреть и пропальпировать предполагаемое место инъекции	Выполнить	
33.	Обработать место инъекции последовательно двумя стерильными салфетками с кожным антисептиком в одном направлении от центра к периферии	Выполнить	
34.	Поместить использованные стерильные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
35.	Поместить упаковки от стерильных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
36.	Натянуть кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки, а в другую руку взять шприц, придерживая канюлю иглы	Выполнить	
37.	Ввести иглу быстрым движением руки под углом 90° на 2/3 её длины	Выполнить / Сказать	

38.	Потянуть поршень на себя и убедиться в отсутствии крови в канюле иглы	Выполнить / Сказать	
39.	Медленно ввести лекарственный препарат в мышцу	Выполнить	
40.	Извлечь иглу, прижав к месту инъекции четвертую стерильную салфетку с кожным антисептиком, не отрывая руки с салфеткой, слегка помассировать место введения лекарственного препарата	Выполнить	
41.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б	Выполнить	
42.	Использованный шприц поместить в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
43.	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции	Сказать	
44.	Уточнить у пациента о его самочувствии и сообщить об окончании процедуры	Сказать	
	Завершение процедуры		
45.	Поместить стерильную салфетку с кожным антисептиком, использованную при инъекции, в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
46.	Упаковку от шприца и упаковку от стерильной салфетки с кожным антисептиком поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
47.	Использованную простыню одноразовую из нетканого материала поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
48.	Обработать кушетку и рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания согласно инструкции по применению	Сказать	
49.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
50.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
51.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
52.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу в процедурном кабинете

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Меня зовут _____ (ФИО). Я медицинская сестра /медицинский брат»
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения?» Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения» «Данные с медицинской документацией совпадают»
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	«По назначению врача я введу лекарственный препарат _____ (указать наименование в соответствии условием) внутримышечно (верхний наружный квадрант ягодицы). Процедура проводится в положении лежа на животе на кушетке. В течение процедуры прошу Вас не шевелиться и сообщать мне о любых изменениях Вашего самочувствия»
4.	Уточнить у пациента аллергологический анамнез	«У вас есть аллергия на данный лекарственный препарат?» «У пациента нет аллергии на данный лекарственный препарат»
5.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет, инструкцию по подготовке к процедуре соблюдал»
6.	Предложить пациенту занять удобное положение, лежа на животе на кушетке, застеленной простыней одноразовой из нетканого материала	«Займите удобное положение на кушетке лежа на животе или я могу вам в этом помочь»
7.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий: одноразового шприца с иглой и иглы для инъекции, стерильных салфеток с кожным антисептиком	«Герметичность и визуальная целостность упаковок стерильных одноразовых медицинских изделий: одноразового шприца с иглой и иглы для инъекции, стерильных салфеток с кожным антисептиком не нарушена. Срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий соответствует сроку хранения»
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
10.	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку, сверить с листом назначения, проверить целостность ампулы и срок годности	«Название лекарственного препарата, объем, процентная концентрация и дозировка соответствуют листу назначений. Целостность ампулы не нарушена. Срок годности соответствует сроку хранения»

31.	Попросить пациента освободить от одежды ягодичную область для инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы)	«Освободите от одежды ягодичную область для инъекции или я могу вам в этом помочь»
37.	Ввести иглу быстрым движением руки под углом 90 ⁰ на 2/3 её длины	«Ввожу иглу быстрым движением руки под углом 90 ⁰ на 2/3 её длины»
38.	Потянуть поршень на себя и убедиться в отсутствии крови в канюле иглы	«Поршень тяну на себя, убеждаюсь, что кровь в канюле иглы отсутствует»
43.	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции	«Наружное кровотечение в области инъекции отсутствует»
44.	Уточнить у пациента о его самочувствии и сообщить об окончании процедуры	«Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно. Процедура окончена, Вы можете одеться и уйти»
47.	Использованную простыню одноразовую из нетканого материала поместить в емкость для медицинских отходов класса А	«Использованную простыню одноразовую из нетканого материала помещаю в емкость для медицинских отходов класса А
48.	Обработать кушетку и рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками	«Обрабатываю кушетку и рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания»
49.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А	«Помещаю использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А»
51.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
52.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о выполненной процедуре в соответствующей медицинской документации»

Подкожное введение лекарственного препарата

Проверяемый практический навык: подкожное введение лекарственного препарата

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Выполнить / Сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
6.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
7.	Уточнить аллергический анамнез у пациента	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
8.	Предложить пациенту занять удобное положение на кушетке сидя или лежа	Сказать	
9.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы	Выполнить / Сказать	
10.	Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекции	Выполнить / Сказать	
11.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток	Выполнить / Сказать	
12.	Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности	Выполнить / Сказать	
	Выполнение процедуры		
13.	Надеть средства защиты (маску одноразовую)	Выполнить	
14.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
15.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
16.	Вскрыть поочередно 4 стерильные упаковки с одноразовыми спиртовыми салфетками и не вынимая из упаковки оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
17.	Взять ампулу с лекарственным средством в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому	Выполнить	
18.	Прочитать на ампуле название препарата, объем и	Сказать	

	дозировку		
19.	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить	
20.	Обработать шейку ампулы первой спиртовой салфеткой	Выполнить	
21.	Обернуть этой же спиртовой салфеткой головку ампулы	Выполнить	
22.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки "от себя "	Выполнить	
23.	Вскрытую ампулу с лекарственным средством поставить на манипуляционный стол	Выполнить	
24.	Спиртовую салфетку (внутри которой головка ампулы) и упаковку от нее поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
25.	Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня	Выполнить	
26.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	Выполнить	
27.	Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая иглу за канюлю	Выполнить	
28.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
29.	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца	Выполнить	
30.	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
31.	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	Выполнить	
32.	Поместить иглу в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б»	Выполнить	
33.	Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
34.	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и взяв шприц, присоединить шприц к канюле иглы	Выполнить	
35.	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
36.	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы	Выполнить	

37.	Положить шприц с лекарственным препаратом в упаковку	выполнить	
38.	Попросить пациента освободить от одежды предполагаемое место инъекции	Сказать	
39.	Осмотреть и пропальпировать предполагаемое место инъекции	Выполнить	
40	Обработать двукратно место инъекции 2 и 3 спиртовыми салфетками в одном направлении	Выполнить	
41	Использованные спиртовые салфетки и упаковки поместить в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
42	Снять колпачок с иглы и поместить его в емкость для отходов класса «А»	Выполнить	
43	Собрать кожу пациента в месте инъекции одной рукой в складку треугольной формы основанием вниз	Выполнить	
44	Взять шприц доминантной рукой, придерживая канюлю иглы указательным пальцем, срезом вверх	Выполнить	
45	Ввести иглу со шприцем быстрым движением под углом 45° на 2/3 ее длины	Выполнить	
46	Медленно ввести лекарственный препарат в подкожную жировую клетчатку	Выполнить	
47	Извлечь иглу, прижать к месту инъекции 4 спиртовую салфетку, не отрывая руки с салфеткой, слегка помассировать место введения лекарственного препарата	Выполнить	
	Завершение процедуры		
48	Поместить спиртовую салфетку, использованную при инъекции, в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
49	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б»	Выполнить	
50	Шприц в неразобранном виде поместить в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
51	Упаковку от шприца и упаковку от салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
52	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания.	Сказать	
53	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	
54	Снять перчатки	Выполнить	
55	Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
56	Снять медицинскую одноразовую маску	Выполнить	
57	Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
58	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
59	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	

60	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Выполнить	
----	--	-----------	--

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка:
подкожное введение лекарственного препарата

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Меня зовут _____ (ФИО)»
2	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста». Как я могу к Вам обращаться?»
3	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован в соответствии с листом назначений»
4	Сообщить пациенту о назначении врача	«Вам назначена процедура подкожного введения лекарственного препарата (указать наименование в соответствии с условием)»
5	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«Вы согласны на проведение данной процедуры?» «Пациент согласен на проведение данной процедуры»
6	Объяснить ход и цель процедуры	«По назначению врача я проведу Введение лекарственного препарата (указать наименование в соответствии с условием) подкожно в область плеча. Процедура проводится в положении лежа на спине на кушетке или сидя. В течение процедуры прошу Вас не шевелиться и сообщать мне о любых изменениях Вашего состояния»
7	Уточнить аллергический анамнез у пациента	«У вас есть аллергия на данный лекарственный препарат? «У пациента нет аллергии на данный лекарственный препарат»
8	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя или лежа на спине	«Займите удобное положение лежа на спине или сидя, или я могу вам в этом помочь»
9	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы	«Герметичность упаковки одноразового шприца не нарушена. Визуальная целостность упаковки одноразового шприца сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»
10	Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекции	«Герметичность упаковки иглы для инъекций не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»
11	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых	«Герметичность упаковки одноразовых спиртовых салфеток не нарушена.»

	спиртовых салфеток	Визуальная целостность упаковки сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»
12	Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности	«Название лекарственного препарата соответствует листу назначений. Дозировка, объем, процентная концентрация лекарственного препарата соответствует листу назначений»
14	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки гигиеническим способом
18	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку	«Название лекарственного препарата, объем, процентная концентрация и дозировка соответствуют листу назначений»
38	Попросить пациента освободить от одежды область локтевого сгиба правой или левой руки	«Освободите от одежды область плеча или я могу вам в этом помочь»
52	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания.	«Обрабатываем рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут»
53	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Поместить использованные салфетки в емкость для медицинских отходов класса «Б»
58	Обработать руки гигиеническим способом	«Обрабатываем руки гигиеническим способом
59	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»

Внутривенное капельное введение лекарственного препарата

ФИО _____ Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

№ п/п	Практические действия	Отметка о выполнении
1.	Установить контакт с пациентом: Поздороваться, представиться, обозначить свою роль	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2.	Попросить пациента представиться (ФИО и дата рождения)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
3.	Сверить ФИО пациента и возраст с медицинской документацией	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
5.	Объяснить ход и цель процедуры. Уточнить аллергологический анамнез.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
	Подготовка к процедуре	
	<i>Подготовить оснащение:</i>	
7.	<input type="checkbox"/> Система для внутривенного капельного вливания.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
8.	<input type="checkbox"/> Стойка	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
9.	<input type="checkbox"/> Флакон с ЛС	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
10.	<input type="checkbox"/> Нестерильные ножницы или пинцет	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
11.	<input type="checkbox"/> Венозный жгут	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
12.	<input type="checkbox"/> Клеенчатая подушечка. Одноразовая салфетка.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
13.	<input type="checkbox"/> Одноразовые спиртовые салфетки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
14.	<input type="checkbox"/> Или: 70% спирт, бикс с ватными шариками/ марлевыми салфетками, пинцет стерильный, стерильный лоток	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
15.	<input type="checkbox"/> Кожный антисептик для обработки рук	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
16.	<input type="checkbox"/> Нестерильные перчатки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
17.	<input type="checkbox"/> Маска медицинская одноразовая	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
18.	<input type="checkbox"/> Ножницы. Бинт, пластырь или самоклеющ. повязка.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
19.	<input type="checkbox"/> Емкость для отходов класса А	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
20.	<input type="checkbox"/> Емкость для отходов класса Б / емкость с дезраствором	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
21.	<input type="checkbox"/> Емкости с крышкой для сбора острых отходов класса Б	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
22.	Предложить пациенту опорожнить мочевой пузырь и занять удобное положение лежа на спине	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
23.	Проверить герметичность упаковки и срок годности упаковки одноразовой системы для внутривенного капельного вливания	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
24.	Проверить название раствора ЛС, срок годности, его прозрачность, цвет, осадок	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
25.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
26.	Выложить на манипуляционный стол расходные материалы и инструменты	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
27.	Надеть маску одноразовую	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
28.	Обработать руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
29.	Надеть нестерильные медицинские перчатки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
30.	Вскрыть поочередно 4 одноразовые спиртовые салфетками и, не вынимая из упаковки, оставить на манипуляционном столе / Взять пинцетом 4 ватных шарика из бикса в стерильный лоток, смочить их спиртом	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
	Заполнить систему:	
31.	Нестерильными ножницами или пинцетом вскрыть центральную часть металлической крышки флакона	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
32.	Обработать резиновую пробку флакона ватным шариком или салфеткой с антисептиком	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
33.	Вскрыть упаковочный пакет и извлечь устройство (все действия производятся	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

	на манипуляционном столе)	
34.	Утилизировать упаковочный пакет в емкость для медицинских отходов класса «А»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
35.	Снять колпачок с иглы воздуховода, ввести иглу до упора в пробку флакона. В некоторых системах отверстие воздуховода находится непосредственно над капельницей. В этом случае нужно только открыть заглушку, закрывающую это отверстие.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
36.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
37.	Закрывать винтовой зажим	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
38.	Перевернуть флакон и закрепить его на штативе	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
39.	Повернуть систему в горизонтальное положение, открыть винтовой зажим: медленно заполнить капельницу до половины объема. Если устройство снабжено мягкой капельницей, и она соединена жестко с иглой для флакона, необходимо одновременно с двух сторон сдавить ее пальцами и жидкость заполнит капельницу.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
40.	Закрывать винтовой зажим и вернуть устройство в исходное положение, при этом фильтр должен быть полностью погружен в лекарственный препарат, предназначенный для вливания	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
41.	Открыть винтовой зажим и медленно заполнить длинную трубку системы до полного вытеснения воздуха и появления капель из иглы для инъекций	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
42.	Убедиться в отсутствии пузырьков воздуха в трубке системы (система заполнена).	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
43.	Приготовить 2 полоски узкого лейкопластыря, шириной 1 см., длиной 4-5 см	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
	Выполнение процедуры	
44.	Попросить пациента освободить от одежды область локтевого сгиба правой или левой руки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
45.	Предложить пациенту максимально разогнуть руку в локтевом суставе. Подложить под локоть пациента клеенчатую подушечку	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
46.	Обследовать, пропальпировать место предполагаемой венепункции на предмет противопоказаний	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
47.	Наложить венозный жгут в средней трети плеча на одежду или одноразовую салфетку	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
48.	Определить пульсацию на лучевой артерии	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
49.	Попросить пациента несколько раз сжать кисть в кулак и разжать ее	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
50.	Попросить пациента сжать кулак	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
51.	Выбрать, осмотреть и пропальпировать предполагаемое место инъекции	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
52.	Обработать двукратно место венепункции 2 и 3 спиртовыми салфетками / шариками движениями в одном направлении	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
53.	Использованные спиртовые салфетки/шарики в емкость для медицинских отходов класса «Б», а упаковки от них поместить емкость для медицинских отходов класса «А»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
54.	Снять колпачок с иглы	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
55.	Утилизировать колпачок в емкость для медицинских отходов класса «А»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
56.	Взять иглу за канюлю срезом вверх	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
57.	Натянуть свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии, фиксируя вену	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
58.	Пунктировать локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
59.	Ввести иглу не более чем на 1/2 длины	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
60.	Убедиться, что игла в вене – в канюле должна появиться кровь. Если нет, то нажать на резиновый переходник иглы.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
61.	Развязать/ослабить жгут	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
62.	Одновременно попросить пациента разжать кулак	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

63.	Открыть винтовой зажим капельной системы, отрегулировать винтовым зажимом скорость введения (согласно назначению врача)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
64.	Закрепить иглу и систему лейкопластырем, прикрыть иглу стерильной салфеткой, закрепить ее лейкопластырем	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
65.	Контролировать состояние пациента	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
66.	Снять перчатки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
67.	Поместить перчатки в емкость для медицинских отходов класса «Б»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
68.	Снять медицинскую одноразовую маску	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
69.	Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
70.	Обработать руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
	Завершение процедуры	
71.	Надеть маску одноразовую	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
72.	Обработать руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
73.	Надеть нестерильные медицинские перчатки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
74.	Закрывать винтовой зажим капельной системы	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
75.	Взять 4-ую одноразовую салфетку с антисептиком/ватный шарик и прижать ее к месту венопункции	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
76.	Извлечь иглу из вены	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
77.	Попросить пациента держать одноразовую салфетку с антисептиком/ватный шарик у места венопункции 5-7 минут, прижимая большим пальцем второй руки / или забинтовать место инъекции /наложить самоклеющуюся повязку	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
78.	Отсоединить иглу от системы с помощью иглосъемника и поместить в непрокальваемый контейнер для отходов класса «Б»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
79.	Систему в неразобранном виде поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б» / емкость с дезраствором	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
80.	Флакон поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
81.	Убедиться (через 5-7 мин.) в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
82.	Поместить спиртовую салфетку/ватный шарик, использованную при инъекции в емкость для медицинских отходов класса «Б»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
83.	Оценить достигнутые результаты	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
84.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
85.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
86.	Снять перчатки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
87.	Поместить перчатки в емкость для медицинских отходов класса «Б»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
88.	Снять медицинскую одноразовую маску	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
89.	Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
90.	Обработать руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
91.	Узнать у пациента его самочувствии	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
92.	Сделать запись о выполненной процедуре в журнале учета процедур/назначений 029/у и листе назначений	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
	Не совершал не регламентированные действия	
93.	Руку, держащую иглу, не менял	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
94.	Иглу не перехватывал	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
95.	Не снимал иглу руками	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

Проведение ингаляции с использованием компрессорного небулайзера

Проверяемый практический навык: проведение ингаляции с использованием компрессорного небулайзера в условиях медицинской организации

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Проверить исправность небулайзера в соответствии с инструкцией по его применению, убедиться, что прибор находится на манипуляционном столе в рабочем состоянии	Сказать	
2.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
3.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
6.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение, сидя на стуле	Сказать	
7.	Взять ампулу с лекарственным препаратом, сверить его наименование, проверить дозировку, объем и срок годности	Выполнить/ Сказать	
8.	Визуально определить пригодность препарата: изменение цвета, консистенции, наличие осадка. Поставить ампулу с лекарственным препаратом на манипуляционный стол	Выполнить/ Сказать	
9.	Проверить герметичность и визуальную целостность упаковки, срок годности стерильной салфетки с кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	
10.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
11.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
12.	Отсоединить от небулайзерной камеры маску и положить ее в нестерильный лоток на манипуляционном столе	Выполнить	
13.	Снять крышку небулайзерной камеры с резервуара для лекарственных средств положить ее в нестерильный лоток на манипуляционном столе	Выполнить	
14.	Снять отбойник с резервуара для лекарственных средств, положить его в нестерильный лоток на манипуляционном столе	Выполнить	
15.	Вскрыть упаковку со стерильной салфеткой с кожным антисептиком, не извлекая салфетки, оставить упаковку на манипуляционном столе	Выполнить	

16.	Взять ампулу с лекарственным препаратом, встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить	
17.	Обработать шейку ампулы первой стерильной салфеткой с кожным антисептиком	Выполнить	
18.	Обернуть этой же салфеткой с кожным антисептиком головку ампулы	Выполнить	
19.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «от себя», вскрытую ампулу с лекарственным препаратом поставить на манипуляционный стол	Выполнить	
20.	Салфетку с кожным антисептиком (внутри которой головка ампулы) поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
21.	Упаковку от салфетки с кожным антисептиком поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
22.	Залить необходимое количество лекарственного препарата в резервуар, используя шкалу, нанесенную на резервуар	Выполнить	
23.	Поместить использованную ампулу в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
24.	Вставить отбойник в резервуар для лекарственных средств	Выполнить	
25.	Надеть крышку небулайзерной камеры обратно на резервуар	Выполнить	
26.	Подсоединить маску к небулайзерной камере	Выполнить	
27.	Подсоединить воздушную трубку одним концом к разьему для воздушной трубки компрессора, другим концом к разьему для воздушной трубки резервуара для лекарственных средств, удерживая ее в вертикальном положении	Выполнить	
28.	Использовать специальный держатель на корпусе компрессора для временного удержания небулайзерной камеры	Выполнить	
29.	Удерживать небулайзерную камеру вертикально	Сказать	
	Выполнение процедуры		
30.	Надеть на пациента маску небулайзера так, чтобы она закрывала его нос и рот	Выполнить/ Сказать	
31.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
32.	Нажать на выключатель (перевести его в позицию «включено» («I»))	Выполнить	
33.	Контролировать правильное положение маски небулайзера весь период проведения ингаляции	Сказать	
34.	Определить длительность проведения процедуры	Сказать	
35.	После завершения сеанса отключить питание, нажав на выключатель (перевести в позицию «отключено» «O»), убедиться в том, что в воздушной камере нет конденсата или влаги, отключить прибор от электрической розетки	Выполнить/ Сказать	
36.	Снять маску небулайзера с пациента, отсоединить от небулайзерной камеры и поместить её в ёмкость для дезинфекции	Выполнить	
37.	Отсоединить небулайзерную камеру от компрессора. Разобрать и все съёмные детали поместить в ёмкость для дезинфекции	Сказать	

38.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
	Завершение процедуры		
39.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками	Сказать	
40.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
41.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
42.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
43.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка:
проведение ингаляции с использованием компрессорного небулайзера в условиях медицинской организации

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	Проверить исправность небулайзера в соответствии с инструкцией по его применению, убедиться, что прибор находится на манипуляционном столе в рабочем состоянии	«Небулайзер исправен, все детали прибора соединены надлежащим образом, выключатель питания находится в позиции «О» – отключен, вилка сетевого шнура вставлена в электрическую розетку. Прибор находится на манипуляционном столе в рабочем состоянии и готов к применению»
2.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Я фельдшер. Меня зовут _____ (ФИО)»
3.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения» Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения»
4.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить цель и ход процедуры	«Вам назначена процедура «Ингаляция с использованием небулайзера. Процедура проводится сидя, через маску небулайзера будете дышать парами лекарственного препарата»
5.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет»
	Подготовка к процедуре	
6.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение, сидя на стуле	«Займите, пожалуйста, удобное положение, сидя на стуле или я могу Вам в этом помочь»

7.	Взять ампулу с лекарственным препаратом, сверить его наименование, проверить дозировку, объем и срок годности	«Наименование и дозировка, объем лекарственного препарата соответствуют. Срок годности соответствует сроку хранения»
8.	Визуально определить пригодность препарата: изменение цвета, консистенции, наличие осадка. Поставить ампулу с лекарственным препаратом на манипуляционный стол	«Препарат пригоден к применению. Изменение цвета, консистенции, наличие осадка не наблюдается»
9.	Проверить герметичность и визуальную целостность упаковки, срок годности стерильной салфетки с кожным антисептиком	«Герметичность и визуальная целостность упаковки одноразовых салфеток с антисептиком не нарушена. Срок годности одноразовых салфеток с антисептиком соответствует сроку хранения»
10.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
29.	Удерживать небулайзерную камеру вертикально	«Удерживаем небулайзерную камеру вертикально, не допуская наклона небулайзера под углом более 45 градусов»
	Выполнение процедуры	
30.	Надеть на пациента маску небулайзера так, чтобы она закрывала его нос и рот	«Надеваю на пациента маску небулайзера. Лицевая маска должна прикрывать рот и нос пациента, плотно прилегать к лицу»
31.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»
33.	Контролировать правильное положение маски небулайзера весь период проведения ингаляции	«Весь период проведения ингаляции контролирую правильное положение маски небулайзера»
34.	Определить длительность проведения процедуры	«Длительность одной ингаляции составляет 7-10 минут, контролирую по настенным часам, или до полного расходования раствора»
35.	После завершения сеанса отключить питание, нажав на выключатель (перевести в позицию «отключено» «О»), убедиться в том, что в воздушной камере нет конденсата или влаги, отключить прибор от электрической розетки	«В воздушной камере нет конденсата или влаги. Отключаем прибор от электрической розетки»
37.	Отсоединить небулайзерную камеру от компрессора. Разобрать и все съёмные детали поместить в ёмкость для дезинфекции	«Отсоединяем небулайзерную камеру от компрессора. Разбираю и все съёмные детали помещаю в ёмкость для дезинфекции»
38.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
	Завершение процедуры	Завершение процедуры
39.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола, дезинфицирующими салфетками	«Обрабатываем рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками»

40.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А	«Помещаю использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А»
42.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
43.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»

Измерение артериального давления механическим тонометром

Проверяемый практический навык: измерение артериального давления механическим тонометром в медицинском кабинете

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Проверить исправность фонендоскопа и механического тонометра в соответствии с инструкцией по его применению	Сказать	
2.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
3.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
Подготовка к процедуре			
6.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение, сидя на стуле, прислонившись к спинке стула, нижние конечности не скрещены, руки разогнуты	Выполнить/ Сказать	
7.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных салфеток с кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
9.	Попросить пациента освободить от одежды область выше локтевого сгиба руки	Сказать	
10.	Расположить руку пациента на поверхности стола ладонью вверх	Выполнить/ Сказать	
11.	Определить размер манжеты механического тонометра	Сказать	
Выполнение процедуры			
12.	Наложить манжету механического тонометра на плечо пациента	Выполнить	
13.	Проверить, что между манжетой и поверхностью плеча помещается два пальца	Выполнить	
14.	Убедиться, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевого сгиба	Выполнить/ Сказать	
15.	Поставить два пальца одной руки на предплечье в области лучезапястного сустава в месте определения пульса	Выполнить/ Сказать	
16.	Другой рукой закрыть вентиль груши механического тонометра	Выполнить	
17.	Произвести нагнетание воздуха грушей механического тонометра до исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	Выполнить	
18.	Зафиксировать показания механического тонометра в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	Выполнить/ Сказать	
19.	Спустить воздух из манжеты механического тонометра	Выполнить	

20.	Мембрану фонендоскопа поместить у нижнего края манжеты над проекцией локтевой артерии в области локтевого сгиба, слегка прижав к поверхности руки	Выполнить	
21.	Произвести повторно нагнетание воздуха в манжету механического тонометра до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт. ст..	Выполнить/ Сказать	
22.	Сохраняя положение фонендоскопа, медленно спустить воздух из манжеты	Выполнить	
23.	Фиксировать по шкале механического тонометра появление первого тона Короткова	Выполнить/ Сказать	
24.	Фиксировать по шкале механического тонометра прекращение громкого последнего тона Короткова	Выполнить/ Сказать	
25.	Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт. ст. относительно последнего тона	Выполнить/ Сказать	
26.	Спустить воздух из манжеты механического тонометра	Выполнить	
27.	Снять манжету механического тонометра с руки пациента	Выполнить	
28.	Сообщить пациенту результат измерения артериального давления	Сказать	
29.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
	Окончание процедуры		
30.	Вскрыть первую стерильную салфетку с кожным антисептиком	Выполнить	
31.	Поместить упаковку от использованной стерильной салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
32.	Обработать мембрану фонендоскопа стерильной салфеткой с кожным антисептиком	Выполнить	
33.	Поместить использованную стерильную салфетку с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
34.	Вскрыть вторую и третью стерильные салфетки с кожным антисептиком	Выполнить	
35.	Поместить упаковки от использованных стерильных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
36.	Обработать оливы фонендоскопа стерильными салфетками с кожным антисептиком	Выполнить	
37.	Поместить использованные стерильные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
38.	Сложить фонендоскоп на хранение в футляр	Выполнить	
39.	Обработать манжету механического тонометра дезинфицирующим средством	Сказать	
40.	Убрать механический тонометр в сумку для хранения	Выполнить	

41.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
42.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка:
измерение артериального давления механическим тонометром в медицинском кабинете

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	Проверить исправность фонендоскопа и механического тонометра в соответствии с инструкцией по его применению	
2.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Меня зовут _____ (ФИО), я медицинская сестра / медицинский брат»
3.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения?» Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения». «Данные с медицинской документацией совпадают»
4.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	«Вам назначена процедура «Измерение артериального давления. Контроль артериального давления необходим для определения дальнейшей тактики лечения. Процедура проводится в положении сидя на стуле»
5.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет»
	Подготовка к процедуре	
6.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение, сидя на стуле, прислонившись к спинке стула, нижние конечности не скрещены, руки разогнуты	«Вам необходимо удобно сесть на стуле, прислонившись к спинке стула, или я могу Вам в этом помочь, ноги и руки выпрямить. Прошу Вас во время проведения процедуры не разговаривать, не делать резких движений»
7.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных салфеток с кожным антисептиком	«Герметичность и визуальная целостность упаковок стерильных салфеток с кожным антисептиком не нарушена. Срок годности соответствует сроку хранения»
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
9.	Попросить пациента освободить от одежды область выше локтевого сгиба руки	«Освободите от одежды область выше локтевого сгиба или я могу вам в этом помочь»
10.	Расположить руку пациента на поверхности стола ладонью вверх	«Положите руку на стол ладонью вверх»

11.	Определить размер манжеты механического тонометра	«Размер манжеты соответствует обхвату плеча пациента»
	Выполнение процедуры	
14.	Убедиться, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевого сгиба	«Нижний край манжеты располагается на 2,5 выше локтевого сгиба»
15.	Поставить два пальца одной руки на предплечье в области лучезапястного сустава в месте определения пульса	«Определяю пульс на лучевой артерии. Пульс определяется. Манжета наложена правильно»
18.	Зафиксировать показания механического тонометра в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	«Нагнетаю воздух до исчезновения пульса. В момент исчезновения пульса артериальное давление равно(называет показатель давления)»
21.	Произвести повторно нагнетание воздуха в манжету механического тонометра до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт. ст.	«Повторно нагнетаю воздух в манжету на 30 мм рт. ст. выше предыдущего показателя»
23.	Фиксировать по шкале механического тонометра появление первого тона Короткова	«Систолическое давление равно.....,называет показатель давления»
24.	Фиксировать по шкале механического тонометра прекращение громкого последнего тона Короткова	«Диастолическое давление равно....(называет показатель давления)»
25.	Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт. ст. относительно последнего тона	«Убеждаюсь в полном исчезновении тонов...»
28.	Сообщить пациенту результат измерения артериального давления	«Ваше артериальное давление равно...» (называет показатели давления)
29.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Процедура завершена. Как вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»
	Окончание процедуры	
39.	Обработать манжету механического тонометра дезинфицирующим средством	«Обрабатываю манжету механического тонометра дезинфицирующим средством, методом орошения»
41.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
42.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»

Проведение исследования пульса на лучевой артерии, характеристика пульса

Проверяемый практический навык: проведение исследования пульса на лучевой артерии, характеристика пульса

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении фельдшера	Сказать	
5.	Объяснить ход и цель процедуры		
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
7.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя на стуле	Сказать	
Подготовка к проведению процедуры			
8.	Надеть средства защиты (маску для лица 3-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную)	Выполнить	
9	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	Выполнить / сказать	
10	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
Выполнение процедуры			
11	Предложить расслабить руку, при этом кисть и предплечье не должны быть «на весу»	Сказать	
12	Прижать 2,3,4 пальцами лучевые артерии на обеих руках пациента и почувствовать пульсацию (1 палец находится со стороны тыла кисти)	Выполнить/Сказать	
13.	Определить симметричность и ритм пульса в течение 30 сек.	Выполнить/Сказать	
14	Взять часы или секундомер и исследовать частоту пульсации артерии в течение 30 секунд: если пульс ритмичный, умножить на два	Выполнить/ Сказать	
15	Если пульс неритмичный – считать в течение 1 минуты	Сказать	
16.	Прижать артерию сильнее чем прежде к лучевой кости и определить напряжение	Выполнить/Сказать	
17	Сообщить пациенту результат исследования	Сказать	
Завершение процедуры			
18.	Убрать одноразовую пеленку методом скручивания и поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	

19.	Обработать поверхность кушетки дезинфицирующей салфеткой методом протирания	Сказать	
20.	Дезинфицирующую салфетку поместить в емкость для емкостей для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	
21.	Поместить упаковку от салфеток в емкость для отходов класса «А»	Выполнить	
22.	Снять и поместить перчатки медицинские нестерильные в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
23.	Снять и поместить маску для лица 3-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
24.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	Выполнить/Сказать	
25.	Уточнить у пациента его самочувствие	Сказать	
26.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (фо ма 025/у)	Выполнить/Сказать	

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка:
 проведение исследования пульса на лучевой артерии, характеристика пульса

№ п/п	Практическое действие аккредитуемого	Примерный текст комментариев аккредитуемого
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте!» «Меня зовут _____ (ФИО)» «Сейчас вам будет проведено измерение пульса»
2.	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста»
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	«Пациент идентифицирован»
4.	Сообщить пациенту о назначении фельдшера	«Вам необходимо провести измерение пульса»
5.	Объяснить ход и цель процедуры	
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?» проговорить «возражений пациента на выполнение процедуры нет»
7.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя на стуле	«Займите удобное положение на стуле»
8.	Предложить расслабить руку, при этом кисть и предплечье не должны быть «на весу»	«Расслабьте руку, рука не должна быть «на весу»
9.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
10.	Прижать 2,3,4 пальцами лучевые артерии на обеих руках пациента и почувствовать пульсацию (1 палец находится со стороны тыла кисти)	
11.	Определить симметричность и ритм пульса в течение 30 сек	
12.	Взять часы или секундомер и исследовать частоту пульсации артерии в течение 30 секунд: если пульс ритмичный, умножить на два	«Пульс ритмичный, считаю в течении 30 сек. И умножаю на 2»
13.	Если пульс неритмичный – считать в течение 1 минуты	«Пульс неритмичный, считаю в течение 1 минуты»
14.	Сообщить пациенту результат исследования	«Ваш пульс ___ ударов в минуту»
15.	Прижать артерию сильнее чем прежде к лучевой кости и определить напряжение	

16.	Сообщить пациенту результат исследования	«Напряжение _____»
17.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком)	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
18.	Уточнить у пациента его самочувствие	«Как Вы себя чувствуете?»
19.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту пациента	«Делаю запись о проведении и результатах процедуры в медицинской документации»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проведение пикфлоуметрии

ФИО _____ Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

№ п/п	Практические действия	Отметка о выполнении
1.	Установить контакт с пациентом: Поздороваться, представиться, обозначить свою роль	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2.	Попросить пациента представиться (ФИО и дата рождения)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
3.	Сверить ФИО пациента и возраст с медицинской документацией	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
5.	Объяснить ход и цель процедуры	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Подготовка к процедуре		
<i>Подготовить оснащение:</i>		
7.	<input type="checkbox"/> Пикфлоуметр со сменной насадкой (мундштуком)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
8.	<input type="checkbox"/> Лоток	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
9.	<input type="checkbox"/> Дневник пикфлоуметрии. Лист бумаги. Ручка.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
10.	<input type="checkbox"/> Антисептик для рук	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
11.	<input type="checkbox"/> Нестерильные перчатки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
12.	<input type="checkbox"/> Контейнер с дезраствором	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
13.	<input type="checkbox"/> Емкости для отходов класса А и Б	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
14.	<input type="checkbox"/> Одноразовые нестерильные салфетки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
15.	Предложить или помочь пациенту занять положение «сидя на стуле с выпрямленной спиной» или стоя	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
16.	Обработать руки гигиеническим способом.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
17.	Надеть нестерильные медицинские перчатки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
18.	Извлечь пикфлоуметр из упаковки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
19.	Упаковку пикфлоуметра поместить в емкость для отходов класса А	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
20.	Положить пикфлоуметр в чистый лоток на манипуляционном столике	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
21.	Извлечь из упаковки мундштук (насадку)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
22.	Упаковку от насадки поместить в емкость для отходов класса А	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
23.	Присоединить одноразовую насадку (мундштук) к цилиндру пикфлоуметра	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
24.	Установить указатель в начало измерительной шкалы в положение «0»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
25.	Предложить пациенту взять пикфлоуметр, удерживая его горизонтально, не закрывая щель прибора	
Выполнение процедуры		
26.	Предложить пациенту максимально глубоко вдохнуть	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
27.	Предложить пациенту плотно обхватить мундштук губами	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
28.	Предложить пациенту сделать глубокий и резкий выдох в мундштук	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
29.	Предложить пациенту вынуть пикфлоуметр и дышать свободно	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
30.	Посмотреть по шкале показатель максимального выдоха (по уровню оставившегося указателя)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
31.	Записать результат №1 на листке бумаги	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
32.	Предупредить пациента о продолжении процедуры	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
33.	Установить указатель в начало измерительной шкалы в положение «0»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
34.	Провести еще две попытки, записать показатели процедуры №2 и №3 на листке бумаги	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
35.	Контролировать состояние пациента	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
36.	Из трех показателей выбрать наибольший (наилучший)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
37.	Оценить максимальный показатель по цветовым зонам	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

38.	Записать максимальный показатель в таблицу (график) оценки результатов (в дневнике)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
39.	Сообщить пациенту результаты измерения пиковой скорости выдоха	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Завершение процедуры		
40.	Снять одноразовую насадку (мундштук)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
41.	Поместить одноразовую насадку (мундштук) и лоток в емкость для медико-цинских отходов класса «Б» / емкость с дезраствором	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
42.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
43.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б» / емкость с дезраствором	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
44.	Снять перчатки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
45.	Поместить перчатки в емкость для медицинских отходов класса «Б» / емкость с дезраствором	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
46.	Обработать руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
47.	Узнать у пациента его самочувствии	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
48.	Сделать запись о выполненной процедуре в журнале учета процедур/назначений 029/у	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проведение ингаляции с использованием ДАИ (дозированного аэрозольного ингалятора)

ФИО _____ Дата «__» _____ 20__ г.

№ п/п	Практические действия	Отметка о выполнении
1.	Установить контакт с пациентом: Поздороваться, представиться, обозначить свою роль	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2.	Попросить пациента представиться (ФИО и дата рождения)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
3.	Сверить ФИО пациента и возраст с медицинской документацией	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
5.	Объяснить ход и цель процедуры	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Подготовка к процедуре		
<i>Подготовить оснащение:</i>		
7.	<input type="checkbox"/> Дозированный аэрозольный ингалятор (сальбутамол, беротек, бероду-ал, атровент, фликсотид)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
8.	<input type="checkbox"/> Проверить название лекарственного средства	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
9.	<input type="checkbox"/> Проверить дозировку лекарственного средства	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

10.	<input type="checkbox"/> Проверить срок годности лекарственного средства	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
11.	<input type="checkbox"/> Кожный антисептик для обработки рук	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
12.	<input type="checkbox"/> Нестерильные перчатки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
13.	<input type="checkbox"/> Мензурка с кипяченой водой комнатной температуры	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
14.	<input type="checkbox"/> Емкости для отходов класса Б, с дезраствором	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
15.	Предложить (помочь) пациенту занять положение сидя на стуле или стоя	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
16.	Обработать руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
17.	Надеть нестерильные медицинские перчатки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Выполнение процедуры		
18.	Правильно взять ингалятор вверх дном	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
19.	Снять с ингалятора колпачок	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
20.	Встряхнуть ингалятор	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
21.	Предложить пациенту сделать медленный, глубокий выдох	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
22.	Предложить пациенту взял в рот мундштук ингалятора (плотно обхватив его губами)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
23.	Предложить пациенту сделать глубокий вдох и одновременно нажать на дно баллончика	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
24.	Предложить пациенту задержать дыхание на 5-10 сек.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
25.	Извлечь мундштук изо рта	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
26.	Предложить пациенту сделать спокойный выдох	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
27.	Дать пациенту прополоскать рот кипяченой водой комнатной температуры	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
28.	Контролировать состояние пациента	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
29.	Оценить достигнутые результаты	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Завершение процедуры		
30.	Поместить мундштук в емкость с дезраствором	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
31.	Снять перчатки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
32.	Поместить перчатки в емкость для медицинских отходов класса «Б»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
33.	Обработать руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
34.	Узнать у пациента его самочувствии	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
35.	Сделать запись о выполненной процедуре в журнале учета процедур/назначений 029/у и листе назначений	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

**Разведение антибиотиков
ФИО**

Дата « » 20 г.

№ п/п	Практические действия	Отметка о выполнении
1.	Проверить герметичность и срок годности шприца, иглы, салфеток антисептических	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2.	Сверить наименование, дозировку, объем, процентную концентрацию лекарственного препарата соответствию листу назначений	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
3.	Проверить срок годности лекарственного препарата	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
4.	Надеть маску	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
5.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком класса «В». Дождаться полного высыхания антисептика.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

6.	Надеть перчатки.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
7.	Вскрыть нестерильным пинцетом алюминиевую крышку или снять пластиковую в центре флакона с лекарственным препаратом и растворителем	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
8.	Обработать антисептической спиртовой салфеткой резиновую пробку флакона	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
9.	Набрать в шприц нужное количество растворителя. Если ампулы с растворителем прилагаются к флакону с порошком, следует использовать одну из них Примечание: при разведении антибиотиков на 0,1 г (100 000 ЕД) следует взять 1 мл или 0,5 мл растворителя.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
10.	Взять шприц в правую руку. Проколоть иглой резиновую пробку флакона, не касаясь порошка, и ввести растворитель.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
11.	Не извлекая иглы из флакона, слегка встряхивать флакон, добиться полного растворения порошка.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
12.	Надеть иглу с флаконом на подыгольный конус.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
13.	Набрать в шприц все содержимое флакона или его часть (количество определяется разовой дозой).	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
14.	Снять флакон вместе с иглой с подыгольного конуса.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
15.	Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
16.	Вскрыть упаковку иглы со стороны канюли и взять шприц и присоединить к канюли иглы.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
17.	Поместить упаковку от иглы в емкость для отходов класса «А».	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
18.	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
19.	Поместить шприц на стерильную поверхность упаковки от шприца.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
20.	Выполнить инъекцию.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
21.	Провести утилизацию использованного оснащения.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
22.	Снять перчатки утилизировать в отходы класса «Б».	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
23.	Снять маску утилизировать в отходы класса «Б».	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
24.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком класса «В». Дождаться полного высыхания антисептика.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

Взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы Vacuette

Проверяемый практический навык: взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы Vacuette в процедурном кабинете

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	

4.	Убедиться в соблюдении условий подготовки к взятию крови на исследования и наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
Подготовка к процедуре			
5.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя	Сказать	
6.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий: двухсторонней иглы, вакуумсодержащего контейнера, стерильных салфеток с кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	
7.	Маркировать вакуумный контейнер	Сказать	
8.	Взять стерильную двухстороннюю иглу одной рукой за цветной защитный колпачок, другой рукой снять белый защитный колпачок	Выполнить	
9.	Поместить белый защитный колпачок в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
10.	Соединить освободившийся конец иглы с резиновой мембраной с держателем и завинтить до упора	Выполнить	
11.	Положить систему «игла-держатель» в собранном виде на манипуляционный столик	Выполнить	
12.	Надеть маску медицинскую нестерильную одноразовую и очки защитные медицинские	Выполнить	
13.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить/ Сказать	
Выполнение процедуры			
14.	Вскрыть упаковки с тремя стерильными салфетками с кожным антисептиком, и не вынимая из упаковок, оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
15.	Попросить пациента освободить от одежды локтевой сгиб руки	Сказать	
16.	Подложить под локоть пациента медицинскую подушку для забора крови	Выполнить/ Сказать	
17.	Наложить венозный жгут в средней трети плеча пациента на тканевую салфетку	Выполнить/ Сказать	
18.	Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемой венепункции	Выполнить/ Сказать	
19.	Попросить пациента сжать кулак	Сказать	

20.	Обработать место венепункции последовательно двумя стерильными салфетками с кожным антисептиком в одном направлении от центра к периферии	Выполнить	
21.	Поместить использованные стерильные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
22.	Поместить упаковки от стерильных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
23.	Взять в доминантную руку систему «игла-держатель», снять цветной защитный колпачок с иглы и пометить колпачок в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
24.	Натянуть свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии, фиксируя вену	Выполнить/ Сказать	
25.	Пунктировать локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх, и ввести иглу в просвет сосуда не более чем на ½	Выполнить/ Сказать	
26.	Зафиксировать положение системы «игла-держатель» в области венепункции, не производя смену рук, взять вакуумный контейнер свободной рукой и вставить крышкой в держатель до упора	Выполнить	
27.	Развязать/ослабить жгут на плече пациента с момента поступления крови в вакуумный контейнер и попросить пациента разжать кулак	Выполнить/ Сказать	
28.	Набрать нужное количество крови в вакуумный контейнер и извлечь вакуумный контейнер из держателя после заполнения его до необходимого объема	Выполнить/ Сказать	
29.	Аккуратно перевернуть вакуумный контейнер и поставить в штатив	Выполнить/ Сказать	
30.	Взять в руку и прижать к месту венепункции третью стерильную салфетку с кожным антисептиком, извлечь систему «игла – держатель» из вены	Выполнить	
31.	Попросить пациента прижать стерильную салфетку с кожным антисептиком и удерживать в течение 5-10 минут, не сгибая руку	Сказать	
32.	Поместить упаковку от стерильной салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
33.	Поместить систему «игла – держатель» в емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б	Выполнить	
34.	Тканевую салфетку из-под жгута поместить в емкость для сбора медицинских отходов класса Б	Выполнить	
35.	Наложить фиксирующую повязку на место венепункции	Выполнить/ Сказать	

36.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
37.	Взять вакуумный контейнер из штатива и аккуратно перевернуть несколько раз и поставить в штатив	Выполнить/ Сказать	
Завершение процедуры			
38.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола, жгут, медицинскую подушку для забора крови дезинфицирующими салфетками	Сказать	
39.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов соответствующего класса	Сказать	
40.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	

41.	Снять очки защитные медицинские и поместить их в емкость для дезинфекции	Выполнить	
42.	Снять маску медицинскую нестерильную одноразовую и поместить её в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
43.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
44.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы Vacuette в процедурном кабинете

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Меня зовут _____ (ФИО), я медицинская сестра/медицинский брат»
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения?» Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения» «Данные с медицинской документацией совпадают»
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	«Вам назначено взятие крови из вены на анализ. Процедура проводится в положении сидя. В течение процедуры прошу Вас не шевелиться и сообщать мне о любых изменениях Вашего состояния»
4.	Убедиться в соблюдении условий подготовки к взятию крови на исследования и наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Соблюдали ли вы инструкцию по подготовке к процедуре или нет, есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет, инструкцию по подготовке к процедуре соблюдал»
Подготовка к процедуре		
5.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя	«Примите удобное положение сидя или я могу Вам в этом помочь»
6.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий: двухсторонней иглы вакуум содержащей вакуумный контейнер, стерильных салфеток с кожным антисептиком	«Герметичность и визуальная целостность упаковок стерильных одноразовых медицинских изделий: двухсторонней иглы вакуум содержащей вакуумный контейнер, стерильных салфеток с кожным антисептиком не нарушена. Срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий соответствует сроку хранения»
7.	Маркировать вакуумный контейнер	«Вакуумный контейнер маркирован, идентифицирован в соответствии с видом исследования»
13.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
Выполнение процедуры		
15.	Попросить пациента освободить от одежды локтевой сгиб руки	«Поднимите, пожалуйста, рукав одежды выше локтя»
16.	Подложить под локоть пациента медицинскую подушку для забора крови	«Подкладываю под руку пациента медицинскую подушку для забора крови»
17.	Наложить венозный жгут в средней трети плеча пациента на тканевую салфетку	«Накладываю венозный жгут в средней трети плеча пациента на тканевую салфетку на 10-15 см выше предполагаемой венепункции. Время наложения жгута не более 1 минуты»

18.	Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемой венепункции	«В месте венепункции кожа не повреждена»
19.	Попросить пациента сжать кулак	«Пожалуйста, сожмите кулак»
24.	Натянуть свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии, фиксируя вену	«Натягиваю свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии, фиксируя вену»
25.	Пунктировать локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх, и ввести иглу в просвет сосуда не более чем на 1/2	«Пунктирую локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх». «Ввожу иглу не более чем на 1/2 длины»
27.	Развязать/ослабить жгут на плече пациента с момента поступления крови в вакуумный контейнер и попросить пациента разжать кулак	«Пожалуйста, разожмите кулак»
28.	Набрать нужное количество крови в вакуумный контейнер и извлечь вакуумный контейнер из держателя после заполнения его до необходимого объема	«Набираю необходимое количество крови в вакуумный контейнер»
29.	Аккуратно перевернуть вакуумный контейнер и поставить в штатив	«Аккуратно переворачиваю вакуумный контейнер для того, чтобы смешать кровь с реагентом»
31.	Попросить пациента прижать стерильную салфетку с кожным антисептиком и удерживать в течение 5-10 минут, не сгибая руку	«Прошу пациента прижать стерильную салфетку с кожным антисептиком и удерживать в течение 5-10 минут, не сгибая руки»
35.	Наложить фиксирующую повязку на место венепункции	«Накладываю фиксирующую повязку на область венепункции»
36.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
37.	Взять вакуумный контейнер из штатива и аккуратно перевернуть несколько раз и поставить в штатив	«Аккуратно переворачиваю вакуумный контейнер несколько раз. Количество переворачиваний зависит от вида исследования»
Завершение процедуры		
38.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола, жгут, медицинскую подушку для забора крови дезинфицирующими салфетками	«Обрабатываю рабочую поверхность манипуляционного стола, жгут, медицинскую подушку для забора крови дезинфицирующими салфетками методом протирания»
39.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов соответствующего класса	«Помещаю использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов соответствующего класса»

43.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
44.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»

Внутрикожное введение лекарственного препарата (ампула)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	«Здравствуйте! «Я процедурная медицинская сестра. Меня зовут (ФИО)»
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить Ф.И.О. пациента с медицинской документацией	Сказать	«Пациент идентифицирован»
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	«Вам назначено внутрикожное введение лекарственного препарата (название препарата)»
5.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	«Я введу Вам внутрикожно лекарственный препарат (указать наименование). В течение процедуры прошу Вас не шевелиться и сообщать о любых изменениях Вашего состояния»
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры?». «Возражений пациента на выполнение процедуры нет»
7.	Уточнить аллергический анамнез у пациента	Сказать	«У вас есть аллергия на данный препарат? У пациента нет аллергии на данный препарат.»
8.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя	Сказать	«Займите удобное положение»
9.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца	Выполнить Сказать	«Герметичность упаковки шприца не нарушена. Срок годности шприца соответствует сроку хранения»
10.	Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекций	Выполнить Сказать	«Герметичность упаковки иглы не нарушена. Срок годности иглы соответствует сроку хранения»

11.	Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для набора препарата	Выполнить Сказать	«Упаковка иглы не нарушена» «Срок годности иглы соответствует сроку хранения»
12.	Проверить герметичность упаковки и срок годности салфеток с антисептиком	Выполнить Сказать	«Упаковка одноразовых салфеток с антисептиком не нарушена. Срок годности соответствует сроку хранения»
13.	Сверить упаковку с лекарственным препаратом с назначением врача	Выполнить Сказать	«Наименование лекарственного препарата соответствует назначению врача»
14.	Проверить дозировку лекарственного препарата	Выполнить Сказать	«Дозировка лекарственного препарата соответствует назначению»
15.	Проверить срок годности лекарственного препарата	Выполнить Сказать	«Срок годности лекарственного препарата соответствует сроку хранения»
16.	Выложить на манипуляционный стол расходные материалы и инструменты	Выполнить	
17.	Надеть маску для лица 3-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную	Выполнить	
18.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	«Обрабатываю руки гигиеническим способом»
19.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	
20.	Достать ампулу из упаковки. Прочитать на ампуле название препарата и дозировку	Выполнить Сказать	«(Лекарственный препарат) соответствует названию и назначенной дозировке. Раствор в ампуле пригоден, осадка и хлопьев не наблюдается»
21.	Вскрыть поочередно 4 стерильные упаковки с салфетками с антисептиком и, не вынимая из упаковки, оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
22.	Взять ампулу в доминантную руку таким образом, чтобы специально нанесенный маркер был обращен к себе	Выполнить	
23.	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить	

24.	При необходимости подпилить ампулу пилочкой. Обработать шейку ампулы салфеткой с антисептиком	Выполнить	
25.	Обернуть этой же салфеткой головку ампулы	Выполнить	
26.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки "от себя"	Выполнить	
27.	Поставить вскрытую ампулу с лекарственным препаратом на манипуляционный стол	Выполнить	
28.	Поместить салфетку с антисептиком (внутри которой головка ампулы) в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
29.	Поместить упаковку от салфетки с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
30.	Вскрыть упаковку шприца со стороны поршня	Выполнить	
31.	Вскрыть стерильную упаковку иглы для набора со стороны канюли	Выполнить	
32.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой для набора	Выполнить	
33.	Поместить упаковку от иглы для набора в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
34.	Снять колпачок с иглы	Выполнить	
35.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для отходов класса «А»	Выполнить	
36.	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе, и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца	Выполнить	
37.	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
38.	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	Выполнить	

39.	Поместить иглу в контейнер для сбора острых отходов класса «Б» с иглосъемником, не касаясь пальцами контейнера	Выполнить	
40.	Присоединить шприц к канюле иглы для инъекции	Выполнить	
41.	Достать шприц из упаковки и вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы	Выполнить	
42.	Положить собранный шприц с лекарственным препаратом обратно в упаковку от шприца	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
43.	Попросить пациента освободить от одежды область для инъекции (внутренняя сторона средней трети предплечья)	Выполнить Сказать	«Освободите от одежды область для инъекции»
44.	Выбрать, осмотреть и пропальпировать предполагаемое место инъекции	Выполнить	
45.	Обработать двукратно место инъекции салфетками с антисептиком	Выполнить	
46.	Использованные салфетки с антисептиком поместить в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
47.	Снять колпачок с иглы и поместить в емкость для отходов класса «А»	Выполнить	
48.	Обхватить предплечье пациента с наружной стороны, туго растянуть кожу пациента пальцами одной руки, а в доминантную руку взять шприц	Выполнить	
49.	Придерживая канюлю иглы указательным пальцем ввести внутривенно только кончик иглы срезом вверх под углом 10^0	Выполнить	

50.	Нажимая на поршень большим пальцем руки, которой ранее растягивали кожу, медленно ввести лекарственный препарат до появления папулы, свидетельствующей о правильном введении препарата.	Выполнить	
51.	Извлечь иглу	Выполнить	
52.	К месту введения препарата не прижимать салфетку с антисептическим раствором, не массировать место введения лекарственного препарата	Выполнить	
53.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б»	Выполнить	
54.	Поместить шприц в неразобранном виде в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
55.	Поместить упаковку от шприца в емкость для отходов класса «А»	Выполнить	
	Завершение процедуры		
56.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания.	Сказать	«Обрабатываю поверхность стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания.»
57.	Дезинфицирующие салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	«Дезинфицирующие салфетки помещаю в емкость для медицинских отходов класса «Б»»
58.	Поместить упаковки от салфеток в емкость для отходов класса «А»	Сказать	«Помещаю упаковки от салфеток в емкость для отходов класса «А»»
59.	Снять и поместить перчатки медицинские нестерильные в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
60.	Снять и поместить маску для лица 3-х слойную медицинскую одноразовую нестерильную в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
61.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	«Руки обрабатываю гигиеническим способом»

62.	Уточнить у пациента его самочувствие	Сказать	«Уточняю у пациента его самочувствие: Как Вы себя чувствуете?» Ответ: «Пациент жалоб не предъявляет»
63.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в соответствующую документацию	Выполнить Сказать	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в (название документа)»

Введение катетера в периферическую вену

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый навык: «Введение катетера в периферическую вену»

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Примерный текст комментариев	Оценка результата
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль (если пациент в сознании)	сказать	«Здравствуйте! Я медицинская сестра Меня зовут_ (ФИО)»	
2.	Попросить пациента представиться (если пациент в сознании)	сказать	«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	сказать	«Пациент идентифицирован в соответствии с листом назначений»	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача (если пациент в сознании)	сказать	«Вам необходимо провести катетеризацию периферической вены»	
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	сказать	«Вы согласны на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Пациент согласен на выполнение данной процедуры»	
6.	Объяснить ход и цель процедуры (если пациент в сознании)	сказать	«Цель процедуры – обеспечение длительного венозного доступа. В течение процедуры прошу вас не шевелиться и сообщать мне о любых изменениях вашего состояния»	
7.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя или лежа на спине	сказать	«Займите удобное положение лежа на спине или сидя, или я могу вам в этом помочь»	
8.	На манипуляционном столе подготовить всё необходимое для проведения манипуляции	выполнить		
9.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца	выполнить/ сказать	«Герметичность упаковки одноразового шприца не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»	
10.	Проверить герметичность упаковки и срок годности периферического венозного катетера	выполнить/ сказать	«Герметичность упаковки периферического венозного катетера не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»	

11.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых антисептических салфеток	выполнить/ сказать	«Герметичность упаковки одноразовых антисептических салфеток не нарушена. Визуальная целостность упаковки антисептической салфетки сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»
12.	Проверить герметичность упаковки и срок годности стерильной самоклеящейся повязки	выполнить/ сказать	«Герметичность упаковки не нарушена. Визуальная целостность упаковки со стерильной повязкой сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»
13.	Взять упаковку с раствором натрия хлорида, прочесть его наименование, концентрацию, проверить срок годности	выполнить/ сказать	«На упаковке указан раствор натрия хлорида в концентрации 0,9%. Срок годности соответствует сроку хранения»
14.	Надеть маску одноразовую	выполнить	
15.	Надеть очки защитные	выполнить	
16.	Обработать руки гигиеническим способом, осушить	сказать	«Обрабатываем руки гигиеническим способом»
17.	Надеть перчатки	выполнить	
18.	<i>Вскрыть поочередно 3 одноразовые спиртовые салфетки и, не вынимая из упаковки, ос-</i>	выполнить	

	<i>тавить на манипуляционном столе</i>		
19.	Взять ампулу с раствором натрия хлорида в доминантную руку	выполнить	
20.	<i>Прочитать на ампуле название препарата, его процентную концентрацию и объем</i>	сказать	«0,9 % раствор натрия хлорида – 2 миллилитра»
21.	Встряхнуть ампулу, чтобы весь раствор оказался в ее широкой части	выполнить	
22.	<i>Обработать шейку ампулы первой спиртовой салфеткой</i>	выполнить	
23.	<i>Обернуть этой же стерильной спиртовой салфеткой головку ампулы</i>	выполнить	
24.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки "от себя"	выполнить	
25.	Вскрытую ампулу с изотоническим раствором натрия хлорида поставить на манипуляционный стол	выполнить	
26.	Стерильную спиртовую салфетку (внутри которой головка ампулы) и упаковку от нее поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	выполнить	
27.	Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня	выполнить	
28.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра	выполнить	

	шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)			
29.	Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая ее за канюлю	выполнить		
30.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	выполнить		
31.	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца. Вытеснить воздух из шприца до появления первой капли из иглы	выполнить		
32.	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «А»	выполнить		
33.	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	выполнить		
34.	<i>Поместить иглу в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б»</i>	выполнить		
35.	<i>Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца</i>	выполнить		
36.	Вскрыть упаковку со стерильной самоклеящейся повязкой.	выполнить		
37.	Вскрыть упаковку с периферическим венозным катетером	выполнить		
38.	Попросить пациента освободить от одежды область локтевого сгиба правой или левой руки	сказать	«Освободите от одежды область локтевого сгиба или я могу вам в этом помочь»	
39.	Подложить под локоть пациента клеенчатую подушечку	выполнить		
40.	Наложить венозный жгут в средней трети плеча на одежду или одноразовую салфетку	выполнить		
41.	<i>Определить пульсацию на лучевой артерии</i>	выполнить/сказать	«Пульс на лучевой артерии определяется»	
42.	Попросить пациента несколько раз сжать кисть в кулак и разжать ее	сказать	«Пожалуйста, несколько раз сожмите кисть в кулак»	
43.	Попросить пациента сжать кулак	сказать	«Пожалуйста, сожмите кисть в кулак»	
44.	Пропальпировать и осмотреть предполагаемое место венопункции	выполнить		
45.	<i>Обработать место венопункции 2-ой одноразовой салфеткой с антисептиком в одном направлении</i>	выполнить		

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Примерный текст комментариев	Оценка результата
46.	<i>Обработать место венопункции 3-й одноразовой салфеткой с антисептиком в одном</i>	выполнить		

	<i>направлении</i>			
47.	<i>Поместить использованные одноразовые салфетки с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «Б»</i>	выполнить		
48.	Поместить упаковки от одноразовых салфеток с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «А»	выполнить		
49.	Взять катетер в доминантную руку, удерживая большим пальцем площадку фиксации иглы, а указательным - крышку инъекционного порта. Снять с иглы-проводника заглушку, положить её на стерильную поверхность упаковки из-под катетера	выполнить		
50.	Снять защитный колпачок с иглы-проводника. Убедиться, что срез иглы-проводника направлен вверх.	выполнить		
51.	Утилизировать колпачок в емкость для медицинских отходов класса «А»	выполнить		
52.	Натянуть свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венопункции по направлению к периферии, фиксируя вену.	выполнить		
53.	Проколоть кожу и вену под острым (10 – 15° углом)	выполнить		
54.	<i>При появлении крови в камере визуализации уменьшить угол введения катетера, максимально приблизив катетер к коже</i>	выполнить/сказать		
55.	Продвинуть катетер с иглой-проводником на 2 – 3мм в вену	выполнить		
56.	Удерживая одной рукой катетер мягко потянуть иглу-проводник назад на 2 – 3 мм. Появление тока крови между иглой-проводником и стенками канюли катетера подтвердит правильное размещение катетера в вене	выполнить/сказать		
57.	Полностью продвинуть канюлю катетера в вену, снимая его с иглы-проводника	выполнить		
58.	Снять жгут и поместить его в емкость для отходов класса «Б»	выполнить		
59.	Попросить пациента разжать кулак	сказать	«Пожалуйста, разожмите кулак»	
60.	<i>Пережать пальцем вену выше кончика катетера и извлечь иглу-проводник</i>	выполнить		
61.	<i>Поместить иглу-проводник в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б»</i>	выполнить		
62.	Закрыть катетер заглушкой, прекратить пережимание вены.	выполнить		
63.	Поместить упаковку из-под катетера в отходы класса «А»	выполнить		

64.	<i>Извлечь стерильную самоклеящуюся повязку из упаковки и зафиксировать катетер</i>	выполнить		
65.	<i>Поместить защитную плёнку от повязки в отходы класса «А»</i>	выполнить		
66.	<i>Промыть катетер стерильным физиологическим раствором через верхний павильон</i>	выполнить/ сказать		
67.	<i>Поместить использованный шприц в ёмкость для медицинских отходов класса «Б», а упаковку от шприца – в отходы класса «А»</i>	выполнить		
68.	<i>Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола и клеёчатую подушечку дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания</i>	сказать	«Обрабатываем рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания двукратно с интервалом 15 минут»	
69.	<i>Салфетки поместить в ёмкость для медицинских отходов класса «Б»</i>	сказать	«Салфетки помещаю в ёмкость для медицинских отходов класса «Б»	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Примерный текст комментариев	Оценка результата
70.	<i>Снять перчатки, поместить их в ёмкость для медицинских отходов класса «Б»</i>	выполнить		
71.	<i>Снять очки, погрузить их в ёмкость для дезинфекции</i>	выполнить		
72.	<i>Снять маску, поместить ее в ёмкость для медицинских отходов класса «Б»</i>	выполнить		
73.	<i>Обработать руки гигиеническим способом, осушить</i>	сказать	«Обрабатываем руки при помощи кожного антисептика. Не сушить. Дожидаемся полного высыхания кожного антисептика»	
74.	<i>Уточнить у пациента его самочувствие</i>	сказать	«Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно»	
75.	<i>Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую документацию</i>	выполнить/сказать	«Делаю запись в протокол катетеризации периферической вены»	

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им.Н.Ф.Катанова»)

Институт, колледж МИ, медицинский колледж

ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

**Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
обучающихся по дисциплине**

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело
Дисциплина ОП.09 Медицинская информатика

1. Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов, осваивающих компетентностно-ориентированную ОПОП.

Целью создания и использования ФОС ОПОП является определение соответствия уровня подготовки обучающихся и выпускников требованиям ФГОС СПО, профессиональным стандартам и требованиям к результатам освоения основной профессиональной образовательной программы СПО университета.

Задачами ФОС ОПОП являются:

- контроль и управление процессом формирования компетенций, приобретения обучающимися необходимых знаний, умений и навыков в качестве результатов освоения учебной дисциплины либо освоения образовательной программы в целом;
- определение уровня сформированности компетенций, установленных ФГОС СПО и ОПОП университета по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело;
- обеспечение процедур текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся;
- оценка учебных достижений обучающихся в процессе освоения дисциплины ОП.09 Медицинская информатика

Коды дисциплины	Наименование дисциплины	Курс, семестр	Коды формируемых компетенций	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся	Виды оценочных средств
ОП.09	Медицинская информатика	1 курс, 1-2 семестры	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 09	Сб, тестирование, защита докладов, создание мультимедийных презентаций, контрольная работа Контрольная работа/зачет с оценкой	Вопросы для собеседования, банк тестов, тематика докладов, тематика мультимедийных презентаций, варианты контрольной работы. тест для кр/зачета с оценкой

2. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения дисциплины и с целью оценивая промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплине (прилагаются разработанные и утвержденные соответствующими ПЦК контрольно-измерительные материалы для текущего контроля, промежуточных аттестаций).

Шифр	Компетенция по ФГОС	Знания, умения, владения	шифр	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	базовые, системные, служебные программные продукты и пакеты прикладных программ	3-17.5	Знать базовые, системные, служебные программные продукты и пакеты прикладных программ	Текущий, промежуточный	Собеседование, тест, тест для кр/зачета с оценкой
		основные принципы медицинской информатики	3-17.2	Знать основные принципы медицинской информатики	Текущий, промежуточный	Собеседование, тест, тест для кр/зачета с оценкой
		использовать персональный компьютер (ПК) в профессиональной и повседневной деятельности	У-17.1	Уметь использовать персональный компьютер в профессиональной и повседневной деятельности	Текущий, промежуточный	Доклад, мультимедийная презентация, тест для кр/зачета с оценкой
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	источники медицинской информации	3-17.3	Знать источники медицинской информации	Текущий, промежуточный	Собеседование, тест, тест для кр/зачета с оценкой
		методы и средства сбора, обработки, хранения, передачи и накопления информации	3-17.4	Знать методы и средства сбора, обработки, хранения, передачи и накопления информации	Текущий, промежуточный	Собеседование, тест, тест для кр/зачета с оценкой
		внедрять современные прикладные программные средства	У-17.2	Уметь внедрять современные прикладные программные средства	Текущий, промежуточный	Доклад, мультимедийная презентация, тест для кр/зачета с оценкой
		осуществлять поиск медицинской информации в сети Интернет	У-17.3	Уметь осуществлять поиск медицинской информации в сети Интернет	Текущий, промежуточный	Доклад, мультимедийная презентация, кр, тест для кр/зачета с оценкой
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.	базовые, системные, служебные программные продукты и пакеты прикладных программ	3-17.5	Знать базовые, системные, служебные программные продукты и пакеты прикладных программ	Текущий, промежуточный	Собеседование, тест, тест для кр/зачета с оценкой
		использовать персональный компьютер (ПК) в профессиональной и повседневной деятельности	У-17.1	Уметь использовать персональный компьютер в профессиональной и повседневной деятельности	Текущий, промежуточный	Доклад, мультимедийная презентация, кр, тест для кр/зачета с оценкой
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	устройство персонального компьютера	3-17.1	Знать устройства персонального компьютера	Текущий, промежуточный	Собеседование, тест, тест для кр/зачета с оценкой
		использовать электронную почту	У-17.4	Умение пользоваться электронной почтой	Текущий, промежуточный	Доклад, мультимедийная презентация, тест для кр/зачета с оценкой
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностран-	методы и средства сбора, обработки, хранения, передачи и накопления информации	3-17.4	Знать методы и средства сбора, обработки, хранения, передачи и накопления информа-	Текущий, промежуточный	Собеседование, тест, тест для кр/зачета с

	ном языках			ции		оценкой
		использовать электронную почту	У-17.4	Умение пользоваться электронной почтой	Текущий, промежуточный	Доклад, мультимедийная презентация, тест для кр/зачета с оценкой

Разработчик: Н.Ф. Трофимова



Комплект оценочных средств по дисциплине хранится на выпускающей кафедре в составе ОПОП, а также на ПЦК №5, реализующей данную дисциплину

ПЦК выпускающая: ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

ПЦК, реализующая дисциплину: ПЦК № 5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
 федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
 (ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
 Медицинский институт,
 медицинский колледж
 ПЦК № 5

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Курс, семестр 1 курс, 1-2 семестр

Дисциплина (модуль), практика ОП.09 Медицинская информатика

Описание оценочного средства: **собеседование**

1. Длительность выполнения: 15 минут

2. Описание контролируемого результата и показатели (что проверяем)

Шифр	Компетенция по ФГОС	Знания, умения, владения	шифр	Результат освоения
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	базовые, системные, служебные программные продукты и пакеты прикладных программ	3-17.5	Знать базовые, системные, служебные программные продукты и пакеты прикладных программ
		основные принципы медицинской информатики	3-17.2	Знать основные принципы медицинской информатики
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	источники медицинской информации	3-17.3	Знать источники медицинской информации
		методы и средства сбора, обработки, хранения, передачи и накопления информации	3-17.4	Знать методы и средства сбора, обработки, хранения, передачи и накопления информации
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.	базовые, системные, служебные программные продукты и пакеты прикладных программ	3-17.5	Знать базовые, системные, служебные программные продукты и пакеты прикладных программ
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	устройство персонального компьютера	3-17.1	Знать устройства персонального компьютера
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	методы и средства сбора, обработки, хранения, передачи и накопления информации	3-17.4	Знать методы и средства сбора, обработки, хранения, передачи и накопления информации

Критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций):

В **1 балл** оценивается правильный ответ на один вопрос; в **0,5 балла** оценивается неполный ответ или студент затруднился продемонстрировать навыки практической работы; в **0 баллов** – неправильный ответ на вопрос. Максимальное количество баллов, которые может получить студент за ответы на вопросы, равно 10 баллам.

Оценка 5 ставится, если получено не менее 9 баллов.

Оценка 4 – от 7 до 8 баллов (включительно).

Оценка 3 – от 5 до 6 баллов (включительно).

Оценка 2 – менее 5 баллов.

3. Методика/технология проведения: преподаватель, на своё усмотрение, задает студенту 10 вопросов. Ответы на вопросы должны быть развернутыми, если необходимо, то студент демонстрирует навыки работы на компьютере.

Вопросы для собеседования по теме Основы работы в операционной системе Windows

1. Для чего предназначен пользовательский интерфейс?
2. Перечислите основные элементы пользовательского интерфейса и определите их назначение.
3. Как изменить размер окна?
4. Как изменить местоположение окна на Рабочем столе?
5. С помощью каких кнопок можно свернуть, развернуть или закрыть окно?
6. Каково назначение Панели инструментов как элемента окна; отображение и отключение ее в окне?
7. Перечислите несколько способов переключения между окнами в Windows.
8. Как упорядочить открытые окна на Рабочем столе?
9. В каком состоянии могут быть представлены окна на Рабочем столе?
10. Сформулируйте понятие Рабочего стола, Папки.
11. Какие элементы находятся на Рабочем столе?
12. Режимы просмотра окон папок и порядок их переключения.
13. Перечислите стили просмотра содержимого папок.
14. Как упорядочить значки папки?
15. Где расположена Панель задач и для чего она предназначена?
16. На каком элементе Рабочего стола расположена кнопка Пуск?
17. Как открыть Главное меню?
18. Как открыть контекстное меню?
19. В чем состоит отличие между значком и ярлыком?
20. Какие существуют способы создания ярлыка?
21. Для чего предназначена программа Проводник?
22. Как запустить программу Проводник?
23. Что означают знаки «+» («-») в Проводнике, расположенные рядом с папкой?
24. Как осуществить переход между папками в Проводнике?
25. Как вложить одну папку в другую?
26. Каким образом можно выделить несколько папок (файлов) одновременно?
27. Как создать новый объект внутри папки?
28. Для чего предназначена папка Панель управления?
29. Назначение значков папки Панель управления.
30. Как выбрать формат отображения Даты/Времени?
31. Как установить текущую дату и время?
32. Каков порядок настройки экрана?
33. Для чего предназначены вкладки диалогового окна Свойства: Фон, Заставка, Оформление, Параметры?
34. Можно ли скопировать в буфер обмена полное изображение экрана и каким образом?
35. Как запустить программу, значок которой находится на рабочем столе?
36. Как правильно выключить компьютер, находясь в Windows?
37. Как создать папку на рабочем столе?
38. Что будет, если нажать сочетание клавиш Ctrl+Alt+Del в среде Windows?
39. Как перенести объект в папку?
40. Как изменить свойства объекта?
41. Как очистить корзину?

42. Для чего служит корзина?
43. Как заставить приложение Windows запускаться автоматически при запуске Windows?
44. Как изменить имя объекта?
45. Как изменить размер панели задач?
46. Удалится ли объект, если удалить его ярлык?
47. Как можно изменить расположение панели задач?
48. Как открыть файл?
49. Как получить справку по Windows?
50. Как отличить активное окно от неактивного по внешнему виду окна?
51. Как открыть системное меню окна?
52. Как закрыть окно с помощью клавиатуры?
53. Будет ли приложение продолжать работу, если его свернуть?
54. Какие файлы могут запускаться на выполнение?
55. Если удалить папку, удалится ли ее содержимое?
56. Какова максимальная длина имени файла в Windows?
57. Могут ли несколько окон быть открытыми одновременно?
58. Как вызывается контекстное меню?
59. Для чего служит кнопка "Reset" на системном блоке компьютера?
60. В каких случаях можно нажимать кнопку "Reset" в Windows?
61. Могут ли несколько окон быть активными одновременно?
62. Как скопировать содержание активного окна в буфер обмена?
63. Что такое буфер обмена?
64. Назначение буфера обмена?
65. Как скопировать содержание экрана в буфер обмена?
66. Курсор мыши превратился в песочные часы. Что бы это значило?
67. Как найти файл или папку, созданную ранее определенного числа?
68. Как отключить отображение часов на панели задач?
69. Как сделать так, чтобы панель задач перекрывалась другими окнами?
70. Что хранится в меню "Документы" главного меню Windows?
71. Какой кнопкой можно активизировать сделанные установки, не закрывая окна?
72. Как удалить пункт из главного меню Windows?

Вопросы для собеседования по теме Табличный процессор MS Excel

1. Электронная таблица и ее элементы.
2. Интерфейс программы.
3. Создание и модификация структуры таблиц.
4. Выделение элементов таблиц.
5. Форматы ячеек, форматирование информации.
6. Ввод, замена, удаление и редактирование информации в ячейках.
7. MS EXCEL: методы адресации в формулах.
8. MS EXCEL: особенности работы с формулами.
9. MS EXCEL: операции копирования и перемещения.
10. MS EXCEL: сортировка и фильтрация информации.
11. MS EXCEL: вставка и оформление диаграмм.
12. Microsoft Excel. Арифметические формулы и математические функции
13. Microsoft Excel. Логические функции
14. Microsoft Excel. Копирование информации и пересчет формул
15. Microsoft Excel. Создание, открытие и сохранение файлов
16. Microsoft Excel. Работа с листами и книгами
17. Microsoft Excel. Работа с диаграммами

Вопросы для собеседования по теме Система управления базами данных Access

1. Базы данных: определения, структура, классификация.
2. Система управления базами данных (СУБД): назначение, основные операции.
3. Реляционные базы данных и их особенности.
4. Типы отношений в реляционных базах данных.
5. Поля, типы полей базы данных.
6. Таблицы и ключевые поля в реляционных базах данных.
7. СУБД MS ACCESS: основные объекты базы данных.
8. СУБД MS ACCESS: создание и модификация структуры таблиц.
9. СУБД MS ACCESS: создание и использование форм.
10. СУБД MS ACCESS: запросы.
11. СУБД MS ACCESS: основные виды обработки данных на основе запросов.
12. СУБД MS ACCESS: создание и печать отчетов.

Вопросы для собеседования по теме Текстовый процессор MS Word

1. MS Word: назначение, особенности, версии, форматы файлов.
2. MS Word: особенности ленточного интерфейса.
3. MS Word: способы открытия документов, режимы отображения документов.
4. MS Word: многооконный режим.
5. MS Word: структура документа, работа со структурой.
6. MS Word: параметры страницы.
7. MS Word: параметры шрифта.
8. MS Word: параметры абзаца.
9. MS Word: стили, стилевое оформление документа.
10. MS Word: способы выделения фрагментов текста.
11. MS Word: форматирование абзаца.
12. MS Word: форматирование маркерных и нумерованных списков.
13. MS Word: расстановка переносов.
14. MS Word: работа с таблицами (вставка, форматирование, модификация, оформление).
15. MS Word: вычисления в таблицах.
16. MS Word: работа с колонтитулами.
17. Какая информация может быть помещена в колонтитул?
18. MS Word: создание рисунков в текстовом документе.
19. MS Word: нумерация страниц.
20. MS Word: поиск и замена текстовой информации, клавиатурные комбинации.
21. MS Word: Как создать автоматическое оглавление документа?
22. Как осуществить оформление текста в виде колонок?

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
 федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
 (ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
 Медицинский институт,
 медицинский колледж
 ПЦК № 5

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело
 Дисциплина ОП.09 Медицинская информатика
 Курс, семестр 1 курс, 1-2 семестр

Описание оценочного средства: **тестирование**

1. Длительность выполнения: 30 минут
2. Описание контролируемого результата и показатели (что проверяем)

Шифр	Компетенция по ФГОС	Знания, умения, владения	шифр	Результат освоения
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	базовые, системные, служебные программные продукты и пакеты прикладных программ	3-17.5	Знать базовые, системные, служебные программные продукты и пакеты прикладных программ
		основные принципы медицинской информатики	3-17.2	Знать основные принципы медицинской информатики
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	источники медицинской информации	3-17.3	Знать источники медицинской информации
		методы и средства сбора, обработки, хранения, передачи и накопления информации	3-17.4	Знать методы и средства сбора, обработки, хранения, передачи и накопления информации
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.	базовые, системные, служебные программные продукты и пакеты прикладных программ	3-17.5	Знать базовые, системные, служебные программные продукты и пакеты прикладных программ
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	устройство персонального компьютера	3-17.1	Знать устройства персонального компьютера
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	методы и средства сбора, обработки, хранения, передачи и накопления информации	3-17.4	Знать методы и средства сбора, обработки, хранения, передачи и накопления информации

Критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций):

Процент результативности	Оценка уровня подготовки	
	отметка	вербальный аналог
100-90	5	Отлично
89-75	4	Хорошо
75-60	3	Удовлетворительно
Менее 60	2	Неудовлетворительно

3. Методика/технология проведения: из общего количества вопросов по определенной теме, занесенных в специальную оболочку, которая генерирует вариант теста, состоящего из 15-30 вопросов (количество вопросов в тесте зависит от темы теста). Тест проводится в компьютерной аудитории. Студенты работают на ПК самостоятельно, отвечая на вопросы теста. После завершения тестирования на экран будет отражен процент правильных ответов.

1. Понятие информации и информатики

1. Ближе всего раскрывается смысл понятия «информация, используемая в бытовом общении» в утверждении ...

- + : сведения об окружающем мире, воспринимаемые человеком
- : последовательность знаков некоторого алфавита
- : сообщение, передаваемое в форме знаков или сигналов
- : сообщение, уменьшающее неопределенность знаний

2. Примерами информационных процессов могут служить процессы ...

- + : поиска нужной литературы с помощью библиотечного каталога
- : строительства зданий и сооружений
- : химической и механической очистки воды
- : производства электроэнергии

3. Записная книжка обычно используется с целью ... информации

- + : хранения
- : обработки
- : передачи
- : хранения, обработки и передачи

4. Под носителем информации понимают ...

- + : материальную субстанцию, которую можно использовать для записи, хранения и (или) передачи информации
- : линию связи
- : параметр информационного процесса
- : дисковод

5. На метеостанции измерение параметров окружающей среды (температуры воздуха, атмосферного давления, скорости ветра и т.п.) представляет собой процесс ... информации

- + : получения (сбора)
- : хранения
- : передачи
- : защиты

6. Примером передачи информации может служить процесс ...

- + : отправление телеграммы

- : запроса к базе данных
- : поиска нужного слова в словаре
- : коллекционирование марок

7. Обмен информацией – это ...

- +: разговор по телефону
- : выполнение домашней работы по анатомии
- : наблюдение за поведением рыб в аквариуме
- : прослушивание радиопередачи

8. По телефону разговаривают два приятеля. При этой источник информации, приемников информации и каналом связи являются, соответственно ...

- +: человек говорящий, человек слушающий, совокупность технических устройств, обеспечивающих связь (повод, телефон, телефонная станция и пр.)
- : человек слушающий, человек говорящий, телефонная сеть
- : человек слушающий, человек говорящий, совокупность технических устройств, обеспечивающих связь (повод, телефон, телефонная станция и пр.)
- : человек говорящий, человек слушающий, телефонный провод

2. Классификация информации

1. По способу восприятия информации человеком различают следующие виды информации ...

- : текстовую, числовую, символьную, графическую, табличную
- +: визуальную, звуковую, тактильную, обонятельную, вкусовую
- : научную, социальную, политическую, экономическую, религиозную
- : обыденную, производственную, техническую, управленческую

2. К зрительной можно отнести информация, которую человек получает, воспринимая ...

- +: графические изображения
- : запах духов
- : раскаты грома
- : вкус яблока
- : ощущения холода

3. Примером текстовой информации может служить ...

- +: правило в учебнике русского языка
- : таблица умножения
- : иллюстрация в книге
- : фотография
- : запись музыкального произведения

4. Лишний объект с точки зрения способа представления информации ...

- +: телефонный разговор
- : школьный учебник
- : фотография
- : картина
- : чертеж

5. В учебнике по математике хранится информация ...

- +: текстовая, графическая, числовая
- : исключительно числовая

- : графическая, звуковая и числовая
- : графическая, текстовая и звуковая
- : только текстовая

6.носителем графической информации **НЕ** может являться ...

- +: звук
- : бумага
- : видеопленка
- : холст
- : дискета

7.Информация, воспринимаемая человеком на слух, называется ...

- +: аудиальной
- : вкусовой
- : обонятельной
- : визуальной

8. По области человеческой деятельности выделяют информацию ...

- +: научную
- : цифровую
- : тактильную
- : символную

9. По форме представления выделяют информацию ...

- +: текстовую
- : социальную
- : массовую
- : тактильную

10. По форме представления выделяют информацию ...

- +: числовую
- : социальную
- : массовую
- : тактильную

11. Информация, передаваемая запахами, называется ...

- +: обонятельной
- : тактильной
- : звуковой
- : визуальной

12. Информация, получаемая человеком при осязании, называется ...

- +: тактильной
- : аудиальной
- : визуальной
- : обонятельной

3. Свойства информации

1. Информацию, не зависящую от личного мнения, называют ...

- +: объективной

- : достоверной
- : актуальной
- : полезной
- : понятной

2. Информацию, отражающую истинное положение дел, называют ...

- + : достоверной
- : полезной
- : полной
- : объективной

3. Информацию, достаточную для решения поставленной задачи, называют ...

- + : полной
- : актуальной
- : объективной
- : эргономичной

4. Актуальность информации означает

- + : важность для настоящего времени
- : независимость от чьего-либо мнения
- : удобство формы или объема
- : возможность ее получения данным потребителем

5. Доступность информации означает

- + : удобство формы или объема
- : важность для настоящего времени
- : независимость от чьего-либо мнения
- : возможность ее получения данным потребителем

6. Защищенность информации означает

- + : невозможность несанкционированного использования или изменения
- : независимость от чьего-либо мнения
- : удобство формы или объема
- : возможность ее получения данным потребителем

4. Кодирование информации

1. Средством кодирования информации **НЕ** может выступать ...

- + : свойство
- : звук
- : буква
- : знак
- : цифра

2. Единицы измерения информации указаны в порядке возрастания (без пропуска) ...

- : байт, килобайт, мегабайт, бит
- : килобайт, байт, бит, мегабайт
- + : байт, килобайт, мегабайт, гигабайт
- : байт, мегабайт, килобайт, гигабайт
- : мегабайт, килобайт, гигабайт, байт

3. Любой предмет может выступать в роли ...

- + : знака
- : буквы
- : звука
- : признака
- : обозначения

4. Алфавит азбуки Морзе состоит из ...

- + : точек, тире и пробелов
- : нулей и единиц
- : десяти различных знаков
- : пяти различных знаков
- : одного знака

5. Пиксель - это ...

- : двоичный код графической информации
- : двоичный код одного символа в памяти компьютера
- : код одного символа алфавита естественного языка
- + : минимальный участок изображения на экране дисплея, которому независимым образом можно задать цвет
- : один символ в памяти компьютера

6. При кодировании рисунка средствами растровой графики изображение ...

- : разбивается на ряд областей с одинаковой площадью
- : представляется совокупностью координат точек, имеющих одинаковый цвет
- + : представляется в виде мозаики из квадратных элементов, каждый из которых имеет свой цвет
- : преобразуется в двумерный массив
- : представляется в виде множества простых геометрических фигур

7. Система счисления - это ...

- + : знаковая система, в которой числа записываются по определенным правилам с помощью символов (цифр) некоторого алфавита
- : произвольная последовательность, состоящая из цифр 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9
- : бесконечная последовательность, состоящая из цифр 0, 1
- : совокупность цифр I, V, X, L, C, D, M
- : множество натуральных чисел и знаков арифметических действий

8. В теории кодирования бит - это ...

- : восьмиразрядный двоичный код для кодирования одного символа
- : информационный объем любого сообщения
- : символ латинского алфавита
- + : двоичный знак двоичного алфавита {0, 1}
- : 8 байтов

9. Единицы измерения информации указаны в порядке возрастания (без пропуска) ...

- : байт, килобайт, мегабайт, бит
- : килобайт, байт, бит, мегабайт
- + : бит, байт, килобайт, мегабайт
- : байт, мегабайт, килобайт, гигабайт
- : мегабайт, килобайт, гигабайт, байт

10. Единицы измерения информации указаны в порядке возрастания (без пропуска) ...

- : байт, килобайт, мегабайт, терабайт
- : килобайт, байт, бит, мегабайт
- +: килобайт, мегабайт, гигабайт, терабайт
- : байт, мегабайт, килобайт, гигабайт
- : мегабайт, килобайт, гигабайт, терабайт

11. Цветовой моделью в компьютерной графике называется ...

- : метод кодирования цветовой информации, определяющий, сколько цветов на экране может отображаться одновременно
- : стандартный набор красок (цветов) для создания и редактирования изображений
- +: способ разделения цветового оттенка на составляющие компоненты
- : деление готового изображения перед печатью на четыре составляющих одноцветных изображения

12. При восьмиразрядном кодировании текста на запись символа отводится байт, следовательно, для слова **ИНФОРМАЦИЯ** потребуется количество бит, равное ...

- : 9
- : 10
- +: 80
- : 72
- : 11

13. Количество символов, закодированных по правилу «один байт – один символ» в двоичном сообщении 01110101 10111001 01100100, равно ...

- : 24
- : 25
- +: 3
- : 5

14. При восьмиразрядном кодировании текста на запись символа отводится байт, следовательно, для словосочетания **19 декабря** потребуется количество байт, равное ...

- : 9
- : 80
- +: 10
- : 72

15. При восьмиразрядном кодировании текста на запись символа отводится байт, следовательно, для предложения **Мама мыла раму.** потребуется количество байт, равное ...

- : 14
- : 12
- +: 15
- : 16

16. В цветовой модели RGB составляющими цветовыми компонентами являются цвета

- : голубой, малиновый, желтый
- : красный, желтый, фиолетовый
- +: красный, зеленый, синий
- : оттенок, насыщенность, яркость

5. Архитектура компьютера

1. Вся информация может обрабатываться компьютером, если она представлена:

- + : в двоичной знаковой системе
- : в десятичной знаковой системе
- : в виде символов и чисел
- : только в виде символов латинского алфавита

2. Данные – это...

- + : информация, которая обрабатывается компьютером в двоичном компьютерном коде
- : последовательность команд, которую выполняет компьютер в процессе обработки данных
- : числовая и текстовая информация
- : звуковая и графическая информация

3. Программа – это...

- + : последовательность команд, которую выполняет компьютер в процессе обработки данных
- : информация, которая обрабатывается компьютером в двоичном компьютерном коде
- : числовая и текстовая информация
- : звуковая и графическая информация

4. Обрабатывает данные в соответствии с заданной программой ...

- + : процессор
- : устройства ввода
- : оперативная память
- : устройства вывода

5. В процессе обработки программа и данные должны быть загружены ...

- + : в оперативную память
- : в постоянную память
- : в долговременную память

6. В базовый комплект ПК входит ...

- + : системный блок, монитор, клавиатура, мышь
- : системный блок, монитор
- : системный блок, монитор, клавиатура, мышь, модем
- : системный блок, монитор, клавиатура, мышь, звуковая карта, аудиосистема, принтер

6. Устройства ввода, вывода

1. К устройствам ввода **не относятся** ...

- : клавиатура
- : сканер
- : микрофон
- + : монитор

2. Устройство, **не входящее** в основной состав компьютера, является ...

- : процессор
- : оперативная память
- : материнская плата
- + : видеокамера

3. Устройство ввода информации в ЭВМ непосредственно с бумажного документа...

- : клавиатура
- : лазерный принтер

-: джойстик

+: сканер

4. Устройство ввода информации является ...

-: монитор

-: модем

+: сканер

-: плоттер

5. Устройство вывода информации является ...

+: принтер

-: стример

-: сканер

-: монитор

6. Клавиша включения цифровой клавиатуры – это ...

-: Caps Lock

-: Ctrl

-: Scroll Lock

+: Num Lock

7. Устройство ввода информации является ...

-: монитор

-: модем

+: сканер

-: плоттер

8. Манипулятор «мышь» - это устройство ...

+: для обработки положения указателя на экране дисплея

-: считывания информации с диска

-: сканирования информации

-: сканирования графической информации

9. Производительность компьютера зависит от ...

+: частоты процессора

-: скорости работы с мышью

-: быстроты нажатия на клавиши

-: напряжения

10. Компьютер - это ...

+: универсальное устройство для ввода, передачи, хранения и переработки информации

-: устройство для ввода в память компьютера исходных данных

-: устройство для хранения информации

-: устройство для чтения компакт дисков

7. Программное обеспечение ЭВМ

1. Понятие "программное обеспечение" включает в себя ...

-: операционная система ПК

+: совокупность программ, позволяющих осуществлять взаимодействие между пользователем и ЭВМ

-: специальные программы

-: игровые программы

2. Драйвер принтера относится ...

-: прикладному программному обеспечению

-: конверторам данных

-: сетевому программному обеспечению

+: системному программному обеспечению

3. Назначение операционной системы в обеспечении ...

-: работы компьютера

-: работы прикладных программ

-: разработки сложных документов

+: работы компьютера и работы прикладных программ

4. Действие, представляющее наибольшую опасность с точки зрения заражения компьютерным вирусом ...

-: вставка флеш-накопителя в компьютер

+: запуск скопированной программы

-: открытие скопированного документа в редакторе Блокнот

-: копирование файлов с флеш-накопителя

5. Базовое программное обеспечение включает ...

-: программы диагностики работоспособности компьютера

+: операционные системы, операционные оболочки

-: операционные системы, программы обслуживания сети

-: текстовый редактор, электронная таблица, графический редактор

6. Сервисным программным обеспечением являются ...

-: браузеры

+: антивирусные программы

-: редакторы

-: операционные оболочки

7. К прикладным программам общего назначения относятся ...

-: Unix, Photoshop, Word, Excel

+: Access, CorelDraw, Excel

-: MS DOS, Word, Консультант Плюс

-: Far, Windows Commander, Linux

8. Пакеты прикладных программ общего назначения ...

+: графические редакторы

-: настольные издательские системы

-: средства диагностики

-: средства обеспечения безопасности

9. Пакеты прикладных программ общего назначения ...

-: настольные издательские системы

+: системы управления базами данных

-: средства диагностики

-: средства обеспечения безопасности

10. Пакеты прикладных программ общего назначения ...

- : настольные издательские системы
- +: средства презентационной графики
- : средства диагностики
- : средства обеспечения безопасности

11. Пакеты прикладных программ специального назначения ...

- +: бухгалтерские системы
- : Web-редакторы
- : текстовые редакторы
- : системы управления базами данных

12. Пакеты прикладных программ специального назначения ...

- : Web-редакторы
- +: настольные редакторские системы
- : текстовые редакторы
- : средства презентационной графики

13. Пакеты прикладных программ специального назначения ...

- : текстовые редакторы
- : системы управления базами данных
- +: системы автоматизированного проектирования
- : средства презентационной графики

14. Среди перечня системного программного обеспечения лишней является программа ...

- +: Excel
- : MS DOS
- : WinRAR
- : Windows Vista

15. Среди перечня прикладных программ лишней является программа ...

- +: Linux
- : Excel
- : Word
- : Paint

16. WinRAR – это ...

- +: архиватор
- : антивирус
- : Web-редактор
- : браузер

17. Microsoft Office – это ...

- +: интегрированный пакет программ
- : графический редактор
- : издательская система
- : текстовый процессор

18. В оперативную память компьютера одновременно может быть загружено ...

- +: только одна операционная система
- : несколько различных операционных систем
- : несколько копий одной операционной системы
- : фрагменты различных операционных систем

19. Операция архивация – это ...

- + : сжатие файлов и папок
- : трансляции программы на машинный код
- : создание базы данных
- : проверка содержимого диска на вирус

20. Программы обслуживания устройств ЭВМ называются ...

- + : драйверами
- : интерпретаторами
- : трансляторами
- : загрузчиками

21. Программа – это ...

- + : упорядоченная последовательность действий для ЭВМ, алгоритм решения какой – либо задачи
- : последовательность инструкций исполнителя для решения поставленных задач
- : информация, представленная в формальном виде, которая обеспечивает возможность ее хранения, обработки и передачи
- : область наименьшей памяти, в которой могут размещаться совокупности значений одного и того же типа

22. Компьютерные вирусы – это ...

- + : программы, размножаемые самостоятельно и способные нанести вред объектам, находящимся в операционной системе и в сети
- : информация, хранящаяся на жестком или на гибком диске, но не считываемая оттуда
- : исчезающие без удаления и не восстанавливаемые программы, в конечном итоге приводимые диски к непригодности
- : скрытые программы, которые невозможно уничтожить с помощью команды удалить

23. Программы, которые позволяют обнаруживать файлы, зараженные одним из нескольких компьютерных вирусов, называют ...

- + : программы-детекторы
- : программы-архиваторы
- : завирусированные файлы
- : программы-вирусы

24. К антивирусным программам относятся ...

- + : Avast, Doctor Web
- : Avast, UNIX
- : WinRar, WinZip
- : UNIX, MS DOS

25. Заражение компьютерными вирусами может произойти в процессе ...

- : печати на принтере
- + : работы с файлами
- : выключения компьютера
- : форматирования дискеты

26. Компьютерным вирусом является ...

- : программа, скопированная с плохо отформатированной дискеты
- : программа проверки и лечения дисков

- + : специальная программа небольшого размера, которая может приписывать себя к другим программам и обладает способностью "размножаться"
- : любая программа, созданная на языках низкого уровня

27. Для проверки на компьютерный вирус жесткого диска необходимо иметь ...

- : загрузочную программу
- : файл с антивирусной программой
- + : защищенную программу
- : дискету с антивирусной программой, защищенную от записи

28. Утилита, которая используется для уменьшения размера файлов путем их сжатия, называется ...

- : уменьшитель
- + : архиватор
- : дефрагментатор
- : сжиматель

29. Программы, предназначенные для защиты от вирусов ...

- + : антивирусы
- : драйверы
- : текстовые редакторы
- : архиваторы

30. К прикладным программам относятся ...

- + : MS Excel, MS Power Point, MS Access
- : Qbasic, Pascal
- : MS DOS, Windows
- : AVR, Doctor Web

31. Системные программы, управляющие работой прикладных программ и периферийных устройств, называются ...

- + : драйверами
- : файлами
- : каталогами
- : устройствами ввода/вывода

32. Термин «интерфейс пользователя» определяет ...

- + : способ организации взаимодействия пользователя с операционной системой
- : специальное сетевое устройство
- : способ взаимодействия компьютеров друг с другом
- : способ взаимодействия пользователей в сети

8. Операционная система Windows

1. Файлы могут иметь одинаковые имена, если они ...

- : имеют разный объем
- : созданы в различные дни
- : созданы в различное время суток
- + : хранятся в разных папках
- : имеют одинаковое содержимое

2. Файл – это ...

- : программа в оперативной памяти
- : текст, распечатанный на принтере
- : любая информация
- +: область на диске, имеющая имя
- : единица измерения информации

3. Папка в Windows – это ...

- : файл с расширением .exe
- : файл с расширением .com
- : файл с расширением .bak
- +: каталог или директория
- : файл с расширением .for

4. Рабочее место Windows называется ...

- +: рабочий стол
- : панель задач
- : кнопка «Пуск»
- : настройка
- : справка

5. Имя объекта в Windows может содержать до ... символов.

- : 123
- : 12
- : 3
- : 8
- +: 256

6. Значок Windows на Рабочем столе, служащий для хранения уничтоженных файлов, называется ...

- +: корзина
- : портфель
- : входящие
- : мой компьютер
- : сетевое окружение

7. Ярлыки от значков в среде Windows отличаются ...

- : рисунком
- : надписью
- +: наличием маркера в виде стрелки
- : цветом
- : размером

8. Имя файла состоит из частей ...

- : расширение и длина файла
- : размер файла и расширение
- +: имя и расширение
- : расширение
- : длина файла

9. Ярлык – это ...

- +: небольшой файл, содержащий ссылку на представляемый ярлыком объект
- : некий контейнер, который содержит папки, документы, программы

- : специальная область памяти, которая используется для пересылки данных между приложениями и документами
- : цветная картинка, представляющая в Windows папку, программу, документ
- : расширение имени файла – документа

10. Приложение, которое входит в пакет стандартной установки операционных систем семейства Windows, называется ...

- +: проводник
- : Adobe Photoshop
- : файловый менеджер
- : MathCAD

11. Способами создания ярлыка для файла являются ...

- +: команда контекстного меню «Создать ярлык»
- : командой основного меню «Создать \ ярлык»
- : открыть файл и выполнить команду основного меню «Правка»
- : с помощью пункта Главного меню
- : клавишей F2

12. Горизонтальная линейка, расположенная в нижней части рабочего стола Windows называется ...

- +: панель задач
- : рабочий стол
- : кнопка «Пуск»
- : корзина
- : панель управления

13. В среде Windows имеются окна ...

- +: окно приложения, окно документа, диалоговое окно
- : окно папки, окно меню
- : окно кнопки, окно свернутое
- : восстановленное окно, пиктограмма
- : развернутое окно, окно справки

14. Значок рабочего стола Windows, предоставляющий собой средство доступа ко всем ресурсам компьютера, называется ...

- +: мой компьютер
- : корзина
- : сетевое окружение
- : панель задач
- : портфель

15. Все виды калькуляторов используемых для работы в ОС Windows ...

- +: обычный, инженерный
- : простой, сложный
- : обычный
- : инженерный
- : программируемый

16. Расширение заархивированных файлов в операционной системе Windows ...

- +: .rar
- : .bmp
- : .txt

- : .doc
- : .exe

17. Тип документа – это ...

- +: расширение имени файла-документа
- : название документа
- : объем документа
- : месторасположение документа на жестком диске
- : картинка, которая представляет собой какой-либо файл в Windows

18. Временные файлы, необходимые для установки некоторого программного продукта, хранятся в системной папке ...

- +: Temp
- : корзина
- : Program Files
- : рабочий стол
- : мои документы

19. Объект файловой структуры, в котором можно расположить элементы папки, файлы и ярлыки, называется ...

- +: папкой
- : значком
- : пиктограммой
- : файлом

20. Файловая структура компьютера имеет вид ...

- +: иерархического «дерева»
- : линейной блок-схемы
- : беспорядочного набора объектов
- : реляционной таблицы

21. Основным параметром файла является ...

- +: дата и время создания\изменения
- : частота использования
- : время копирования с диска на диск
- : способ создания

22. Носители информации в компьютере именуются ...

- +: латинскими буквами с символом «:»
- : русскими буквами с символом «#»
- : латинскими буквами с символом «*»
- : русскими буквами с символом «!»

23. В операционной системе Windows файл может быть ...

- +: скрытым
- : родительским
- : прозрачным
- : только для записи

24. К операциям с файлами (папками) относится ...

- +: создание
- : совмещение

- : клонирование
- : печать

25. Для структурирования информации на диске используются ...

- +: файлы и папки
- : рисунки и фотографии
- : письма и приложения
- : листы документов

26. Панель задач служит для

- +: переключения между запущенными приложениями
- : обмена данными между приложениями
- : завершения работы Windows
- : просмотра каталогов

27. Файл, содержащий ссылку на представляемый объект

- +: ярлык
- : документ
- : папка
- : приложение

28. Меню, которое появляется при нажатии на кнопку Пуск:

- +: главное меню
- : основное меню
- : контекстное меню
- : системное меню

29. Меню для данного объекта появляется при щелчке на правую кнопку:

- +: контекстное меню
- : главное меню
- : основное меню
- : системное меню

9. Файловая система

1. Устройство с логическим именем F: называется

- : винчестер
- : папка Мой компьютер
- : папка Корзина
- +: Флеш-накопитель
- : компакт-диск

2. Задано полное имя файла C:\DOC\proba.txt. Назовите имя папки, в котором находится файл proba.txt.

- : txt
- : proba.txt
- : C:\DOC\proba.txt
- +: DOC

3. Файл **рисунок.bmp** находится в папке **Мои рисунки**, которая вложена в папку **Мои документы** на диске **C:**. Назовите полное имя файла

- : Мои документы\ Мои рисунки \рисунок.bmp
- : C:\Мои документы\ Мои рисунки \
- : C:\ Мои рисунки \Мои документы\рисунок.bmp
- +: C:\Мои документы\ Мои рисунки \рисунок.bmp

4. Файл **рисунок.bmp** находится в папке **Мои рисунки**, которая вложена в папку **Мои документы** на диске **С:**. Назовите расширение файла

- : C:\Мои документ \Мои рисунки \рисунок.bmp
- : Мои документы \ Мои рисунки \рисунок.bmp
- : рисунок
- +: bmp

5. Путь к файлу - это последовательность из имен каталогов или символов, разделенных символом ...

- : /
- : <
- : :
- +: \
- : *

6. Задан полный путь к файлу C:\USER\DOC\PROBA.TXT, то полное имя файла имеет вид ...

- : C:\USER\DOC\PROBA.TXT
- +: PROBA.TXT
- : DOC\PROBA.TXT
- : .TXT
- : USER\DOC\PROBA.TXT

7. Задан полный путь к файлу C:\USER\DOC\PROBA.doc, то полное имя файла имеет вид ...

- : C:\USER\DOC\PROBA.doc
- +: PROBA.doc
- : DOC\PROBA. doc
- : . doc
- : USER\DOC\PROBA. doc

8. Задан полный путь к файлу C:\DOC\PROBA.TXT, то расширение файла ... определяет его тип.

- : PROBA.TXT
- : C:\DOC\PROBA.TXT
- +: .TXT
- : DOC\PROBA.TXT
- : \DOC\PROBA.TXT

9. Расширение файла указывает на ...

- +: программу, с помощью которой данный файл может быть открыт
- : дату последнего редактирования данного файла
- : размер данного файла (в байтах)
- : адрес данного файла
- : адрес и размер данного файла

10. Принцип организации файловой структуры ...

- +: иерархический
- : линейный
- : произвольный
- : табличный

-: векторный

11. Файл приложения имеет расширение ...

- + : .exe
- : .bat
- : .doc
- : .zip
- : .xls

**Банк тестовый заданий по теме: «Текстовый процессор Word»
(тест состоит из 30 вопросов)**

1. WORD – это ...

- : web-редактор
- : графический редактор
- : издательская система
- + : текстовый процессор
- : табличный процессор

2. Команда меню "КНОПКА OFFICE\СОХРАНИТЬ" обеспечивает ...

- + : сохранение отредактированного документа и продолжение редактирования
- : выход в операционную систему без сохранения отредактированного документа
- : сохранение отредактированного документа и выход в операционную систему;
- : сохранение отредактированного документа и его закрытие
- : сохранение отредактированного документа под новым именем

3. Файлы документа WORD могут иметь расширение ...

- : .dok
- : .dot
- + : .rtf
- : .dos
- : .dow

4. Файлы документа WORD имеют расширение ...

- : .dok
- : .dot
- + : .doc
- : .dos
- : .dow

5. В текстовом редакторе выполнение операции копирование становится возможным после ...

- : установки курсора в определенное положение
- : сохранения файла
- : распечатки файла
- + : выделения фрагмента текста
- : вырезания фрагмента текста

6. Чтобы сохранить текстовый файл (документ) в определённом формате необходимо задать ...

- : размер шрифта
- : параметры абзаца
- : параметры страницы
- + : тип файла
- : тип шрифта

7. При работе с программой Word не характерно ...

- : выделение фрагментов документа
- + : выполнение расчетов в документе
- : вывод документа на печать
- : редактирование документа
- : оформление (форматирование) документа

8. Текст в Word нельзя выровнять по ...

- : левому краю
- : правому краю
- + : длине
- : ширине
- : центру

9. Текстовыми редакторами являются следующие программы

- : Excel, FoxPro
- + : Блокнот, Word
- : Basic, Access
- : Corel Draw, Photoshop
- : Internet Explorer, WordPad

10. Параметры страницы можно менять ...

- : только после окончательного редактирования
- + : в любое время
- : перед распечаткой документа
- : только в начале редактирования
- : перед началом работы с документом

11. Грамматические ошибки в тексте подчеркиваются ... линией.

- : синей волнистой
- + : красной волнистой
- : зеленой волнистой
- : красной прямой толстой
- : оранжевой прямой

12. Синтаксические ошибки в тексте подчеркиваются ... линией.

- : синей волнистой
- : красной волнистой
- + : зеленой волнистой
- : красной прямой толстой
- : оранжевой прямой

13. Шаблон документа – это файл ...

- : в котором хранятся статистические данные о документе
- + : содержащий настройки документа, такие как элементы автотекста, шрифты, параметры страницы, форматирование и стили
- : хранящий информацию о содержании создаваемого документа
- : являющийся рабочей копией открытого файла
- : содержащий заголовок документа

14. При задании параметров страницы устанавливаются ...

- : гарнитура, размер, начертание
- + : поля, ориентация
- : стиль, шаблон
- : отступ, интервал
- : интервал, ориентация

15. Колонтитул – это ...

- : текст заголовка
- + : справочная информация
- : примечание
- : закладка
- : номер страницы

16. В процессе форматирования абзаца изменяется...

- : размер шрифта
- + : параметры абзаца
- : последовательность символов, слов, абзацев
- : параметры страницы
- : ориентация и номер страницы

17. Абзац – это ...

- : текст, начинающийся с отступа
- + : фрагмент текста, заканчивающийся нажатием на клавишу Enter
- : текст, начинающийся несколькими пробелами
- : одна строка текста

18. Для сохранения нового документа нужно выбрать команду

- : КНОПКА OFFICE – Сохранить...
- + : можно выбрать любую из команд КНОПКА OFFICE – Сохранить или КНОПКА OFFICE – Сохранить как...
- : КНОПКА OFFICE – Сохранить как...

19. Чтобы сохранить документ под другим именем или в другом месте, нужно выбрать команду:

- : КНОПКА OFFICE – Сохранить...
- + : КНОПКА OFFICE – Сохранить как...
- : можно выбрать любую из команд КНОПКА OFFICE – Сохранить или КНОПКА OFFICE – Сохранить как...

20. К операциям форматирования абзаца относятся ...

- : начертание, размер, цвет, тип шрифта
- + : выравнивание, межстрочный интервал, задание отступа
- : удаление символов
- : копирование фрагментов текста

21. К операциям форматирования символов относятся

- : выравнивание, межстрочный интервал, задание отступа
- + : начертание, размер, цвет, тип шрифта
- : удаление символов
- : копирование фрагментов текста

22. Команды, которые заносят фрагмент текста в буфер, это ...

- : вырезать

- + : вырезать, копировать
- : копировать
- : вставить
- : удалить

23. Пробел ставится ...

- : с двух сторон от знака препинания
- + : после знака препинания
- : перед знаком препинания

24. При использовании кавычек ...

- : их выделяют пробелами
- + : пишут слитно со словом, которое они заключают
- : пишут без пробелов
- : после них ставят пробел

25. Если знак черточка выделен пробелами, то он используется ...

- : как знак переноса
- + : как тире
- : для обозначения прямой речи
- : как дефис

26. Чтобы сохранить текстовый файл (документ) в определенном формате, необходимо задать

- : размер шрифта
- + : тип файла
- : параметры абзаца
- : поля на страницах
- : параметры страницы

27. Программа *Microsoft Word* предназначена

- : только для создания текстовых документов
- + : для создания текстовых документов с элементами графики
- : только для создания графических изображений
- : только для создания графических изображений с элементами текста
- : ни для одного из перечисленного

28. В процессе редактирования текста изменяется

- : размер шрифта
- + : последовательность символов, слов, абзацев
- : параметры абзаца
- : ни одно из перечисленного
- : параметры страницы

29. Перед изменением типа границ в таблице при помощи меню необходимо

- : установить курсор рядом с таблицей
- + : установить курсор в одной из ячеек таблицы
- : вызвать панель «Рисование»
- : выделить ячейки таблицы
- : не нужно делать никаких предварительных действий

30. В текстовом редакторе *Microsoft Word* при задании нового раздела можно

- : изменить содержимое колонтитулов нового раздела документа
- +: осуществить все указанное
- : изменить нумерацию страниц в новом разделе документа
- : невозможно ни одно из перечисленных действий
- : изменить ориентацию страниц в новом разделе документа

31. Форматировать текст означает

- : Вставка фрагментов текста в таблицу с рамкой
- +: Придать ему желательный внешний вид перед выводом на печать
- : Вставка фрагментов текста в таблицу без рамки
- : Вставка текста в окно специальной формы
- : Оформить текст графикой

32. Для точного размещения заголовка по центру страницы используется

- : Символ табуляции
- +: Присвоить абзацу атрибут «выравнивание по центру»
- : Ввод предваряющих пробелов в начало текста
- : Инструмент задания и увеличения отступа текста от левого поля

33. Элементы форматирования абзаца «отступы» задают отступ

- : абзаца от предыдущего и следующего за ним
- +: абзацев от правого и левого поля документа
- : от верхнего и нижнего краев страницы
- : от левого и правого краев страницы

34. Элементы форматирования абзаца «интервалы» задают

- : Интервалы между символами в строке
- +: Интервал отступа абзаца от предыдущего и следующего за ним
- : Отступ от левого и правого краев страницы
- : Интервал отступа от верхнего и нижнего краев страницы

35. Настройка вида документа «Разметка страницы» позволяет

- : Видеть и создавать в окне документа только графические элементы оформления страницы
- +: Видеть и создавать в окне документа все элементы: текст, таблицы, графические элементы и проч.
- : Видеть на странице только текст и таблицы
- : Видеть страницу документ так, как она будет напечатана на принтере, но не позволяет вносить изменения в документ
- : Видеть и создавать на странице только текст и таблицы

36. Нажав на клавишу **Enter** дважды при наборе текста документа, вы создадите

- : Один абзац текста
- +: Абзац, установив символ в конец введенного текста, и, в дополнение, создадите еще один пустой абзац
- : Зададите увеличенный интервал между двумя абзацами
- : Новую страницу в документе

37. Чтобы удалить содержимое строки из таблицы Word нужно выделить строку и нажать клавишу

...

- : Insert
- +: Delete
- : End
- : Home

38. Автоматическое подчеркивание слова в документе Word красной волнистой линией означает ...

- : имеется синтаксическая ошибка
- +: имеется орфографическая ошибка
- : неправильно поставлены знаки препинания
- : неправильное согласование предложения

39. В текстовом редакторе при задании параметров страницы устанавливаются ...

- : гарнитура, размер, начертание
- +: поля, ориентация
- : отступ, интервал
- : стиль, шаблон

40. В среде Word удобно

- : подсчитать сумму значений по строке или столбцу
- +: подготовить и отредактировать текст
- : обработать фотографию
- : создать слайд для презентации

41. В текстовом редакторе выполнение операции Копирование становится возможным после ...

- : установки курсора в определенное положение
- +: выделения фрагмента текста
- : сохранения файла
- : распечатки файла

42. клавиши клавиатуры, которые можно использовать для удаления одного символа слева от курсора

- : Delete
- +: BackSpace
- : Ctrl + BackSpace
- : Alt + BackSpace

43. Выберите фразу, написание которой соответствует правилам набора текста на компьютере

- : Во всех трамваях окна изо льда . Белы деревья, крыши, провода .
- +: Я светлый образ в сердце берегу: у зимней Волги Ярославль в снегу.
- : Во всех трамваях окна изо льда. Белы деревья , крыши , провода.
- : Во всех трамваях окна изо льда.Белы деревья, крыши , провода.

44. В минимальный набор функций, которые должен выполнять текстовый редактор, не входит

- : сохранение файлов
- +: загрузка файлов
- : редактирование текста
- : работа с графикой

45. Для редактирования неверно набранных символов используются клавиши

- : Home, End, Insert
- +: Backspace, Delete
- : Home, End
- : Shift, Enter

46. Для перемещения фрагмента текста из одного места документа в другое необходимо выполнить команду(ы):

- : Вырезать
- +: Вырезать, Вставить
- : Копировать, Вставить
- : Сохранить, Вставить

47. Сколько слов (с точки зрения текстового редактора) содержится в следующем тексте, содержащем ряд ошибок: «Раз, два, три, четыре, пять. Вышел зайчик по гулять. В друг охотник вы бегаёт.»

- : 12
- +: 13
- : 11
- : 9

Банк тестовых заданий по теме «Компьютерные сети»

(тест состоит из 20 вопросов)

1. Сети, узлы которой расположены на небольшом расстоянии друг от друга, не использующие средства связи общего назначения называют ...

- : сервисными
- : функциональными
- +: локальными
- : глобальными
- : сетевыми

2. Топологии сети бывают ...

- : кольцо, асимметрия, звезда
- : шина, асимметрия
- +: шина, кольцо, звезда
- : в виде овала
- : в виде прямоугольника

3. Подключение компьютера к локальной сети выполняется при помощи ...

- : сервера
- : топологии сети
- +: сетевого адаптера
- : сетевого фильтра
- : кабеля

4. Самая простая топология сети ...

- : кольцо
- : асимметрия
- +: шина
- : в виде овала
- : звезда

5. Конфигурация локальной сети называется ...

- : форма
- : ресурс
- +: топология
- : система
- : объединение

6. Программа предназначена для работы в сети Internet ...

- : Paint
- : MS Access
- +: Internet Explorer
- : MS Word
- : MS Excel

7. OPERA - это ...

- : автономный режим работы в Интернете
- : служба передачи данных в Интернете
- +: обозреватель ресурсов Интернета
- : информационно-поисковый портал
- : протокол передачи гипертекста

8. Offline - это ...

- +: автономный режим работы в Интернете
- : служба передачи данных в Интернете
- : обозреватель ресурсов Интернета
- : информационно-поисковый портал
- : протокол передачи гипертекста

9. ISQ - это ...

- : автономный режим работы в Интернете
- +: служба передачи данных в Интернете
- : обозреватель ресурсов Интернета
- : информационно-поисковый портал
- : протокол передачи гипертекста

10. Rambler - это ...

- : автономный режим работы в Интернете
- : служба передачи данных в Интернете
- : обозреватель ресурсов Интернета
- +: информационно-поисковый портал
- : протокол передачи гипертекста

11. Гипертекст - это ...

- : автономный режим работы в Интернете
- : служба передачи данных в Интернете
- : универсальный указатель на ресурс Интернета
- +: текст, включающий гиперссылки на другие ресурсы Интернета
- : протокол передачи гипертекста

12. Web-сайт - это ...

- : информационно-поисковый портал
- : протокол передачи гипертекста
- : универсальный указатель на ресурс Интернета
- +: выделенное место на сервере, где можно найти информацию по определенной теме
- : текст, включающий гиперссылки на другие ресурсы Интернета

13. Internet Explorer - это ...

- : автономный режим работы в Интернете
- : служба передачи данных в Интернете

- + : обозреватель ресурсов Интернета
- : информационно-поисковый портал
- : протокол передачи гипертекста

14. Mozilla Firefox - это ...

- : автономный режим работы в Интернете
- : служба передачи данных в Интернете
- + : обозреватель ресурсов Интернета
- : информационно-поисковый портал
- : протокол передачи гипертекста

15. Google Chrome- это ...

- : автономный режим работы в Интернете
- : служба передачи данных в Интернете
- + : обозреватель ресурсов Интернета
- : информационно-поисковый портал
- : протокол передачи гипертекста

16. Yandex - это ...

- : автономный режим работы в Интернете
- : служба передачи данных в Интернете
- : обозреватель ресурсов Интернета
- + : информационно-поисковый портал
- : протокол передачи гипертекста

17. Mail - это ...

- : автономный режим работы в Интернете
- : служба передачи данных в Интернете
- : обозреватель ресурсов Интернета
- + : информационно-поисковый портал
- : протокол передачи гипертекста

18. Google - это ...

- : автономный режим работы в Интернете
- : служба передачи данных в Интернете
- : обозреватель ресурсов Интернета
- + : поисковый портал
- : протокол передачи гипертекста

19. Odnoklassniki - это ...

- : информационно-поисковый портал
- : поисковый портал
- : обозреватель ресурсов Интернета
- + : социальная сеть
- : служба передачи данных в Интернете

20. URL – это ...

- : протокол передачи гипертекста
- : язык гипертекстовой разметки
- : электронная почта
- + : универсальный указатель на ресурс Интернета
- : обозреватель ресурсов Интернет

21. E-mail – это ...

- : протокол передачи гипертекста
- : язык гипертекстовой разметки
- + : электронная почта
- : универсальный указатель на ресурс Интернета
- : обозреватель ресурсов Интернет

22. FTP – это ...

- + : протокол передачи гипертекста
- : язык гипертекстовой разметки
- : электронная почта
- : универсальный указатель на ресурс Интернета
- : обозреватель ресурсов Интернет

23. HTML – это ...

- : протокол передачи гипертекста
- + : язык гипертекстовой разметки
- : электронная почта
- : универсальный указатель на ресурс Интернета
- : обозреватель ресурсов Интернет

24. Электронная почта - это ...

- : обыкновенное письмо, посылаемое не через почтампт, а с помощью некоторого электронного оборудования
- : сообщение, посылаемое только с помощью локальной сети
- + : сетевая служба, позволяющая обмениваться текстовыми электронными сообщениями через Интернет
- : письмо, в котором можно переслать текстовую информацию
- : письмо, в котором можно переслать анимационные объекты, рисунки, звуки

25 Домен – это ...

- : специальное имя пользователя, которое он использует в чатах
- : компьютер, который предоставляет по сети данные, необходимые для работы программ
- + : общая часть имени у группы компьютеров в Интернет, она определяет место нахождения компьютера и категорию организации - владельца
- : совокупность Web-страниц, принадлежащая частному лицу или организации и размещенная на каком-либо Web-сервере
- : документ, который наряду с обычной текстовой и графической информацией, содержит ссылки на другие документы, причем эти ссылки встроены в текстовые фрагменты или в графические объекты данного документа

26. Глобальная сеть может включать ...

- : отдельно подключаемые к ней компьютеры (удаленные компьютеры) или отдельно подключаемые устройства ввода-вывода
- + : другие глобальные сети
- : функциональные сети
- : другие глобальные сети, локальные сети, а также отдельно подключаемые к ней компьютеры (удаленные компьютеры) или отдельно подключаемые устройства ввода-вывода
- : локальные сети

27. Верное написание адреса Internet страницы ...

- : <http://www.mail-ru>
- +: <http://www.mail.ru>
- : <http://www.mail>
- : <http://www.mail.ru>
- : <http://www.mail.ru>

28. Верное написание адреса Internet страницы ...

- : <http://www.rambler-ru>
- +: <http://www.rambler.ru>
- : <http://www.rambler>
- : <http://www.rambler.ru>
- : <http://www.rambler.ru>

29. Специальный символ, который используется при написании адреса электронной почты ...

- : \$
- +: @
- : 5
- : #
- : *

30 В поисковой машине в строке поиска набрано слово «медицина», а после завершения поиска набрана фраза «исцеляет всех» и установлен флажок в поле «Поиск в найденном». В результате ...

- : из раздела «исцеляет всех» будут выбраны ресурсы, в которых встречается слово «медицина»
- : будут выбраны только те ресурсы, в которых встречается слово «медицина»
- +: из раздела «медицина» будут выбраны ресурсы, в которых встречается фраза «исцеляет всех»
- : будут выбраны только те ресурсы, в которых встречается фраза «исцеляет всех»
- : будут выбраны только те ресурсы, в которых встречается фраза «исцеляет всех» и не встречается слово «медицина»

31. В поисковой машине в строке поиска набрано слово «экология», а после завершения поиска набрана фраза «сосновая роща» и установлен флажок в поле «Поиск в найденном». В результате ...

- : из раздела «сосновая роща» будут выбраны ресурсы, в которых встречается слово «экология»
- : будут выбраны только те ресурсы, в которых встречается слово «экология»
- +: из раздела «экология» будут выбраны ресурсы, в которых встречается фраза «сосновая роща»
- : будут выбраны только те ресурсы, в которых встречается фраза «сосновая роща»
- : будут выбраны только те ресурсы, в которых встречается фраза «сосновая роща» и не встречается слово «экология»

32. В поисковой машине в строке поиска набрано слово «медицина», а после завершения поиска набрана фраза «поможет всем» и установлен флажок в поле «Поиск в найденном». В результате ...

- : из раздела «поможет всем» будут выбраны ресурсы, в которых встречается слово «медицина»
- : будут выбраны только те ресурсы, в которых встречается слово «медицина»
- +: из раздела «медицина» будут выбраны ресурсы, в которых встречается фраза «поможет всем»
- : будут выбраны только те ресурсы, в которых встречается фраза «поможет всем»
- : будут выбраны только те ресурсы, в которых встречается фраза «поможет всем» и не встречается слово «медицина»

33. В поисковой машине в строке поиска набрано слово «медицина», а после завершения поиска набрана фраза «короткие руки» и установлен флажок в поле «Поиск в найденном». В результате ...

- : из раздела «короткие руки» будут выбраны ресурсы, в которых встречается слово «медицина»
- : будут выбраны только те ресурсы, в которых встречается слово «медицина»
- +: из раздела «медицина» будут выбраны ресурсы, в которых встречается фраза «короткие руки»

- : будут выбраны только те ресурсы, в которых встречается фраза «короткие руки»
- : будут выбраны только те ресурсы, в которых встречается фраза «короткие руки» и не встречается слово «медицина»

34 В поисковой машине в строке поиска набрано слово «икона», а после завершения поиска набрана фраза «исцеляет всех» и установлен флажок в поле «Поиск в найденном». В результате ...

- : из раздела «исцеляет всех» будут выбраны ресурсы, в которых встречается слово «икона»
- : будут выбраны только те ресурсы, в которых встречается слово «икона»
- +: из раздела «икона» будут выбраны ресурсы, в которых встречается фраза «исцеляет всех»
- : будут выбраны только те ресурсы, в которых встречается фраза «исцеляет всех»
- : будут выбраны только те ресурсы, в которых встречается фраза «исцеляет всех» и не встречается слово «икона»

35. Выберите домен верхнего уровня в Интернете, принадлежащий России

- : ga
- : go
- +: ru
- : gus

36. Интернет – это:

- : локальная сеть
- : корпоративная сеть
- +: глобальная сеть
- : региональная сеть

37. Задан адрес сервера Интернета: www.mipkro.ru. Каково имя домена верхнего уровня?

- : www.mipkro.ru
- : mipkro.ru
- : www
- +: ru

38. Для работы в сети через телефонный канал связи к компьютеру подключают

- : адаптер
- : сервер
- +: модем
- : коммутатор

39. Web-страницы имеют формат (расширение) ...

- : *.TXT
- : *.DOC
- +: *.HTM
- : *.EXE

40. Сети, объединяющие компьютеры в пределах одного региона

- : региональные
- : корпоративные
- +: локальные
- : почтовые

41 Сети, объединяющие компьютеры в пределах одной отрасли, корпорации

- : локальные
- : региональные

- + : корпоративные
- : почтовые

42. Компьютер, находящийся в состоянии постоянного подключения к сети

- : хост-компьютер (узел)
- : провайдер
- + : сервер
- : домен

43 Компьютер, подключенный к Интернет, обязательно имеет,

- : доменное имя
- : домашнюю Web-страницу
- + : IP-адрес
- : Web-сервер

44. Для сохранения графического элемента с Web-страницы в файл следует воспользоваться...

- : дать команду Файл\Сохранить как...
- : нажать кнопку Сохранить на панели инструментов Обозревателя
- : командой Файл\ Сохранить рисунок...
- + : командой Сохранить изображение как... из контекстного меню

45. Электронная почта (e-mail) позволяет передавать...

- : только сообщения
- : только файлы
- + : сообщений и приложенные файлы
- : видеоизображения

46. Адресом электронной почты в сети Internet может быть

- : user at host
- : victor@
- + : rrr@mgpu.msk.ru
- : @mail.ru

47. Задан адрес электронной почты в сети Интернет: user_name@mtu-net.ru Каково имя владельца этого электронного адреса?

- : ru
- : mtu-net.ru
- + : user_name
- : mtu-net

48. Что необходимо знать для отправки электронного письма адресату?

- : его домашний адрес
- : IP-адрес компьютера адресата
- + : адрес его электронной почты
- : DNS сервера адресата

49. После отправки сообщения его копия помещается в папку...

- : Входящие
- : Исходящие
- + : Отправленные
- : Сомнительные

Банк тестовых заданий по теме: «Табличный процессор Excel»

(тест состоит из 20 вопросов)

1. Правильный адрес ячейки в Excel...

- : В1А
- : 123С
- +: В1256
- : А12С

2. В электронной таблице выделена группа ячеек А1:В3, тогда количество ячеек, входящих в этот диапазон равно ...

- +: 6
- : 5
- : 4
- : 4

3. В Excel нельзя удалить

- : столбец
- : строку
- +: имя ячейки
- : содержимое ячейки

4. Основным элементом Excel является ...

- +: ячейка
- : строка
- : столбец
- : таблица

5. Неправильно заданная формула в Excel имеет вид...

- +: А2+В4
- : =А1/С453
- : =С245*М67
- : =О89-К89

6. При перемещении или копировании в Excel абсолютные ссылки...

- +: не изменяются
- : преобразуются вне зависимости от нового положения формулы
- : преобразуются в зависимости от нового положения формулы
- : преобразуются в зависимости от длины формулы

7. Excel – это ...

- +: табличный процессор
- : графический редактор
- : текстовый процессор
- : средство анимационной графики

8. Формула в электронных таблицах **не** может включать в себя ...

- +: текст
- : знаки арифметических операций
- : числа
- : имена ячеек

9. Данные в ячейке Excel, которая должна содержать результат вычислений, начинаются с символа ...

- + : =
- : *
- : /
- : \

10. Диапазон, состоящий из 160 ячеек, имеет вид ...

- : C11:F51
- + : S183:S23
- : C10:D51
- : A13:B93

11. В электронной таблице выделена группа ячеек A2:B4, тогда количество ячеек, входящих в этот диапазон равно ...

- : 8
- + : 6
- : 4
- : 2

12. Электронный табличный процессор Excel позволяет ...

- : применить анимации к данным
- + : обрабатывать табличные данные
- : форматировать данные по ширине
- : форматировать рисунки

13. Если набранная последовательность символов начинается со знака «=», то Excel «считает», что это ...

- : функция
- + : формула
- : текст
- : диаграмма

14. Относительный адрес ячейки это ...

- : обозначение ячейки, составленное из номера столбца
- + : обозначение ячейки, составленное из номера столбца и номера строки
- : обозначение ячейки, составленное из номера строки
- : обозначение ячейки, составленное с помощью \$ и номера столбца и (или) номера строки

15. Ячейки в Excel, которые находятся слева, справа, сверху и внизу от текущей, называются ...

- : специальными
- + : смежными
- : соседними
- : несмежными

16. Формула в Excel имеет вид ...

- : A1+A2+A3=
- + : =A1+A2+B3
- : =1+A2+A3
- : =1A+2A

17. Абсолютный адрес ячейки это ...

- : обозначение ячейки, составленное из номера столбца
- + : обозначение ячейки, составленное с помощью знака \$ и номера столбца и (или) номера строки

- : обозначение ячейки, составленное из номера строки
- : обозначение ячейки, составленное из номера столбца и номера строки

18. Группу ячеек, образующих прямоугольник называют ...

- : прямоугольником ячеек
- + : диапазоном ячеек
- : интервалом ячеек
- : формулой

19. Виды адресации в электронной таблице Excel ...

- : абсолютная, простая, смешанная
- + : абсолютная, относительная, смешанная
- : относительная, смешанная, простая
- : абсолютная, смешанная, простая

20. Активная ячейка в Excel - это ...

- : соседняя ячейка
- + : ячейка, выделенная табличным курсором
- : последовательность ячеек
- : смежные ячейки

21. Для подтверждения ввода формулы в ячейку Excel надо ...

- : щелкнуть мышью на другой ячейке
- + : нажать Enter
- : задать команду Файл - Сохранить
- : нажать клавишу ESC

22. По умолчанию числа выравниваются в электронной таблице MS EXCEL по ...

- : центру
- + : правому краю
- : длине
- : левому краю

23. По умолчанию текст выравнивается в электронной таблице MS EXCEL по...

- : центру
- + : левому краю
- : правому краю
- : ширине

24. Активная ячейка – это ячейка ...

- : для записи команд
- + : в которой выполняется ввод данных
- : содержащая формулу, включающую в себя имя ячейки, в которой выполняется ввод данных
- : в которой содержится ссылки на содержимое зависимой ячейки

25. Функция СУММ используется для получения ...

- : суммы квадратов указанных чисел
- + : суммы указанных чисел
- : разности сумм чисел
- : квадрата указанных чисел

26. Сколько чисел можно записать в одной ячейке

- : Не более двух
- +: Только одно
- : Более двух
- : пять

27. Имена каких строк и столбцов при копировании формулы $=\$A23+C\21 не будут меняться:

- : C
- +: A
- : 23

28. Имена каких строк и столбцов при копировании формулы $=\$F15+K\44 будут меняться:

- : F
- +: 15
- : 44

29. Какая из формул содержит абсолютную ссылку

- : $G\$4 + J6$
- +: $F45/ \$H\12
- : $R74*E63$

30. В ячейке C4 формула $=B4/B2$. Как она будет выглядеть, если переместить ее в ячейку C5?

- : $B4/B2$
- +: $B5/B3$
- : $C4/C2$
- : $C4/B2$

31. Каково число диапазонов, суммируемых в формуле:

$=\text{СУММ}(F2;F6:F15; \$A\$6:C13; H1:H5; J1; L1; N1)$

- : 10
- +: 7
- : 6
- : 20

32. В электронной таблице нельзя удалить

- : Содержимое ячейки
- +: Адрес ячейки
- : Форматирование ячейки
- : Строку

33. В электронной таблице буквами A, B, ... обозначаются

- : строки
- +: столбцы
- : ячейки
- : нет таких обозначений

34. В электронной таблице числами 1, 2, ... обозначаются

- : столбцы
- +: строки
- : ячейки
- : нет таких обозначений

35. В электронной таблице A1, B4 – это обозначения

- : столбцов
- +: ячеек
- : строк
- : нет таких обозначений

36. Данные в электронных таблицах – это только

- : текст и число
- +: текст, число и формула
- : формула
- : число и формула

37. Какие данные не могут находиться в ячейке

- : формула
- +: лист
- : текст
- : число

38. В ячейку введены символы **A1+B1**. Как Excel воспримет эту информацию?

- : ошибка
- +: текст
- : формула
- : число

39. В ячейку введены символы **=A1+B1**. Как Excel воспримет эту информацию?

- : формула
- +: ошибка
- : текст
- : число

40. В ячейку введены символы **=B3*C3**. Как Excel воспримет эту информацию?

- : ошибка
- +: формула
- : текст
- : число

41. Какая формула содержит ошибку?

- : =H9*3
- +: =7A1+1
- : =S6*1,609/S4
- : =1/(1-F3*2+F5/3)

42. Какая формула содержит ошибку?

- : =N45*N46
- +: =2(A1+B1)
- : =F15^2
- : =(A1+B1)/(A2+B2)

43. Адрес какой ячейки является относительным

- : 3S
- +: D4
- : \$B\$7
- : F\$9

44. Адрес какой ячейки является абсолютным

- : \$A:\$3
- +: \$F\$3
- : \$8\$D
- : A6

45. В каком адресе не может меняться номер строки при копировании

- : F17
- +: D\$9
- : \$A15
- : 13B

46. Сколько ячеек содержит выделенная область A2:C4

- : 8
- +: 9
- : 6
- : 7

47. В ячейки D5, D6, E5, E6 введены соответственно числа: 8, 3, 5, 2. В ячейке G3 введена формула =СУММ(D5:E6). Какое число будет в ячейке G3

- : 24
- +: 18
- : 4
- : 16

48. В ячейку E4 введена формула =\$C2+D3. Содержимое E4 скопировали в ячейку G4. Какая формула будет в G4

- : =\$C2+D3
- +: =\$C2+F3
- : =C3+\$F3
- : =\$C2+E3

49. В ячейку D3 введена формула =B1*C2. Содержимое D3 скопировали в ячейку D7. Какая формула будет в D7

- : =B5*C6
- +: =B4*C6
- : =B4*C5
- : =B6*C7

50. В ячейки C4, C5, D4, D5 введены соответственно числа: 5, 3, 4, 8. В ячейке E9 введена формула =СРЗНАЧ(C4:D5). Какое число будет в ячейке E9

- : 20
- +: 5
- : 13
- : 4

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
 федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
 (ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
 Медицинский институт,
 медицинский колледж
 ПЦК № 5

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело
 Дисциплина ОП.09 Медицинская информатика
 Курс, семестр 1 курс, 1-2 семестр

Описание оценочного средства: **доклад**

1. Длительность выполнения: 4 часа
2. Описание контролируемого результата и показатели (что проверяем)

Шифр	Компетенция по ФГОС	Знания, умения, владения	шифр	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	использовать персональный компьютер (ПК) в профессиональной и повседневной деятельности	У-17.1	Уметь использовать персональный компьютер в профессиональной и повседневной деятельности	Текущий, промежуточный	Доклад, мультимедийная презентация, контрольная работа для кр/зачета с оценкой
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	внедрять современные прикладные программные средства	У-17.2	Уметь внедрять современные прикладные программные средства	Текущий, промежуточный	Доклад, мультимедийная презентация, контрольная работа для кр/зачета с оценкой
		осуществлять поиск медицинской информации в сети Интернет	У-17.3	Уметь осуществлять поиск медицинской информации в сети Интернет	Текущий, промежуточный	Доклад, мультимедийная презентация, кр, контрольная работа для кр/зачета с оценкой
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.	использовать персональный компьютер (ПК) в профессиональной и повседневной деятельности	У-17.1	Уметь использовать персональный компьютер в профессиональной и повседневной деятельности	Текущий, промежуточный	Доклад, мультимедийная презентация, кр, контрольная работа для кр/зачета с оценкой
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	использовать электронную почту	У-17.4	Умение пользоваться электронной почтой	Текущий, промежуточный	Доклад, мультимедийная презентация, контрольная работа для кр/зачета с оценкой

ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	использовать электронную почту	У-17.4	Умение пользоваться электронной почтой	Текущий, промежуточный	Доклад, мультимедийная презентация, контрольная работа для кр/зачета с оценкой
-------	---	--------------------------------	--------	--	------------------------	--

Критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций):

Оценка 5 ставится, если выполнены все требования к написанию доклада: рассмотрены все пункты, которые необходимо осветить, тема раскрыта полностью, соблюдены требования к внешнему оформлению.

Оценка 4 – основные требования к докладу выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; имеются упущения в оформлении.

Оценка 3 – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности: тема освещена лишь частично; допущены грубые ошибки при оформлении текста доклада.

Оценка 2 – тема доклада не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание требований к оформлению доклада.

3. Методика/технология проведения: преподаватель студентам индивидуально выдает темы докладов и поясняет какие пункты необходимо отразить в докладе. Требования к оформлению докладов раздаются студентам, а также они размещены на Образовательном портале ХГУ по адресу <http://edu.khsu.ru>. Студенты в Интернет находят необходимую информацию и оформляют доклад согласно требованиям.

Перечень тем для доклада в 1 семестре Профилактика инфекционных заболеваний

1. Туберкулез.
2. Дифтерия.
3. Дизентерия.
4. Сальмонеллез.
5. Грипп.
6. Псевдотуберкулез.
7. Ротовирусная инфекция.
8. Вирусный гепатит.
9. Миненгококковая инфекция.
10. Корь.
11. Скарлатина.
12. Краснуха.
13. Эпидемиологический паротит.

В докладе должны быть рассмотрены следующие разделы:

- общая характеристика заболевания,
- возбудитель, его свойства,
- чем можно уничтожить во внешней среде,
- источники инфекции,
- механизмы передачи,
- входные ворота инфекции,
- инкубационный период,
- симптомы заболевания,

- осложнения,
- исходы,
- профилактика общественная, индивидуальная.

Перечень тем для доклада во 2 семестре
Медицинская информатика

1. Национальный проект «Здоровье». Основные направления.
2. Телемедицина. Ресурсы INTERNET по телемедицине.
3. Источники статистической информации о здоровье населения.
4. Информационные системы территориального уровня.
5. Системы федерального уровня и мониторинга здравоохранения населения.
6. Перспективы перехода к электронному здравоохранению.
7. Развитие отечественной медицинской информатики.
8. Информационная безопасность в системе здравоохранения.
9. Принципы работы МРТ аппарата.
10. Принципы работы аппарата ЭКГ.
11. Принципы работы УЗИ аппарата.
12. Экспертные системы. Возможности и особенности применения в медицине.
13. Аппаратно-программный комплекс для энцефалографических исследований «Мицар-ЭЭГ».

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
 федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
 (ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
 Медицинский институт,
 медицинский колледж
 ПЦК № 5

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело
 Дисциплина ОП.09 Медицинская информатика
 Курс, семестр 1 курс, 1-2 семестр

Описание оценочного средства: **мультимедиа презентация**

1. Длительность выполнения: 2 часов
2. Описание контролируемого результата и показатели (что проверяем)

Шифр	Компетенция по ФГОС	Знания, умения, владения	шифр	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	использовать персональный компьютер (ПК) в профессиональной и повседневной деятельности	У-17.1	Уметь использовать персональный компьютер в профессиональной и повседневной деятельности	Текущий, промежуточный	Доклад, мультимедийная презентация, контрольная работа для кр/зачета с оценкой
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	внедрять современные прикладные программные средства	У-17.2	Уметь внедрять современные прикладные программные средства	Текущий, промежуточный	Доклад, мультимедийная презентация, контрольная работа для кр/зачета с оценкой
		осуществлять поиск медицинской информации в сети Интернет	У-17.3	Уметь осуществлять поиск медицинской информации в сети Интернет	Текущий, промежуточный	Доклад, мультимедийная презентация, кр, контрольная работа для кр/зачета с оценкой
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.	использовать персональный компьютер (ПК) в профессиональной и повседневной деятельности	У-17.1	Уметь использовать персональный компьютер в профессиональной и повседневной деятельности	Текущий, промежуточный	Доклад, мультимедийная презентация, кр, контрольная работа для кр/зачета с оценкой
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	использовать электронную почту	У-17.4	Умение пользоваться электронной почтой	Текущий, промежуточный	Доклад, мультимедийная презентация, контрольная работа для кр/зачета с оценкой

ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	использовать электронную почту	У-17.4	Умение пользоваться электронной почтой	Текущий, промежуточный	Доклад, мультимедийная презентация, контрольная работа для кр/зачета с оценкой
-------	---	--------------------------------	--------	--	------------------------	--

Критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций):

Оценка 5 ставится, если выполнены все требования к оформлению презентаций: соответствие содержания заявленной теме; учет возраста и др. особенностей аудитории; степень раскрытия темы; степень систематизации материала; удачность заголовков; структурное построение текста; грамотность и стиль.

Оценка 4 – основные требования к презентации выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в слайдах; имеются упущения в оформлении.

Оценка 3 – имеются существенные отступления от требований к оформлению презентаций. В частности: степень раскрытия темы; не систематизирован материал; не удачно размещены заголовки или подобран цвет; не структурированное построение текста; существенные ошибки при оформлении: грамотность и стиль.

Оценка 2 – тема презентации не раскрыта, обнаруживаются существенные ошибки в оформлении и содержании презентации.

3. Методика/технология проведения: преподаватель студентам индивидуально выдает темы презентаций. Требования к оформлению мультимедиа презентаций раздаются студентам, а также они размещены на Образовательном портале ХГУ по адресу <http://edu.khsu.ru>. Студенты в Интернет находят необходимую информацию и оформляют презентацию согласно требованиям.

Перечень тем для презентаций в 1 семестре Профилактика инфекционных заболеваний

1. Туберкулез.
2. Дифтерия.
3. Дизентерия.
4. Сальмонеллез.
5. Грипп.
6. Псевдотуберкулез.
7. Ротовирусная инфекция.
8. Вирусный гепатит.
9. Миненгококковая инфекция.
10. Корь.
11. Скарлатина.
12. Краснуха.
13. Эпидемиологический паротит.

В презентации должны быть рассмотрены следующие разделы:

- общая характеристика заболевания,
- возбудитель, его свойства,
- чем можно уничтожить во внешней среде,
- источники инфекции,
- механизмы передачи,
- входные ворота инфекции,
- инкубационный период,

- симптомы заболевания,
- осложнения,
- исходы,
- профилактика общественная, индивидуальная.

Перечень тем для презентаций во 2 семестре Медицинская информатика

1. Национальный проект «Здоровье». Основные направления.
2. Телемедицина. Ресурсы INTERNET по телемедицине.
3. Источники статистической информации о здоровье населения.
4. Информационные системы территориального уровня.
5. Системы федерального уровня и мониторинга здравоохранения населения.
6. Перспективы перехода к электронному здравоохранению.
7. Развитие отечественной медицинской информатики.
8. Информационная безопасность в системе здравоохранения.
9. Принципы работы МРТ аппарата.
10. Принципы работы аппарата ЭКГ.
11. Принципы работы УЗИ аппарата.
12. Экспертные системы. Возможности и особенности применения в медицине.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
Медицинский институт,
медицинский колледж
ПЦК № 5

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело
Дисциплина ОП.09 Медицинская информатика
Курс, семестр 1 курс, 2 семестр

Описание оценочного средства: **контрольная работа**

1. Длительность выполнения: 4 часа
2. Описание контролируемого результата и показатели (что проверяем)

Шифр	Компетенция по ФГОС	Знания, умения, владения	шифр	Результат освоения
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	осуществлять поиск медицинской информации в сети Интернет	У-17.3	Уметь осуществлять поиск медицинской информации в сети Интернет
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.	использовать персональный компьютер (ПК) в профессиональной и повседневной деятельности	У-17.1	Уметь использовать персональный компьютер в профессиональной и повседневной деятельности

Критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций):

Правильно выполненное задание оценивается в **1 балл**; в **0,5 балла** оценивается задание, выполненное с недоработками (например, не выделена целая часть у неправильной дроби); в **0 баллов** – неправильно выполненное задание.

Максимальное количество баллов, которые может получить студент за выполнение этого задания, равно 2 баллам.

Оценка 5 ставится, если получено 2 балла.

Оценка 4 – от 1,5 до 2 баллов (не включительно).

Оценка 3 – от 1 до 1,5 баллов (не включительно).

Оценка 2 – менее 1 балла.

3. Методика/технология проведения: студент получает контрольную работу, состоящую из 2 задач. Студент решает контрольную работу самостоятельно в табличном процессоре Excel. Результат решения оформляется в текстовом процессоре Word с выводами по задаче. Затем преподаватель оценивает результат.

Контрольная работа «Первичная обработка статистических данных»

Решите предложенные задачи по вариантам в табличном процессоре Excel.

Задача 1.

Получить с использованием Пакета анализа выборку объема $n = 30$ из генеральной совокупности, в которой случайная величина распределена по биномиальному закону с параметрами, соответствующие вашему варианту. Вычислить числовые характеристики.

Вариант	1	2	3	4	5	6	7	8	9
p	0,1	0,2	0,3	0,4	0,5	0,6	0,7	0,8	0,9
Число испытаний	30	30	30	30	30	30	30	30	30

Задача 2.

Получить с использованием Пакета анализа выборку объема $n = 30$ из генеральной совокупности, в которой случайная величина распределена по нормальному закону с параметрами, соответствующие вашему варианту. Вычислить числовые характеристики.

<i>Вариант</i>	1	2	3	4	5	6	7	8	9
m	3	4	5	6	7	8	9	10	11
σ	2	2	3	3	4	4	5	5	6

Ответы:

Так как выборка генерируется и результат генерации будет каждый раз разным, то проверить правильность вычислений можно с помощью команды Данные/пакет анализа/описательная статистика.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
 федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
 (ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
 Медицинский институт,
 медицинский колледж
 ПЦК № 5

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело
 Дисциплина ОП.09 Медицинская информатика
 Курс, семестр: 1 курс 2 семестр

Описание оценочного средства: **контрольная работа и зачет с оценкой в форме теста**

1. Длительность выполнения: 1 час
2. Описание контролируемого результата и что проверяем

Шифр	Компетенция по ФГОС	Знания, умения, владения	шифр	Результат освоения
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	базовые, системные, служебные программные продукты и пакеты прикладных программ	3-17.5	Знать базовые, системные, служебные программные продукты и пакеты прикладных программ
		основные принципы медицинской информатики	3-17.2	Знать основные принципы медицинской информатики
		использовать персональный компьютер (ПК) в профессиональной и повседневной деятельности	У-17.1	Уметь использовать персональный компьютер в профессиональной и повседневной деятельности
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	источники медицинской информации	3-17.3	Знать источники медицинской информации
		методы и средства сбора, обработки, хранения, передачи и накопления информации	3-17.4	Знать методы и средства сбора, обработки, хранения, передачи и накопления информации
		внедрять современные прикладные программные средства	У-17.2	Уметь внедрять современные прикладные программные средства
		осуществлять поиск медицинской информации в сети Интернет	У-17.3	Уметь осуществлять поиск медицинской информации в сети Интернет
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.	базовые, системные, служебные программные продукты и пакеты прикладных программ	3-17.5	Знать базовые, системные, служебные программные продукты и пакеты прикладных программ
		использовать персональный компьютер (ПК) в профессиональной и повседневной деятельности	У-17.1	Уметь использовать персональный компьютер в профессиональной и повседневной деятельности
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	устройство персонального компьютера	3-17.1	Знать устройства персонального компьютера
		использовать электронную почту	У-17.4	Умение пользоваться электронной почтой
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	методы и средства сбора, обработки, хранения, передачи и накопления информации	3-17.4	Знать методы и средства сбора, обработки, хранения, передачи и накопления информации
		использовать электронную почту	У-17.4	Умение пользоваться электронной почтой

Критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций):

Процент результативности	Оценка уровня подготовки	
	отметка	вербальный аналог
100-90	5	Отлично
89-75	4	Хорошо
75-60	3	Удовлетворительно
Менее 60	2	Неудовлетворительно

3. Методика/технология проведения: студент должен решить предложенный тест, в котором есть вопросы с одним или несколькими правильными ответами. Тест проводится в компьютерной аудитории. Студенты работают на ПК самостоятельно, отвечая на вопросы теста. После завершения тестирования на экран будет отражен процент правильных ответов. Тест загружен в Moodle.

Тест для контрольной работы (1 семестр)

1. WORD – это ...

- : web-редактор
- : графический редактор
- : издательская система
- +: текстовый процессор
- : табличный процессор

2. Команда меню "КНОПКА OFFICE\СОХРАНИТЬ" обеспечивает ...

- +: сохранение отредактированного документа и продолжение редактирования
- : выход в операционную систему без сохранения отредактированного документа
- : сохранение отредактированного документа и выход в операционную систему;
- : сохранение отредактированного документа и его закрытие
- : сохранение отредактированного документа под новым именем

3. Файлы документа WORD могут иметь расширение ...

- : .dok
- : .dot
- +: .rtf
- : .dos
- : .dow

4. Файлы документа WORD имеют расширение ...

- : .dok
- : .dot
- +: .doc
- : .dos
- : .dow

5. В текстовом редакторе выполнение операции копирование становится возможным после ...

- : установки курсора в определенное положение
- : сохранения файла
- : распечатки файла
- +: выделения фрагмента текста
- : вырезания фрагмента текста

6. Чтобы сохранить текстовый файл (документ) в определённом формате необходимо задать ...

- : размер шрифта

- : параметры абзаца
- : параметры страницы
- +: тип файла
- : тип шрифта

7. При работе с программой Word не характерно ...

- : выделение фрагментов документа
- +: выполнение расчетов в документе
- : вывод документа на печать
- : редактирование документа
- : оформление (форматирование) документа

8. Текст в Word нельзя выравнивать по ...

- : левому краю
- : правому краю
- +: длине
- : ширине
- : центру

9. Текстовыми редакторами являются следующие программы

- : Excel, FoxPro
- +: Блокнот, Word
- : Basic, Access
- : Corel Draw, Photoshop
- : Internet Explorer, WordPad

10. Пробел ставится ...

- : с двух сторон от знака препинания
- +: после знака препинания
- : перед знаком препинания

11. При использовании кавычек ...

- : их выделяют пробелами
- +: пишут слитно со словом, которое они заключают
- : пишут без пробелов
- : после них ставят пробел

12. Если знак черточка выделен пробелами, то он используется ...

- : как знак переноса
- +: как тире
- : для обозначения прямой речи
- : как дефис

13. Чтобы сохранить текстовый файл (документ) в определенном формате, необходимо задать

- : размер шрифта
- +: тип файла
- : параметры абзаца
- : поля на страницах
- : параметры страницы

14. Программа *Microsoft Word* предназначена

- : только для создания текстовых документов
- +: для создания текстовых документов с элементами графики
- : только для создания графических изображений
- : только для создания графических изображений с элементами текста
- : ни для одного из перечисленного

15. Правильный адрес ячейки в Excel...

- : B1A
- : 123C
- +: B1256
- : A12C

16. В электронной таблице выделена группа ячеек A1:B3, тогда количество ячеек, входящих в этот диапазон равно ...

- +: 6
- : 5
- : 4
- : 4

17. В Excel нельзя удалить

- : столбец
- : строку
- +: имя ячейки
- : содержимое ячейки

18. Основным элементом Excel является ...

- +: ячейка
- : строка
- : столбец
- : таблица

19. Неправильно заданная формула в Excel имеет вид...

- +: A2+B4
- : =A1/C453
- : =C245*M67
- : =O89-K89

20. При перемещении или копировании в Excel абсолютные ссылки...

- +: не изменяются
- : преобразуются вне зависимости от нового положения формулы
- : преобразуются в зависимости от нового положения формулы
- : преобразуются в зависимости от длины формулы

21. Excel – это ...

- +: табличный процессор
- : графический редактор
- : текстовый процессор
- : средство анимационной графики

22. Формула в электронных таблицах **не** может включать в себя ...

- +: текст
- : знаки арифметических операций

- : числа
- : имена ячеек

23. Данные в ячейке Excel, которая должна содержать результат вычислений, начинаются с символа ...

- +: =
- : *
- : /
- : \

24. Диапазон, состоящий из 160 ячеек, имеет вид ...

- : C11:F51
- +: S183:S23
- : C10:D51
- : A13:B93

25. В электронной таблице выделена группа ячеек A2:B4, тогда количество ячеек, входящих в этот диапазон равно ...

- : 8
- +: 6
- : 4
- : 2

26. Электронный табличный процессор Excel позволяет ...

- : применить анимации к данным
- +: обрабатывать табличные данные
- : форматировать данные по ширине
- : форматировать рисунки

27. Если набранная последовательность символов начинается со знака « \Leftarrow », то Excel «считает», что это ...

- : функция
- +: формула
- : текст
- : диаграмма

28. Относительный адрес ячейки это ...

- : обозначение ячейки, составленное из номера столбца
- +: обозначение ячейки, составленное из номера столбца и номера строки
- : обозначение ячейки, составленное из номера строки
- : обозначение ячейки, составленное с помощью \$ и номера столбца и (или) номера строки

29. Ячейки в Excel, которые находятся слева, справа, вверху и внизу от текущей, называются ...

- : специальными
- +: смежными
- : соседними
- : несмежными

30. Формула в Excel имеет вид ...

- : A1+A2+A3=
- +: =A1+A2+B3
- : =1+A2+A3

-: =1A+2A

31. Абсолютный адрес ячейки это ...

-: обозначение ячейки, составленное из номера столбца

+ : обозначение ячейки, составленное с помощью знака \$ и номера столбца и (или) номера строки

-: обозначение ячейки, составленное из номера строки

-: обозначение ячейки, составленное из номера столбца и номера строки

32. Группу ячеек, образующих прямоугольник называют ...

-: прямоугольником ячеек

+ : диапазоном ячеек

-: интервалом ячеек

-: формулой

33. В ячейки D5, D6, E5, E6 введены соответственно числа: 8, 3, 5, 2. В ячейке G3 введена формула =СУММ(D5:E6). Какое число будет в ячейке G3

-: 24

+ : 18

-: 4

-: 16

34. В ячейку E4 введена формула =\$C2+D3. Содержимое E4 скопировали в ячейку G4. Какая формула будет в G4

-: =\$C2+D3

+ : =\$C2+F3

-: =C3+\$F3

-: =\$C2+E3

35. В ячейку D3 введена формула =B1*C2. Содержимое D3 скопировали в ячейку D7. Какая формула будет в D7

-: =B5*C6

+ : =B4*C6

-: =B4*C5

-: =B6*C7

Тест для зачета с оценкой (2 семестр)

1. К относительным величинам относятся показатели (несколько вариантов ответов)

+1. интенсивные,

+2. соотношения,

+3. экстенсивные,

+4. наглядности,

5. индексы

2. Интенсивные показатели отражают (несколько вариантов ответов)

+1. частоту,

+2. уровень,

+3. распространенность

4. удельный вес,

5. долю части по отношению к целому

3. Экстенсивные показатели отражают (несколько вариантов ответов)

1. частоту,
2. распространенность,
- +3. удельный вес,
- +4. долю части по отношению к целому
5. уровень

4. К показателям соотношения относятся (несколько вариантов ответов)

1. уровень заболеваемости,
2. структура коечного фонда,
- +3. обеспеченность населения койками,
- +4. обеспеченность населения врачами,
5. динамика численности населения

5. Интенсивными показателями являются (несколько вариантов ответов)

- +1. материнской смертности,
- +2. рождаемости
3. структуры материнской смертности,
4. обеспеченности кадрами

6. Для оценки динамики изучаемого явления применяются показатели

1. интенсивность
2. экстенсивности
3. соотношения
- +4. наглядности

7. Экстенсивные показатели можно изобразить диаграммой (несколько вариантов ответов)

1. линейной,
- +3. секторной,
- +4. гистограммой,
5. радиальной

8. Интенсивные показатели можно изобразить диаграммой (несколько вариантов ответов)

- +1. линейной,
- +2. столбиковой,
3. секторной,
4. пузырьковой

9. Информационная система – это:

- +1) взаимосвязанная совокупность средств, методов и персонала, участвующих в обработке информации
- 2) взаимосвязанная совокупность средств, методов и персонала, участвующих в обработке информации и объединенная общей территорией
- 3) взаимосвязанная совокупность средств, методов и персонала, участвующих в обработке информации, работающих в сети Интернет
- 4) взаимосвязанная совокупность средств, методов и персонала, работающих в одной организации

10. Какого уровня МИС не существует?

- 1) базовый

- +2) континентальный
- 3) территориальный
- 4) федеральный

11. Электронный документооборот – это

- 1) совокупность программных и аппаратных средств компьютера позволяющих работать с документами в электронном виде
- +2) единый механизм движения документов, созданных с помощью компьютерных средств, как правило, подписанных электронной цифровой подписью, а также способ обработки этих документов с помощью различных электронных носителей
- 3) отправка документов по электронной почте
- 4) работа с документами в сети Интернет

12. Электронная таблица – это:

- +1) прикладная программа для обработки кодовых таблиц
- 2) прикладная программа, предназначенная для обработки структурированных в виде таблиц данных
- 3) системная программа, управляющая ресурсами персонального компьютера при обработке таблиц
- 4) таблица большого размера

13. Автоматизированное рабочее место (АРМ) – это:

- +1) рабочее место специалиста, оснащенное персональным компьютером, программным обеспечением и совокупностью информационных ресурсов, которые позволяют ему вести обработку данных с целью получения информации, обеспечивающей поддержку принимаемых им решений при выполнении профессиональных функций
- 2) рабочее место специалиста, оснащенное персональным компьютером
- 3) рабочее место специалиста, оснащенное персональным компьютером и Интернетом
- 4) рабочее место специалиста, оснащенное техническими устройствами

14. Научная дисциплина, занимающаяся исследованием процессов получения, передачи, обработки, хранения, распространения и представления информации с использованием информационной техники и технологий в медицине и здравоохранении:

- 1) медицинская кибернетика;
- 2) медицинская информатика;
- 3) общая информатика;
- +4) медицинская биофизика.

15. Медицинская информация это:

- 1) любая информация о человеке;
- 2) информация о социальном статусе человека;
- +3) информация, относящаяся к человеку как пациенту;
- 4) совокупность средств лечения.

16. Рентгенограмму относят к следующему виду медицинской информации:

- 1) визуальная статическая;
- +2) звуковая;
- 3) алфавитно-цифровая;
- 4) динамическая.

17. Доплеровские сигналы кровотока при ЭхоКГ относят к следующему виду медицинской информации:

- 1) визуальная статическая;
- +2) звуковая;
- 3) алфавитно-цифровая;
- 4) динамическая.

18. История болезни относится к следующему виду медицинской информации:

- 1) визуальная статическая;
- 2) звуковая;
- +3) алфавитно-цифровая;
- 4) визуальная динамическая.

19. Реакция зрачка на свет относится к следующему виду медицинской информации:

- 1) визуальная статическая;
- 2) звуковая;
- 3) алфавитно-цифровая;
- +4) визуальная динамическая.

20. Совокупность методов и устройств, используемых для обработки информации, называется:

- +1) информационными технологиями;
- 2) информационными системами;
- 3) медицинскими информационными системами;
- 4) автоматизированными устройствами.

21. Совокупность программно-технических средств, баз данных и знаний, предназначенных для автоматизации различных процессов, протекающих в лечебно-профилактическом учреждении, называется:

- 1) информационными технологиями;
- 2) информационными системами;
- +3) медицинскими информационными системами;
- 4) автоматизированными устройствами.

22. Электронная запись о здоровье характеризуется:

- +1) наличием полной информации о проведенном лечении;
- 2) системным подходом к лечению;
- 3) неограниченным количеством источников информации о здоровье пациента;
- 4) кодированием всех данных о пациенте.

23. МИС какого уровня предназначены для информационной поддержки государственного уровня системы здравоохранения России:

- 1) базовый
- 2) уровень учреждений
- 3) территориальный
- +4) федеральный

24. МИС какого уровня предназначены для информационного обеспечения принятия решений в профессиональной деятельности врачей разных специальностей.

- +1) базовый
- 2) уровень учреждений
- 3) территориальный

4) федеральный

25. ЧТО НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЪЕКТОМ СУБД ACCESS:

- 1) таблица
- 2) форма
- +3) диаграмма
- 4) отчет

26. СТОЛБЕЦ В СУБД ACCESS НАЗЫВАЕТСЯ:

- 1) записью
- +2) полем
- 3) колонкой
- 4) запросом

27. СТРОКА В СУБД ACCESS НАЗЫВАЕТСЯ:

- +1) записью
- 2) полем
- 3) ключом
- 4) формой

28. В ЗАПИСИ ФАЙЛА РЕЛЯЦИОННОЙ БАЗЫ ДАННЫХ МОЖЕТ СОДЕРЖАТЬСЯ:

- 1) исключительно текстовая информация
- 2) данные только одного типа
- 3) только текстовые данные
- +4) неоднородная информация (данные разных типов)

29. В ПОЛЕ ФАЙЛА РЕЛЯЦИОННОЙ БАЗЫ ДАННЫХ МОГУТ БЫТЬ ЗАПИСАНЫ:

- 1) только время создания записей
- +2) данные только одного типа
- 3) как числовые, так и текстовые данные одновременно
- 4) только номера записей

30. КЛЮЧЕВОЕ ПОЛЕ СЛУЖИТ ДЛЯ:

- 1) нумерации записей
- 2) записи кода для входа в базу данных
- +3) однозначного определения каждой записи
- 4) запоминания определенных полей

31. ПОЛЕ КАКОГО ТИПА В СУБД ACCESS ЗАПОЛНЯЕТСЯ АВТОМАТИЧЕСКИ:

- +1) счетчик
- 2) текстовое
- 3) числовое
- 4) MEMO

32. В КАКОМ РЕЖИМЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ТАБЛИЦА В СУБД ACCESS:

- 1) конструктора
- 2) заполнения
- 3) схемы
- +4) таблицы

33. В КАКОМ ДИАЛОГОВОМ ОКНЕ СОЗДАЮТ СВЯЗИ МЕЖДУ ПОЛЯМИ ТАБЛИЦ БАЗЫ ДАННЫХ:

- +1) схема данных
- 2) таблица связей
- 3) схема связей
- 4) таблица данных

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им.Н.Ф.Катанова»)

Институт, колледж МИ, медицинский колледж

ПЦК№5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

**Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
обучающихся по дисциплине**

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело
Дисциплина ОП.10 Психология общения

1. Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, осваивающих компетентностно-ориентированную ОПОП.

Целью создания и использования ФОС ОПОП является определение соответствия уровня подготовки обучающихся и выпускников требованиям ФГОС СПО, профессиональным стандартам и требованиям к результатам освоения основной профессиональной образовательной программы СПО университета.

Задачами ФОС ОПОП являются:

- контроль и управление процессом формирования компетенций, приобретения обучающимися необходимых знаний, умений и навыков в качестве результатов освоения учебных дисциплин либо освоения образовательной программы в целом;
- определение уровня сформированности компетенций, установленных ФГОС СПО и ОПОП университета по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело;
- обеспечение процедур текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся;
- оценка учебных достижений обучающихся в процессе освоения дисциплины ОП.10 Психология общения

Коды дисциплины (модуля), практики	Наименование дисциплины (модуля, практики)	Курс, семестр	Коды формируемых компетенций	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся	Виды оценочных заданий
ОП.10	Психология общения	2 курс, 4 семестр	ОК 3 ОК 4 ОК 5 ОК 6 ПК 2.3	Тестирование, опрос, защита докладов Зачет с оценкой	Тесты, вопросы к опросу, тематика докладов. Тест для зачета с оценкой

2. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения дисциплины и с целью оценивая промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплине (прилагаются разработанные и утвержденные соответствующими ПЦК контрольно-измерительные материалы для текущего контроля, промежуточных аттестаций).

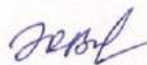
Шифр	Компетенция по ФГОС	Знания, умения, владения	шифр	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	Возможные траектории профессионального развития и самообразования	З-18.1	планирование возможных траекторий профессионального и личностного развития	ций, промежуточные	тест, опрос, доклад, тест для зачета с оценкой
		Способы управления эмоциями и чувствами	З-18.2	анализирует способы управления эмоциями и чувствами и применяет при планировании и реализации собственное профессиональное и личностное развитие	ций, промежуточные	тест, опрос, доклад, тест для зачета с оценкой
		пути формирования эмпатии в общении	З-18.3	формирует разными способами эмпатию при планировании и реализации траектории профессионального и личностного развития	ций, промежуточные	тест, опрос, доклад, тест для зачета с оценкой
		Управлять эмоциональным состоянием в процессе взаимодействия	У-18.1	анализирует и управляет эмоциями и чувствами при планировании и реализации траектории профессионального развития и самообразования	ций, промежуточные	тест, опрос, доклад, тест для зачета с оценкой
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	техники слушания, ведения беседы и убеждения	З-18.4	анализирует и иллюстрирует техники и приемы общения, правила слушания, ведения беседы, убеждения при взаимодействии с коллегами, руководством, клиентами	текущий, промежуточные	тест, опрос, доклад, тест для зачета с оценкой
		правила использования вопросов и ответов в деловой коммуникации	З-18.5	применяет правила использования вопросов и ответов в деловой коммуникации с коллегами, руководством, клиентами	текущий, промежуточные	тест, опрос, доклад, тест для зачета с оценкой
		особенности ролевого взаимодействия	З-18.6	демонстрирует особенности ролевого взаимодействия при работе в коллективе и команде	текущий, промежуточные	тест, опрос, доклад, тест для зачета с оценкой

		психологические основы формирования первого впечатления и аттракции	З-18.7	формирует первое впечатление и аттракцию при работе в коллективе и команде для эффективного взаимодействия с коллегами, руководством, клиентами	текущий, промежуточный	тест, опрос, доклад, тест для зачета с оценкой
		найти адекватные способы поведения в ситуации конфликта	У-18.2	иллюстрация адекватных способов поведения в ситуации конфликта при работе в коллективе и команде для эффективного взаимодействия с коллегами, руководством, клиентами	текущий, промежуточный	опрос, доклад, тест для зачета с оценкой
		Выявлять факторы эффективного общения	У-18.3	анализировать и использовать факторы эффективного общения для эффективного взаимодействия с коллегами, руководством, клиентами	текущий, промежуточный	опрос, доклад, тест для зачета с оценкой
ОК 05.	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	психологические основы межличностного понимания	З-18.8	учитывать психологические основы межличностного понимания при осуществлении устной и письменной коммуникации на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	текущий, промежуточный	опрос, доклад, тест для зачета с оценкой
		психологически грамотно строить свое общение на государственном языке, проявляя толерантность в рабочем коллективе	У-18.4	психологически грамотное общение на государственном языке с демонстрацией толерантности при осуществлении устной и письменной коммуникации на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	текущий, промежуточный	опрос, доклад, тест для зачета с оценкой
ОК 06.	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе	особенности, этические нормы и принципы делового общения	З-18.9	обосновывает использование этических принципов общения в демонстрации гражданской-патриотической позиции, демонстрации осознанного	текущий, промежуточный	опрос, доклад, тест для зачета с оценкой

	с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	описывать значимость своей специальности, применяя стандарты антикоррупционного поведения	У-18.5	обосновывает значимость своей специальности, проявляя гражданско-патриотическую позицию, демонстрации осознанного поведения на основе традиционных общечеловеческих ценностей, применяя стандарты антикоррупционного поведения	текущий, промежуточный	опрос, доклад, тест для зачета с оценкой
ПК 3.2.	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний.	функции, виды и средства общения	З-18.10	реализовывать функции, виды и средства общения при проведении санитарно-гигиенической просветительной работы, направленной на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний.	текущий, промежуточный	тест, опрос, доклад, тест для зачета с оценкой
		техники, приемы, правила общения и механизмы межличностного взаимодействия	З-18.11	реализовывать техники, приемы, правила общения и механизмы межличностного взаимодействия при проведении санитарно-гигиенической просветительной работы, направленной на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний.	текущий, промежуточный	тест, опрос, доклад, тест для зачета с оценкой
		использовать вербальные и невербальные способы общения в профессиональной деятельности	У-18.6	Оперативность и результативность использования невербальной информации, необходимой при проведении санитарно-гигиенической просветительной работы, направленной на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний.	Текущий, промежуточный	опрос, доклад, тест для зачета с оценкой

		эффективно вести переговоры в процессе реализации товара	У-18.7	рационально организовывать и вести переговоры при проведении санитарно-гигиенической просветительной работы, направленной на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний.	текущий, промежуточный	Опрос, тест для зачета с оценкой
		эффективно пользоваться рекомендациями и правилами вопросов и ответов	У-18.8	обоснованно, четко и полно излагать ответы на вопросы при проведении санитарно-гигиенической просветительной работы, направленной на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний.	текущий, промежуточный	Опрос, тест для зачета с оценкой

Разработчик: Ю.А. Витвицкая



Комплект оценочных средств по дисциплине хранится на выпускающей кафедре в составе ОПОП, а также на ПЦК №5, реализующей данную дисциплину

ПЦК выпускающая: ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

ПЦК, реализующая дисциплину: ПЦК № 5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
Медицинский институт,
медицинский колледж
ПЦК № 5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Курс, семестр 2 курс, 4 семестр

Дисциплина (модуль), практика ОП.10 Психология общения

Описание оценочного средства:

Защита доклада проводится на практических занятиях. Каждое занятие предусматривает несколько докладов, которые обучающиеся обязаны приготовить. Один доклад готовят 2-3 человека. Поэтому за весь курс все обучающиеся имеют возможность написать и защитить доклад. На представление и защиту доклада отводится примерно 3-5 минут, что дает обучающимся возможность кратко, логично и убедительно представлять подготовленный материал.

Защита докладов дает возможность определить уровень овладения знаниями и степень сформированности компетенций:

3-18.1 возможные траектории профессионального развития и самообразования - ОК 03.

3-18.2 способы управления эмоциями и чувствами - ОК 03.

3-18.3 пути формирования эмпатии в общении - ОК 03.

3-18.4 техники слушания, ведения беседы и убеждения - ОК 04.

3-18.5 правила использования вопросов и ответов в деловой коммуникации - ОК 04.

3-18.6 особенности ролевого взаимодействия - ОК 04.

3-18.7 психологические основы формирования первого впечатления и аттракции - ОК 04.

3-18.8 психологические основы межличностного понимания - ОК 05.

3-18.9 особенности, этические нормы и принципы делового общения - ОК 06.

3-18.10 функции, виды и средства общения - ПК 3.2.

3-18.11 техники, приемы, правила общения и механизмы межличностного взаимодействия - ПК 3.2.

У-18.1 управлять эмоциональным состоянием в процессе взаимодействия - ОК 03.

У-18.2 найти адекватные способы поведения в ситуации конфликта - ОК 04.

У-18.3 выявлять факторы эффективного общения - ОК 04.

У-18.4 психологически грамотно строить свое общение на государственном языке, проявляя толерантность в рабочем коллективе - ОК 05.

У-18.5 описывать значимость своей специальности, применяя стандарты антикоррупционного поведения - ОК 06.

У-18.6 использовать вербальные и невербальные способы общения в профессиональной деятельности - ПК 3.2.

У-18.7 эффективно вести переговоры в процессе реализации товара - ПК 3.2.

У-18.8 эффективно пользоваться рекомендациями и правилами вопросов и ответов - ПК 3.2.

Оценивание докладов обучающихся проводится по следующим критериям:

0-5 баллов – оценка удовлетворительно

6-10 баллов – оценка хорошо

11-15 баллов – оценка отлично

№ п/п	Оцениваемые параметры	Оценка в баллах
1.	Качество доклада: - производит выдающееся впечатление, сопровождается иллюстративным материалом; - четко выстроен; - рассказывается, но не объясняется суть работы; - зачитывается.	3 2 1 0
2.	Использование демонстрационного материала: - автор представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался; - использовался в докладе, хорошо оформлен, но есть неточности; - представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком или был оформлен плохо, неграмотно.	2 1 0
3.	Качество ответов на вопросы: - отвечает на вопросы; - не может ответить на большинство вопросов; - не может четко ответить на вопросы.	3 2 1
4.	Владение научным и специальным аппаратом: - показано владение специальным аппаратом; - использованы общенаучные и специальные термины; - показано владение базовым аппаратом.	3 2 1
5.	Четкость выводов: - полностью характеризуют работу; - нечетки; - имеются, но не доказаны.	3 2 1

Темы докладов

1. Роль общения в психическом развитии человека.
2. Развитие общения.
3. Отличие общения человека от животных.
4. Возрастные и профессиональные особенности техники и приемов общения.
5. Роль различных видов общения в интеллектуальном развитии человека.
6. Филогенетические и онтогенетические аспекты общения.
7. Появление и роль невербального общения в становлении звуковой речи как основного средства человеческого общения.
8. Понятие социально – психологической и коммуникативной компетентности.
9. Гендерные особенности личности.
10. Механизмы действия обратной связи в общении.
11. Дружба и любовь как формы аттракции.
12. Основные социальные нормы и ценностные ориентации в группе.
13. Руководство и лидерство в группе признаки межличностного взаимодействия.
14. Неэтичное поведение: причины и последствия.
15. Психологические защитные механизмы личности.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
Медицинский институт,
медицинский колледж
ПЦК № 5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Курс, семестр 2 курс, 4 семестр

Дисциплина (модуль), практика ОП.10 Психология общения

Описание оценочного средства:

Опрос обучающихся по вопросам темы проводится на практическом занятии. Количество затрачиваемого времени на опрос определяется количеством вынесенных вопросов на занятие и планом занятия. Первоначально проводится индивидуальный опрос по обобщенным вопросам, затем фронтальный по основным понятиям темы занятия. В основном, опрос занимает половину занятия, примерно 40 минут.

Устный опрос обучающихся дает возможность определить уровень овладения знаниями и степень сформированности компетенций.

3-18.1 возможные траектории профессионального развития и самообразования - ОК 03.

3-18.2 способы управления эмоциями и чувствами - ОК 03.

3-18.3 пути формирования эмпатии в общении - ОК 03.

3-18.4 техники слушания, ведения беседы и убеждения - ОК 04.

3-18.5 правила использования вопросов и ответов в деловой коммуникации - ОК 04.

3-18.6 особенности ролевого взаимодействия - ОК 04.

3-18.7 психологические основы формирования первого впечатления и аттракции - ОК 04.

3-18.8 психологические основы межличностного понимания - ОК 05.

3-18.9 особенности, этические нормы и принципы делового общения - ОК 06.

3-18.10 функции, виды и средства общения - ПК 3.2.

3-18.11 техники, приемы, правила общения и механизмы межличностного взаимодействия - ПК 3.2.

У-18.1 управлять эмоциональным состоянием в процессе взаимодействия - ОК 03.

У-18.2 найти адекватные способы поведения в ситуации конфликта - ОК 04.

У-18.3 выявлять факторы эффективного общения - ОК 04.

У-18.4 психологически грамотно строить свое общение на государственном языке, проявляя толерантность в рабочем коллективе - ОК 05.

У-18.5 описывать значимость своей специальности, применяя стандарты антикоррупционного поведения - ОК 06.

У-18.6 использовать вербальные и невербальные способы общения в профессиональной деятельности - ПК 3.2.

У-18.7 эффективно вести переговоры в процессе реализации товара - ПК 3.2.

У-18.8 эффективно пользоваться рекомендациями и правилами вопросов и ответов - ПК 3.2.

Оценивание знаний обучающихся проводится по следующим критериям:

5 баллов - Убедительно аргументирует ответ. Четко и полно излагает материал, свободно использует данные. При обосновании своего ответа применяет полученные в ходе подготовки к уроку знания, приводит самостоятельно составленные оригинальные примеры. Проявил готовность к ответу на большинство заданных вопросов.

4 балла - Убедительно аргументирует ответ. Четко и полно излагает материал, свободно использует данные. При обосновании своего ответа применяет полученные в ходе подготовки к уроку знания. Проявил готовность к ответу на половину заданных вопросов.

3 балла - При ответе обнаружил знания основных понятий данной темы, однако не сумел глубоко и доказательно обосновать свои суждения. Излагает материал грамотно, но неполно, допускает неточности при использовании данных. Проявил готовность к ответу на несколько заданных вопросов.

2 балла - При ответе обнаружил знания некоторых понятий данной темы, однако не сумел аргументировано обосновать свои суждения. Допустил ошибки при формулировании ответа. Излагал материал беспорядочно и неуверенно. Однако проявил готовность к ответу на некоторые заданные вопросы.

Вопросы для опроса

Тема: Психология как наука

1. Психология как наука о закономерностях, механизмах, психической деятельности, поведения и их применении на практике.
2. Психика человека и её формы.
3. Психология в медицинской деятельности. Психологическая подготовка фармацевта.
4. Поведенческий подход в психологии.
5. Основные принципы системно-деятельностного подхода.

Тема: Понятие, функции, виды и средства общения

1. Определение понятия «общение».
2. Назовите высказывания известных мыслителей на тему общения.
3. Основные функции общения.
4. Социальные функции общения (В.С. Кукушин)
5. Дайте определение деловому общению.
6. Кодекс делового общения.
7. Специфика делового общения.
8. Кодекс светского общения.
9. Виды общения (по содержанию).
10. Виды общения (по целям).
11. Виды общения (по средствам)

Тема: Межличностное общение в деловой сфере

1. Этапы, условия эффективного общения.
2. Особенности межличностного общения в деловой сфере.
3. Синтоническая модель общения.
4. Трудности и дефекты межличностного общения: дефицитное, дефектное, деструктивное общение.

5. «Треугольник С. Карпмана»: позиция Жертвы, Агрессора, Спасателя.
6. Барьеры межличностного общения.

Тема: Межличностная коммуникация

1. Особенности общения как обмена информацией.
2. Вербальные и невербальные средства общения.
3. Каналы невербальной коммуникации в эффективном общении.
4. Типы коммуникаций.
Тема: Техники слушания. Вопросы и ответы в межличностном общении
1. Значение и особенности умения слушать в общении.
2. Трудности слушания.
3. Техники слушания.
4. Виды и правила использования вопросов в общении.

Тема: Межличностное взаимодействие

1. Структура, сценарии и механизмы межличностного взаимодействия.
2. Уровни общения.
3. Виды взаимодействия.
4. Убеждение и внушение в общении.
5. Внешние и внутренние факторы аттракции. Механизмы аттракции.
6. Приемы аттракции. Формирование доверительности в общении.

Тема: Восприятие и понимание людьми друг друга в процессе общения

1. Первое впечатление.
2. Ошибки и феномены первого впечатления.
3. Направленное формирование первого впечатления.
4. Психологические основы межличностного понимания.
5. Механизмы понимания.

Тема: Психологические аспекты ведения беседы

1. Психология беседы, структура, правила, механизмы.
2. Этические основы организации беседы.
3. Правила и аспекты эффективного диалога.
4. Эффективный психологический контакт и способы его установления.

Тема: Правила эффективного общения

1. Понятие, критерии и уровни успешного общения.
2. Факторы успешного общения.
3. Стилль общения как фактор успешности.
4. Эмоции в общении
как фактор успешности.
5. Стили общения в совместной деятельности.
6. Оптимальный стилль общения.

Тема: Конфликты и способы их предупреждения и разрешения

1. Понятие конфликта.
2. Элементы конфликта.

3. Виды конфликта (внутриличностный, межличностный, лично – групповой, межгрупповой).
4. Сигналы конфликта (дискомфорт, инцидент, недоразумение, напряженность, кризис).
5. Стадии конфликта (возникновение, осознание, переход к конфликтному поведению, разрешение)
6. Варианты разрешения конфликта.
7. Стратегии поведения (сотрудничество, компромисс, избегание, приспособление, уход).
8. Уровни протекания конфликта (стычки, столкновения, кризис).
9. Профилактика конфликта.

Тема: Этические принципы общения медработника

1. Психологические особенности и проблемы фармацевтической этики.
2. Морально-нравственные аспекты фармацевтической профессии.
3. Этические кодексы как одна из основ фармацевтической помощи.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
Медицинский институт,
медицинский колледж
ПЦК № 5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Курс, семестр 2 курс, 4 семестр

Дисциплина (модуль), практика ОП.10 Психология общения

Описание оценочного средства:

Тестирование обучающихся проводится на практическом занятии. Обучающийся получает лист с 15 – 20 вопросами по заявленной теме, на которые следует дать правильный ответ. Ответ выбирается либо из предложенных вариантов, либо вписывается самим обучающимся. Количество времени, отведенного на решение теста определяется количеством вопросов в нем и формой самого вопроса (открытый, закрытый). В основном, общая продолжительность тестирования 30-40 минут.

Также тестирование проводится на итоговом занятии. Обучающийся получает итоговый тест, составленный по всем вопросам дисциплины. Прорешивает его и после проверки преподавателем получает оценку. После чего выставляется итоговая оценка, с учетом итоговой текущей за семестр.

Тестирование обучающихся по пройденным темам дает возможность определить уровень овладения знаниями и степень сформированности компетенций.

3-18.1 возможные траектории профессионального развития и самообразования - ОК 03.

3-18.2 способы управления эмоциями и чувствами - ОК 03.

3-18.3 пути формирования эмпатии в общении - ОК 03.

3-18.4 техники слушания, ведения беседы и убеждения - ОК 04.

3-18.5 правила использования вопросов и ответов в деловой коммуникации - ОК 04.

3-18.6 особенности ролевого взаимодействия - ОК 04.

3-18.7 психологические основы формирования первого впечатления и аттракции - ОК 04.

3-18.8 психологические основы межличностного понимания - ОК 05.

3-18.9 особенности, этические нормы и принципы делового общения - ОК 06.

3-18.10 функции, виды и средства общения - ПК 3.2.

3-18.11 техники, приемы, правила общения и механизмы межличностного взаимодействия - ПК 3.2.

Оценивание тестирования обучающихся проводится по следующим критериям:

5 (отлично) – обучающийся написал тест без ошибок или допустил до 10 % ошибок от заданного количества вопросов, это означает, что материал практически усвоен полностью.

4 (хорошо) – обучающийся допустил в тесте от 10 % до 20 % ошибок от заданного количества вопросов, это означает, что материал по пройденной теме усвоен в полной мере.

3 (удовлетворительно) – обучающийся допустил в тесте от 20 % до 30 % ошибок от заданного количества вопросов, это означает, что материал усвоен обучающимся частично.

2 (неудовлетворительно) – обучающийся допустил в тесте более 30 % ошибок от заданного количества вопросов, что свидетельствует о том, что обучающийся не усвоил пройденный материал.

Проверочные тесты

Тема: «Психология как наука»

- 1) Какой этап развития психологии предшествовал этапу, где психология рассматривалась как наука о сознании?
 - А) психология как наука о душе
 - Б) психология как наука о психике
 - В) психология как наука о поведении

- 2) Как называется определившийся в данное время относительно устойчивый уровень психической деятельности, который проявляется как в повышенной, так и в пониженной активности личности?
 - А) психические процессы
 - Б) психические состояния
 - В) психические свойства

- 3) Ощущения, восприятие, память, мышление и т.д. относятся к:
 - А) психические процессы
 - Б) психические состояния
 - В) психические свойства

- 4) Методологический принцип психологии, который рассматривает психические явления многогранно, с различных точек зрения?
 - А) системности
 - Б) развития
 - В) детерминизма

- 5) На какой стадии возрастного развития ведущим видом деятельности является учебная деятельность?
 - А) младшего школьного возраста
 - Б) раннего детства
 - В) ранней зрелости

- 6) Какой вид возраста отражает душевную молодость или зрелость личности?
 - А) хронологический
 - Б) физический
 - В) психологический

- 7) Комплексным психологически сложным состоянием, включающим мышление, отношение, эмоции является:
 - А) сатира
 - Б) любопытство
 - В) безразличие

- 8) Какой этап развития психологии предшествовал этапу, где психология рассматривалась как наука о поведении?
- А) психология как наука о душе
 - Б) психология как наука о психике
 - В) психология как наука о сознании
- 9) Как называется высший и устойчивый регулятор психической деятельности человека?
- А) психические процессы
 - Б) психические состояния
 - В) психические свойства
- 10) Направленность, темперамент, характер и т.д. относятся к:
- А) психическим процессам
 - Б) психическим состояниям
 - В) психическим свойствам
- 11) Методологический принцип психологии, который рассматривает причинную обусловленность развития различных психологических явлений?
- А) системности
 - Б) развития
 - В) детерминизма
- 12) На какой стадии возрастного развития ведущим видом деятельности является игровая деятельность?
- А) младшего школьного возраста
 - Б) подросткового возраста
 - В) дошкольного возраста
- 13) Какой вид возраста отражает паспортный показатель возраста?
- А) хронологический
 - Б) физический
 - В) психологический
- 14) Дайте определение понятию «психика».
- 15) Дайте определение понятию «общая психология».

Правильные ответы:

- 1) А
- 2) Б
- 3) А
- 4) А
- 5) А
- 6) В
- 7) А
- 8) В
- 9) В
- 10) В
- 11) В
- 12) В

13) А

14) Психика – это субъективный образ объективного мира, на основе и при помощи которого осуществляется ориентировка и управление поведением.

15) Психология – наука о внутреннем, духовном мире человека, о неповторимом психологическом складе личности каждого человека.

Тема: «Определение, функции и виды общения».

Вариант №1.

1. Кому принадлежат слова: *«Умение общаться с людьми — такой же покупаемый за деньги товар, как сахар или кофе. И я готов платить за это умение больше, чем за какой-либо другой товар в этом мире»:*

- а) Антуану де Сент-Экзюпери;
- б) Петру Чаадаеву;
- в) Джону Рокфеллеру;
- г) Иоганну Вольфгангу Гёте?

2. Кому принадлежат слова: *«Самая большая ценность для человека – жизнь, а самая большая роскошь в жизни – это роскошь человеческого общения»:*

- а) Антуану де Сент-Экзюпери;
- б) Петру Чаадаеву;
- в) Джону Рокфеллеру;
- г) Иоганну Вольфгангу Гёте?

3. Любая деятельность человека, в том числе и общение, результативна только тогда, когда осуществляется с любовью, представляет собой:

- а) общение как своеобразная речевая техника;
- б) общение как искусство любить людей;
- в) общение как взаимодействие людей;
- г) общение как познание друг друга и самосовершенствование.

4. Функция общения, предполагающая изменение состояния, поведения, личностно-смысловых образований партнера, в том числе его потребностей, активности, решения:

- а) перцептивная,
- б) статусная,
- в) координационная,
- г) преобразовательная.

5. Функция общения, предполагающая взаимное ориентирование и согласование действий при организации совместной деятельности:

- а) перцептивная,
- б) статусная,
- в) координационная,
- г) преобразовательная.

6. Сторона общения, которая заключается в организации взаимодействия между людьми для планирования совместной деятельности:

- а) перцептивная;
- б) коммуникативная;
- в) интерактивная;
- г) нейтральная.

7. Принцип делового общения, предполагающий суждение: «твой вклад должен быть таким, какого требует совместно принятое направление разговора»:

- а) принцип достаточности информации,
- б) принцип ясности,
- в) принцип кооперативности,
- г) принцип качества информации.

8. Принцип делового общения, предполагающий суждение: «говори не больше и не меньше, чем требуется в данный момент»:

- а) принцип достаточности информации,
- б) принцип ясности,
- в) принцип кооперативности,
- г) принцип качества информации.

9. Общение, характеризующееся беспредметностью, люди говорят не то, что думают, а то, что положено говорить в подобных случаях:

- а) инструментальное,
- б) деловое,
- в) светское,
- г) целевое.

10. Общение (по средствам), осуществляемое с помощью естественных органов, данных живому существу – руки, туловище, голосовые связки, голова и др.:

- а) опосредствованное,
- б) непосредственное.

11. Общение, характеризующееся полным взаимопониманием; допускается обсуждение любой темы:

- а) «контакт масок»,
- б) ритуальное,
- в) духовное,
- г) примитивное.

12. Общение, обусловленное тем, что возникает на основе и по поводу определенного вида деятельности, связанной с производством какого-либо продукта:

- а) инструментальное,
- б) деловое,
- в) светское,
- г) целевое.

13. Общение (по целям), необходимое для расширения и укрепления контактов, установления и развития персональных отношений, личностного роста индивида:

- а) биологическое,
- б) социальное.

14. Общение (по содержанию), предполагающее обмен знаниями партнерами по общению, что выступает фактором интеллектуального развития:

- а) кондиционное,
- б) мотивационное,
- в) когнитивное,
- г) материальное.

15. Общение (по средствам), связанное с использованием специальных средств и орудий:
а) опосредствованное,
б) непосредственное.
16. Общение, предполагающее личные контакты и непосредственное восприятие друг другом общающихся людей:
а) косвенное,
б) прямое.
17. Общение (по целям), необходимое для поддержания, сохранения и развития организма:
а) биологическое,
б) социальное.

Тема: «Определение, функции и виды общения».
Вариант №2.

1. Кому принадлежат слова: *«Лишенные общения с другими созданиями, мы щипали бы траву, а не размышляли о своей природе»:*
а) Антуану де Сент-Экзюпери;
б) Петру Чаадаеву;
в) Джону Рокфеллеру;
г) Иоганну Вольфгангу Гёте?
2. *Общение предполагает некоторый результат – изменение поведения и деятельности других людей, представляет:*
а) общение как своеобразная речевая техника;
б) общение как искусство любить людей;
в) общение как взаимодействие людей;
г) общение как познание друг друга и самосовершенствование.
3. Сопоставление себя с другим, при котором каждый из партнеров уподобляет себя другому, представляет собой:
а) общение как своеобразная речевая техника;
б) общение как искусство любить людей;
в) общение как взаимодействие людей;
г) общение как познание друг друга и самосовершенствование.
4. Функция общения, предполагающая адекватное восприятие смысла сообщения, понимание партнерами установок, состояний, переживаний, намерений друг друга:
а) перцептивная,
б) статусная,
в) координационная,
г) преобразовательная.
5. Сторона общения, которая означает процесс восприятия друг друга партнерами по общению и установлению на этой почве взаимопонимания:
а) перцептивная;
б) коммуникативная;
в) интерактивная;
г) нейтральная.

6. Сторона общения, которая состоит в обмене информацией между людьми:

- а) перцептивная;
- б) коммуникативная;
- в) интерактивная;
- г) нейтральная.

7. Принцип делового общения, предполагающий суждение: «выражай мысли просто и убедительно для собеседника»:

- а) принцип достаточности информации,
- б) принцип ясности,
- в) принцип кооперативности,
- г) принцип качества информации.

8. Общения, характеризующееся поддержанием связи с социумом и подкреплением мнения о себе как о члене общества:

- а) «контакт масок»,
- б) ритуальное,
- в) духовное,
- г) примитивное.

9. Общение, предполагающее личные контакты и непосредственное восприятие друг другом общающихся людей:

- а) косвенное,
- б) прямое.

10. Общение (по содержанию), предполагающее обмен предметами и продуктами деятельности, которые служат средством удовлетворения их актуальных потребностей:

- а) кондиционное,
- б) мотивационное,
- в) когнитивное,
- г) материальное.

11. Общение, характеризующееся отсутствием стремления понимать и учитывать особенности личности собеседника:

- а) «контакт масок»,
- б) ритуальное,
- в) духовное,
- г) манипулятивное.

12. Общения, являющееся средством удовлетворения специфической потребности в общении:

- а) манипулятивное,
- б) деловое,
- в) светское,
- г) целевое.

13. Общение (по содержанию), предполагающее обмен психическими или физиологическими состояниями партнерами по общению, оказывая влияние друг на друга:

- а) кондиционное,
- б) мотивационное,

- в) когнитивное,
- г) материальное.

14. Общение (по средствам), осуществляемое с помощью естественных органов, данных живому существу – руки, туловище, голосовые связки, голова и др.:

- а) опосредствованное,
- б) непосредственное.

15. Общение, осуществляющееся через посредников, которыми могут выступать другие люди:

- а) косвенное,
- б) прямое.

16. Общение (по содержанию), предполагающее обмен знаниями партнерами по общению, что выступает фактором интеллектуального развития:

- а) кондиционное,
- б) мотивационное,
- в) когнитивное,
- г) материальное.

17. Общение (по целям), необходимое для поддержания, сохранения и развития организма:

- а) биологическое,
- б) социальное.

Правильные ответы на тест №1:

Вариант №1:

- 1. в
- 2. а
- 3. б
- 4. г
- 5. в
- 6. в
- 7. в
- 8. а
- 9. в
- 10. б
- 11. в
- 12. б
- 13. б
- 14. в
- 15. а
- 16. б
- 17. а

Вариант №2:

- 1. б
- 2. в
- 3. г

- 4. а
- 5. а
- 6. б
- 7. б
- 8. б
- 9. б
- 10. г
- 11. а
- 12. г
- 13. а
- 14. б
- 15. а
- 16. в
- 17. а

Тема: «Межличностное общение в деловой сфере»

1. Стиль общения, подразумевающий, что кто-то всегда идет на поводу у другого. Низкий уровень требований к собеседнику, присутствует элемент заискивания.
 - А) Демократический,
 - Б) Либеральный,
 - В) Авторитарный.

2. Стиль общения, позволяющий обоим участникам общения чувствовать себя личностями, поощряется любая инициатива партнеров.
 - А) Демократический,
 - Б) Либеральный,
 - В) Авторитарный.

3. Этот социальный уровень общения, заключается в том, что один из собеседников через определенную социальную роль пытается вызвать сочувствие, жалость партнера.
 - А) Примитивный,
 - Б) Манипулятивный,
 - В) Высший.

4. Это тот социальный уровень общения, когда независимо от социальной роли, статуса партнеры относятся друг к другу как к равной личности.
 - А) Примитивный,
 - Б) Манипулятивный,
 - В) Высший.

5. Стратегия общения, предполагающая нежелание и неумение выразить полно и понятно свою точку зрения.
 - А) Открытое общение,
 - Б) Закрытое общение.

6. Общение, осуществляемое посредством жестов, мимики, пантомимики и других выразительных движений, называется:
 - А) Вербальным,
 - Б) Невербальным.

7. Наука, изучающая прикосновения в ситуации общения (рукопожатия, поцелуи, дотрагивания, поглаживания, отталкивания и др.), называется:

- А) Кинесика,
- Б) Такесика,
- В) Проксемика.

8. Наука, изучающая расположения людей в пространстве, называется:

- А) Кинесика,
- Б) Такесика,
- В) Проксемика.

9. Жесты, за которыми закреплены определенные значения:

- А) Общепринятые,
- Б) Экспрессивные.

10. Взгляд, который опускается ниже уровня глаз собеседника (до уровня губ) и способствует созданию непринужденного общения, называется:

- А) Деловой,
- Б) Светский,
- В) Интимный.

11. Взгляд, который направлен ниже лица – на другие части тела (до уровня груди) и говорит о большей заинтересованности друг другом в общении, называется:

- А) Деловой,
- Б) Светский,
- В) Интимный.

12. Определите вид жеста: почесывание подбородка, вытягивание указательного пальца вдоль щеки, вставание и прохаживание и др.

- А) Жест нервозности и неуверенности,
- Б) Жест оценки,
- В) Жест самоконтроля.

13. Определите вид жеста: переплетенные пальцы рук, пощипывание ладони, постукивание по столу пальцами, трогание спинки стула перед тем, как на него сесть и др.

- А) Жест нервозности и неуверенности,
- Б) Жест оценки,
- В) Жест доминирования.

14. Определите вид жеста: потирание ладоней, медленное вытирание ладони о ткань и др.

- А) Жест неискренности,
- Б) Жест ожидания,
- В) Жест доминирования.

15. Определите вид жеста: руки заведены за спину, одна при этом сжимает другую, поза человека, сидящего на стуле и вцепившегося руками в подлокотник,

- А) Жест самоконтроля,
- Б) Жест ожидания,
- В) Жест оценки.

16. Определите вид жеста: переплетенные пальцы рук, пощипывание ладони, постукивание по столу пальцами, трогание спинки стула перед тем, как на него сесть и др.

- А) Жест самоконтроля,
- Б) Жест нервозности,
- В) Жест оценки.

17. В этой зоне общения, коммуникация проходит между хорошо знакомыми людьми, между сослуживцами на отдыхе (расстояние между собеседниками в личной зоне общения находится в пределах от 0,5 м до 1,2 м.):

- А) Интимная зона,
- Б) Межличностная зона,
- В) Социальная зона,
- Г) Публичная зона.

Тема: «Межличностная коммуникация»

1. Стиль общения, подразумевающий навязывание своей точки зрения, своего мировоззрения собеседнику. Предполагается, что только он знает, как правильно поступать, категорически пресекается любая инициатива собеседника.

- А) Демократический,
- Б) Либеральный,
- В) Авторитарный.

2. Стиль общения, позволяющий обоим участникам общения чувствовать себя личностями, поощряется любая инициатива партнеров.

- А) Демократический,
- Б) Либеральный,
- В) Авторитарный.

3. Этот социальный уровень общения, заключается в том, что один из собеседников через определенную социальную роль пытается вызвать сочувствие, жалость партнера.

- А) Примитивный,
- Б) Манипулятивный,
- В) Высший.

4. Это тот социальный уровень общения, когда один из партнеров подавляет другого (один постоянный коммуникатор, другой - постоянный реципиент).

- А) Примитивный,
- Б) Манипулятивный,
- В) Высший.

5. Стратегия общения, предполагающая желание и умение выражать полно свою точку зрения.

- А) Открытое общение,
- Б) Закрытое общение.

6. Общение, осуществляемое посредством звуков, слов, предложений, называется:

- А) Вербальным,
- Б) Невербальным.

7. Наука, изучающая прикосновения в ситуации общения (рукопожатие, поцелуи, дотрагивания, поглаживания, отталкивания и др.), называется:

- А) Кинесика,
- Б) Такесика,
- В) Проксемика.

8. Наука, изучающая внешние проявления человеческих чувств и эмоций (мимика, жестика, пантомимика и др.), называется:

- А) Кинесика,
- Б) Такесика,
- В) Проксемика.

9. Жесты, которые служат для большей выразительности речи:

- А) Общепринятые,
- Б) Экспрессивные.

10. Взгляд, который фиксируется в районе лба собеседника и предполагает создание серьезной атмосферы партнерства, называется:

- А) Деловой,
- Б) Светский,
- В) Интимный.

11. Взгляд, который направлен ниже лица – на другие части тела (до уровня груди) и говорит о большей заинтересованности друг другом в общении, называется:

- А) Деловой,
- Б) Светский,
- В) Интимный.

12. Определите вид жеста: жесты, связанные с выставлением больших пальцев напоказ, резкие взмахи сверху вниз и др.

- А) Жест нервозности и неуверенности,
- Б) Жест оценки,
- В) Жест доминирования.

13. Определите вид жеста: прикладывание руки к груди, прерывистое прикосновение к собеседнику и др.

- А) Жест отрицания,
- Б) Жест оценки,
- В) Жест расположения.

14. Определите вид жеста: сложенные руки на груди, отклоненный назад корпус, скрещенные руки, дотрагивание до кончика носа и др.

- А) Жест отрицания,
- Б) Жест ожидания,
- В) Жест доминирования.

15. Определите вид жеста: соединение пальцев в купол пирамиды, раскачивание на стуле и др.

- А) Жест уверенности,
- Б) Жест ожидания,
- В) Жест оценки.

16. Определите вид жеста: переплетенные пальцы рук, пощипывание ладони, постукивание по столу пальцами, трогание спинки стула перед тем, как на него сесть и др.

- А) Жест самоконтроля,
- Б) Жест нервозности,
- В) Жест оценки.

17. В этой зоне общения, коммуникация проходит тихим голосом, отличается теплотой и душевностью, на таком расстоянии могут общаться близкие люди, друзья, родственники (расстояние между общающимися людьми не превышает 0,5 м.):

- А) Интимная зона,
- Б) Межличностная зона,
- В) Социальная зона,
- Г) Публичная зона.

Правильные ответы на тест №2:

1 вариант:

- 1. Б
- 2. А
- 3. Б
- 4. В
- 5. Б
- 6. Б
- 7. Б
- 8. В
- 9. А
- 10. Б
- 11. В
- 12. Б
- 13. А
- 14. Б
- 15. А
- 16. Б
- 17. Б

2 вариант:

- 1. В
- 2. А
- 3. Б
- 4. А
- 5. А
- 6. А
- 7. Б
- 8. А
- 9. Б
- 10. А
- 11. В
- 12. В
- 13. В
- 14. А
- 15. А

16. Б

17. А

Тема: «Межличностное взаимодействие»

1. Процесс двустороннего обмена информацией, ведущей к взаимному пониманию – это...
 - А) общение
 - Б) коммуникация
 - В) общительность
2. Слово «коммуникация» в переводе с латыни означает:
 - А) «общее, разделяемое со всеми»
 - Б) «особенное, не похожее на других»
 - В) «частное, не разделяемое ни с кем»
3. Стилистический барьер общения возникает из-за:
 - А) незнания отдельных слов или выражений;
 - Б) несоответствия стиля речи и ситуации общения;
 - В) непонятной или неправильной логики рассуждений
4. Барьеры отношений в общении связаны с:
 - А) невнятной речью
 - Б) политическими, религиозными, профессиональными различиями
 - В) неприязнью или недоверием к коммуникатору
5. Барьер непонимания в общении возникает из-за:
 - А) незнания отдельных слов или выражений;
 - Б) неприязнью или недоверием к коммуникатору
 - В) непонятной или неправильной логики рассуждений
6. Упрощенные мнения относительно отдельных лиц или ситуаций – это...
 - А) предвзятые представления
 - Б) пренебрежение фактами
 - В) стереотипы
7. Склонность отвергать все, что противоречит собственным взглядам, что ново, необычно – это...
 - А) предвзятые представления
 - Б) пренебрежение фактами
 - В) стереотипы
8. Способность устанавливать и поддерживать необходимые контакты между людьми – это...
 - А) профессиональная компетентность
 - Б) коммуникативная компетентность
 - В) когнитивная компетентность
9. Процесс восприятия одним человеком другого выступает как обязательная составная часть общения и называется:
 - А) интеракцией
 - Б) коммуникацией
 - В) перцепцией
10. Психологический механизм восприятия, заключающийся в установлении сходства одного человека с другим, называется...
 - А) эмпатия
 - Б) идентификация
 - В) рефлексия

11. Перцептивный механизм осознания человеком того, как он воспринимается партнером по общению; или способность сознания человека сосредоточиться на самом себе – это...
- А) эмпатия
 - Б) идентификация
 - В) рефлексия
12. Эффект восприятия, заключающийся в том, что первоначальное отношение к какой-то одной частной стороне личности переносится на весь образ человека, а затем общее впечатление о человеке — на оценку его отдельных качеств – это...
- А) эффект «проецирования»
 - Б) эффект «последней информации»
 - В) эффект «ореола»
13. Эффект восприятия, заключающийся в том, другому человеку приписываются по аналогии с собой свои собственные качества и эмоциональные состояния – это...
- А) эффект «проецирования»
 - Б) эффект «последней информации»
 - В) эффект «ореола»
14. Эффект восприятия, заключающийся в том, что первая услышанная или увиденная информация о человеке или событии является очень существенной и малозабываемой, способной влиять на всё последующее отношение к этому человеку – это...
- А) эффект «последней информации»
 - Б) эффект «первичности»
 - В) эффект «хорошей памяти»
15. Приписывание объекту общения мотивов поведения – это...
- А) аттракция
 - Б) атрибуция
 - В) адаптация
16. Каузальная атрибуция – это...
- А) объяснение причин и мотивов поведения других людей
 - Б) анализ собственного психического состояния и способность посмотреть на себя со стороны
 - В) психологическое состояние, вызванное объективно непреодолимыми трудностями на пути к решению значимых для человека задач
17. Критерий анализа поведения, для которого характерно однотипное поведение в сходных ситуациях:
- А) *постоянное поведение*
 - Б) *отличающееся поведение*
 - В) *обычное поведение*
18. Критерий анализа поведения, для которого характерно разное поведение в сходных ситуациях:
- А) *постоянное поведение*
 - Б) *отличающееся поведение*
 - В) *обычное поведение*

Тема: «Восприятие и понимание людьми друг друга в процессе общения»

1. Критерий анализа поведения, для которого характерно разное поведение в сходных ситуациях:
 - А) *постоянное поведение*
 - Б) *отличающееся поведение*
 - В) *обычное поведение*

2. Критерий анализа поведения, для которого характерно однотипное поведение в сходных ситуациях:
 - А) *постоянное поведение*
 - Б) *отличающееся поведение*
 - В) *обычное поведение*

3. Каузальная атрибуция – это...
 - А) объяснение причин и мотивов поведения других людей
 - Б) анализ собственного психического состояния и способность посмотреть на себя со стороны
 - В) психологическое состояние, вызванное объективно непреодолимыми трудностями на пути к решению значимых для человека задач

4. Приписывание объекту общения мотивов поведения – это...
 - А) аттракция
 - Б) атрибуция
 - В) адаптация

5. Эффект восприятия, заключающийся в том, что первая услышанная или увиденная информация о человеке или событии является очень существенной и мало забываемой, способной влиять на всё последующее отношение к этому человеку – это...
 - А) эффект «последней информации»
 - Б) эффект «первичности»
 - В) эффект «хорошей памяти»

6. Эффект восприятия, заключающийся в том, другому человеку приписываются по аналогии с собой свои собственные качества и эмоциональные состояния – это...
 - А) эффект «проецирования»
 - Б) эффект «последней информации»
 - В) эффект «ореола»

7. Эффект восприятия, заключающийся в том, что первоначальное отношение к какой-то одной частной стороне личности переносится на весь образ человека, а затем общее впечатление о человеке — на оценку его отдельных качеств – это...
 - А) эффект «проецирования»
 - Б) эффект «последней информации»
 - В) эффект «ореола»

8. Перцептивный механизм осознания человеком того, как он воспринимается партнером по общению; или способность сознания человека сосредоточиться на самом себе – это...
 - А) эмпатия

- Б) идентификация
- В) рефлексия

9. Психологический механизм восприятия, заключающийся в установлении сходства одного человека с другим, называется...

- А) эмпатия
- Б) идентификация
- В) рефлексия

10. Процесс восприятия одним человеком другого выступает как обязательная составная часть общения и называется:

- А) интеракцией
- Б) коммуникацией
- В) перцепцией

11. Способность устанавливать и поддерживать необходимые контакты между людьми – это...

- А) профессиональная компетентность
- Б) коммуникативная компетентность
- В) когнитивная компетентность

12. Склонность отвергать все, что противоречит собственным взглядам, что ново, необычно – это...

- А) предвзятые представления
- Б) пренебрежение фактами
- В) стереотипы

13. Упрощенные мнения относительно отдельных лиц или ситуаций – это...

- А) предвзятые представления
- Б) пренебрежение фактами
- В) стереотипы

14. Барьер непонимания в общении возникает из-за:

- А) незнания отдельных слов или выражений;
- Б) неприязню или недоверием к коммуникатору
- В) непонятной или неправильной логики рассуждений

15. Барьеры отношений в общении связаны с:

- А) невнятной речью
- Б) политическими, религиозными, профессиональными различиями
- В) неприязню или недоверием к коммуникатору

16. Стилистический барьер общения возникает из-за:

- А) незнания отдельных слов или выражений;
- Б) несоответствия стиля речи и ситуации общения;
- В) непонятной или неправильной логики рассуждений

17. Слово «коммуникация» в переводе с латыни означает:

- А) «общее, разделяемое со всеми»
- Б) «особенное, не похожее на других»
- В) «частное, не разделяемое ни с кем»

18. Процесс двустороннего обмена информацией, ведущей к взаимному пониманию – это...

- А) общение
- Б) коммуникация

В) общительность

Правильные ответы:

1 вариант:

1. Б
2. А
3. Б
4. В
5. А
6. В
7. А
8. Б
9. В
10. Б
11. В
12. В
13. А
14. Б
15. Б
16. А
17. А
18. Б

2 вариант:

1. Б
2. А
3. А
4. Б
5. Б
6. А
7. В
8. В
9. Б
10. В
11. Б
12. А
13. В
14. А
15. В
16. Б
17. А
18. Б

Тема: «Психологические аспекты ведения беседы»

1. Действия индивидов, направленных друг к другу – это...
 - А) общение
 - Б) взаимодействие
 - В) действие

2. Позиция в общении, предполагающая стремление управлять ситуацией и поведением других, связана с желанием доминировать во взаимодействии.
 - А) позиция с ориентацией на контроль
 - Б) позиция с ориентацией на понимание
 - В) позиция с ориентацией на доверие

3. Тип поведения в общении, согласно которому человек пытается угодить, никогда ни о чем не споря, соглашается с любой критикой в свой адрес (а внутри он ощущает себя ничтожеством, не представляющим ценности— «Я без тебя ничто», «Я беспомощен»)
 - А) отстраненный человек
 - Б) заискивающий миротворец
 - В) расчетливый «компьютер»

4. Форма взаимодействия, предполагающая для партнёров хотя бы минимум приятных ощущений в часы досуга – это...
 - А) времяпровождение
 - Б) аттракция
 - В) операция

5. Позиция, на основе которой строится процесс взаимодействия между людьми, предполагающая склонность к доминированию, к конкуренции, к проявлению власти и чувства и высокой самооценности, называется:
 - А) «родитель»
 - Б) «взрослый»
 - В) «дитя»

6. Автоматизированная форма взаимодействия, с которой люди встречаются каждый день – это...
 - А) времяпровождение
 - Б) аттракция
 - В) операция

7. Позиция, на основе которой строится процесс взаимодействия между людьми, предполагающая склонность к равноправному сотрудничеству, без проявления власти и чувства и высокой самооценности, называется:
 - А) «родитель»
 - Б) «взрослый»
 - В) «дитя»

8. Тип поведения в общении, согласно которому человек ведет себя рассудительно, не выражает ни каких чувств, он кажется спокойным, холодным, собранным:
 - А) отстраненный человек
 - Б) заискивающий миротворец
 - В) расчетливый «компьютер»

9. Форма межличностного взаимодействия, которая строится по определенным правилам, символически выражая реальные социальные отношения и статус человека в группе.
- А) ритуальное взаимодействие
 - Б) операционное взаимодействие
 - В) поверхностное взаимодействие
10. Устойчивое взаимодействие людей, обусловленное взаимной симпатией – это...
- А) аттракция
 - Б) атрибуция
 - В) адаптация
11. Дайте определение понятиям «симпатия» и «антипатия».
12. Дайте определение понятию «любовь».
13. Перечислите факторы, которые способствуют формированию аттракции (не менее пяти).

Тема: «Правила эффективного общения»

1. Тип поведения в общении, согласно которому человек пытается угодить, никогда ни о чем не споря, соглашается с любой критикой в свой адрес (а внутри он ощущает себя ничтожеством, не представляющим ценности— «Я без тебя ничто», «Я беспомощен»).
- А) отстраненный человек
 - Б) заискивающий миротворец
 - В) расчетливый «компьютер»
2. Форма взаимодействия, предполагающая для партнёров хотя бы минимум приятных ощущений в часы досуга – это...
- А) времяпровождение
 - Б) аттракция
 - В) операция
3. Действия индивидов, направленных друг к другу – это...
- А) общение
 - Б) взаимодействие
 - В) действие
4. Позиция в общении, предполагающая стремление управлять ситуацией и поведением других, связана с желанием доминировать во взаимодействии.
- А) позиция с ориентацией на контроль
 - Б) позиция с ориентацией на понимание
 - В) позиция с ориентацией на доверие
5. Позиция, на основе которой строится процесс взаимодействия между людьми, предполагающая склонность к доминированию, к конкуренции, к проявлению власти и чувства и высокой самооценности, называется:
- А) «родитель»
 - Б) «взрослый»

- В) «дитя»
6. Форма межличностного взаимодействия, которая строится по определенным правилам, символически выражая реальные социальные отношения и статус человека в группе.
А) ритуальное взаимодействие
Б) операционное взаимодействие
В) поверхностное взаимодействие
7. Устойчивое взаимодействие людей, обусловленное взаимной симпатией – это...
А) аттракция
Б) атрибуция
В) адаптация
8. Автоматизированная форма взаимодействия, с которой люди встречаются каждый день – это...
А) времяпровождение
Б) аттракция
В) операция
9. Позиция, на основе которой строится процесс взаимодействия между людьми, предполагающая склонность к равноправному сотрудничеству, без проявления власти и чувства и высокой самооценности, называется:
А) «родитель»
Б) «взрослый»
В) «дитя»
10. Тип поведения в общении, согласно которому человек ведет себя рассудительно, не выражает ни каких чувств, он кажется спокойным, холодным, собранным:
А) отстраненный человек
Б) заискивающий миротворец
В) расчетливый «компьютер»
11. Дайте определение понятиям «симпатия» и «антипатия».
12. Дайте определение понятию «любовь».
13. Перечислите факторы, которые способствуют формированию аттракции (не менее пяти).

Правильные ответы:

1 вариант:

1. Б
2. А
3. Б
4. А
5. А
6. В
7. Б

8. В
9. А
10. А

2 вариант:

1. Б
2. А
3. Б
4. А
5. А
6. А
7. А
8. В
9. Б
10. В
11. Симпатия – положительная установка и восприятие человека, антипатия – негативная установка и восприятие человека.
12. Любовь – взаимоуважение+взаимодоверие+сексуальная привлекательность.
13. Атракции способствуют: частота взаимных встреч, физическая привлекательность, феномен равного, эффект усиления.

Тема: «Конфликт и этические принципы общения»

1. Вид конфликта, при котором сторонами конфликта могут выступать две или более составляющих одной и той же личности.
А) межличностный
Б) внутриличностный
В) межгрупповой
2. Вид конфликта, при котором происходит столкновение стереотипов поведения, норм, целей и (или)ценностей различных групп.
А) личносно-групповой
Б) внутриличностный
В) межгрупповой
3. Вид конфликта, который возникает в случае несоответствия поведения личности групповым нормам и ожиданиям.
А) личносно-групповой
Б) межличностный
В) межгрупповой
4. Конфликт, позитивно влияющий на процессы самосовершенствования и саморазвития личности оппонентов.
А) конструктивный
Б) деструктивный
5. Путь разрешения конфликта, усугубляющий нарушение взаимодействия или приводящий к разрушению отношений.
А) конструктивный

Б) деструктивный

6. Стратегия поведения в конфликтной ситуации, направленная на поиск решения, удовлетворяющего интересы всех сторон:

- А) сотрудничество
- Б) компромисс
- В) избегание
- Г) приспособление
- Д) соперничество

7. Стратегия поведения в конфликтной ситуации, для которой характерна тенденция, сглаживать противоречия, поступаясь своими интересами:

- А) сотрудничество
- Б) компромисс
- В) избегание
- Г) приспособление
- Д) соперничество

8. Стратегия поведения в конфликтной ситуации, для которой характерно урегулирование разногласий через взаимные уступки:

- А) сотрудничество
- Б) компромисс
- В) избегание
- Г) приспособление
- Д) соперничество

9. Стратегия поведения в конфликтной ситуации, заключающаяся в стремлении выйти из конфликтной ситуации, не решая ее, не уступая своего, но и не настаивая на своем:

- А) сотрудничество
- Б) компромисс
- В) избегание
- Г) приспособление
- Д) соперничество

10. Разрешение конфликта на уровне внешнего поведения и на уровне внутренних побуждений:

- А) частичное
- Б) полное

11. Уровень протекания конфликта, при котором возникают: решение окончательно прервать отношения; опасения, что другой разорвет отношения в одностороннем порядке; чувство, что отношения носят нездоровый характер, опасения эмоционального срыва, если они будут продолжаться; опасения физического насилия.

- А) стычки
- Б) столкновения
- В) кризис

12. Уровень протекания конфликта, при котором возникают: продолжительное повторение одних и тех же аргументов по одному и тому же поводу; расширение круга причин, вызывающих ссоры; уменьшение желания сотрудничества с другим, уменьшение веры в доброе отношение к нам другого человека; раздражение в адрес другого человека в тече-

ние нескольких часов, дней; проявление сомнений в правильности своего представления об этих отношениях

- А) стычки
- Б) столкновения
- В) кризис

13. Пациент с этим типом темперамента способен отреагировать на болезнь (или конфликт) замкнутостью, отрешенностью, подавленным настроением, бессонницей, слезами.

- А) холерик
- Б) сангвиник
- В) флегматик
- Г) меланхолик

14. Пациент с этим типом темперамента способен вступить в спор, начать излишне возражать, не согласиться с той или иной процедурой и т.д.

- А) холерик
- Б) сангвиник
- В) флегматик
- Г) меланхолик

15. Пациент с этим медлительным, спокойным типом темперамента может явиться раздражителем для медицинского работника с холерическими чертами характера.

- А) холерик
- Б) сангвиник
- В) флегматик
- Г) меланхолик

Тема: «Конфликт и этические принципы общения»

- 1. Б
- 2. В
- 3. А
- 4. А
- 5. Б
- 6. А
- 7. Г
- 8. Б
- 9. В
- 10. Б
- 11. В
- 12. Б
- 13. Г
- 14. А
- 15. В

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
Медицинский институт,
медицинский колледж
ПЦК № 5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Курс, семестр 2 курс, 4 семестр

Дисциплина (модуль), практика ОП.10 Психология общения

Описание оценочного средства: **зачет с оценкой в форме тестирования**

Зачет с оценкой проводится в форме тестирования на последнем практическом занятии. Обучающийся проходит тестирование по всем вопросам дисциплины либо через личный кабинет на образовательном портале, либо получает бумажный вариант этого теста и прорешивает его. После автоматической проверки теста или проверки преподавателем обучающийся получает оценку. После чего выставляется итоговая оценка по дисциплине с учетом оценки за итоговое тестирование и текущей оценки за учебный семестр. В случае спорной оценки преимущество отдается тестированию.

Тестирование обучающихся по пройденным темам дает возможность определить уровень овладения знаниями и степень сформированности компетенций.

- 3-18.1 возможные траектории профессионального развития и самообразования - ОК 03.
- 3-18.2 способы управления эмоциями и чувствами - ОК 03.
- 3-18.3 пути формирования эмпатии в общении - ОК 03.
- 3-18.4 техники слушания, ведения беседы и убеждения - ОК 04.
- 3-18.5 правила использования вопросов и ответов в деловой коммуникации - ОК 04.
- 3-18.6 особенности ролевого взаимодействия - ОК 04.
- 3-18.7 психологические основы формирования первого впечатления и аттракции - ОК 04.
- 3-18.8 психологические основы межличностного понимания - ОК 05.
- 3-18.9 особенности, этические нормы и принципы делового общения - ОК 06.
- 3-18.10 функции, виды и средства общения - ПК 3.2.
- 3-18.11 техники, приемы, правила общения и механизмы межличностного взаимодействия - ПК 3.2.

Оценивание тестирования обучающихся проводится по следующим критериям:

5 (отлично) – обучающийся написал тест без ошибок или допустил до 10 % ошибок от заданного количества вопросов, это означает, что материал практически усвоен полностью.

4 (хорошо) – обучающийся допустил в тесте от 10 % до 20 % ошибок от заданного количества вопросов, это означает, что материал по пройденной теме усвоен в полной мере.

3 (удовлетворительно) – обучающийся допустил в тесте от 20 % до 30 % ошибок от заданного количества вопросов, это означает, что материал усвоен обучающимся частично.

2 (неудовлетворительно) – обучающийся допустил в тесте более 30 % ошибок от заданного количества вопросов, что свидетельствует о том, что обучающийся не усвоил пройденный материал.

Итоговый тест по психологии общения. 1 вариант.

1. Функция общения, предполагающая изменение состояния, поведения, личностно-смысловых образований партнера, в том числе его потребностей, активности, решения:
 - а) перцептивная,
 - б) статусная,
 - в) координационная,
 - г) преобразовательная.

2. Сторона общения, которая заключается в организации взаимодействия между людьми для планирования совместной деятельности:
 - а) перцептивная;
 - б) коммуникативная;
 - в) интерактивная;
 - г) нейтральная.

3. Общение (по содержанию), предполагающее обмен знаниями партнерами по общению, что выступает фактором интеллектуального развития:
 - а) кондиционное,
 - б) мотивационное,
 - в) когнитивное,
 - г) материальное.

4. Общение (по целям), необходимое для поддержания, сохранения и развития организма:
 - а) биологическое,
 - б) социальное.

5. Наука, изучающая прикосновения в ситуации общения (рукопожатие, поцелуи, дотрагивания, поглаживания, отталкивания и др.), называется:
 - А) Кинесика,
 - Б) Такесика,
 - В) Проксемика.

6. Наука, изучающая внешние проявления человеческих чувств и эмоций (мимика, жестика, пантомимика и др.), называется:
 - А) Кинесика,
 - Б) Такесика,
 - В) Проксемика.

7. Взгляд, который направлен ниже лица – на другие части тела (до уровня груди) и говорит о большей заинтересованности друг другом в общении, называется:
 - А) Деловой,
 - Б) Светский,
 - В) Интимный.

8. Определите вид жеста: прикладывание руки к груди, прерывистое прикосновение к собеседнику и др.
 - А) Жест отрицания,
 - Б) Жест оценки,
 - В) Жест расположения.

9. Слово «коммуникация» в переводе с латыни означает:
- А) «общее, разделяемое со всеми»
 - Б) «особенное, не похожее на других»
 - В) «частное, не разделяемое ни с кем»
10. Стилистический барьер общения возникает из-за:
- А) незнания отдельных слов или выражений;
 - Б) несоответствия стиля речи и ситуации общения;
 - В) непонятной или неправильной логики рассуждений
11. Эффект восприятия, заключающийся в том, что первоначальное отношение к какой-то одной частной стороне личности переносится на весь образ человека, а затем общее впечатление о человеке — на оценку его отдельных качеств — это...
- А) эффект «проецирования»
 - Б) эффект «последней информации»
 - В) эффект «ореола»
12. Эффект восприятия, заключающийся в том, другому человеку приписываются по аналогии с собой свои собственные качества и эмоциональные состояния — это...
- А) эффект «проецирования»
 - Б) эффект «последней информации»
 - В) эффект «ореола»
13. Пациент с этим медлительным, спокойным типом темперамента может явиться раздражителем для медицинского работника с холерическими чертами характера.
- А) холерик
 - Б) сангвиник
 - В) флегматик
 - Г) меланхолик
14. Уровень протекания конфликта, при котором возникают: решение окончательно прервать отношения; опасения, что другой разорвет отношения в одностороннем порядке; чувство, что отношения носят нездоровый характер, опасения эмоционального срыва, если они будут продолжаться; опасения физического насилия.
- А) стычки
 - Б) столкновения
 - В) кризис
15. Стратегия поведения в конфликтной ситуации, направленная на поиск решения, удовлетворяющего интересы всех сторон:
- А) сотрудничество
 - Б) компромисс
 - В) избегание
 - Г) приспособление
 - Д) соперничество
16. Стратегия поведения в конфликтной ситуации, для которой характерна тенденция, сглаживать противоречия, поступаясь своими интересами:
- А) сотрудничество
 - Б) компромисс
 - В) избегание
 - Г) приспособление

Д) соперничество

17. Вид конфликта, при котором происходит столкновение стереотипов поведения, норм, целей и (или) ценностей различных групп.

- А) личностно-групповой
- Б) внутриличностный
- В) межгрупповой

18. Стратегия поведения в конфликтной ситуации, для которой характерно урегулирование разногласий через взаимные уступки:

- А) сотрудничество
- Б) компромисс
- В) избегание
- Г) приспособление
- Д) соперничество

Итоговый тест по психологии общения. 2 вариант.

1. Функция общения, предполагающая адекватное восприятие смысла сообщения, понимание партнерами установок, состояний, переживаний, намерений друг друга:

- а) перцептивная,
- б) статусная,
- в) координационная,
- г) преобразовательная.

2. Сторона общения, которая означает процесс восприятия друг друга партнерами по общению и установлению на этой почве взаимопонимания:

- а) перцептивная;
- б) коммуникативная;
- в) интерактивная;
- г) нейтральная.

3. Общение, обусловленное тем, что возникает на основе и по поводу определенного вида деятельности, связанной с производством какого-либо продукта:

- а) инструментальное,
- б) деловое,
- в) светское,
- г) целевое.

4. Общение (по целям), необходимое для расширения и укрепления контактов, установления и развития персональных отношений, личностного роста индивида:

- а) биологическое,
- б) социальное.

5. Наука, изучающая прикосновения в ситуации общения (рукопожатия, поцелуи, дотрагивания, поглаживания, отталкивания и др.), называется:

- А) Кинесика,
- Б) Такесика,
- В) Проксемика.

6. Наука, изучающая расположения людей в пространстве, называется:

- А) Кинесика,

- Б) Такесика,
- В) Проксемика.

7. Взгляд, который направлен ниже лица – на другие части тела (до уровня груди) и говорит о большей заинтересованности друг другом в общении, называется:

- А) Деловой,
- Б) Светский,
- В) Интимный.

8. Определите вид жеста: почесывание подбородка, вытягивание указательного пальца вдоль щеки, вставание и прохаживание и др.

- А) Жест нервозности и неуверенности,
- Б) Жест оценки,
- В) Жест самоконтроля.

9. Барьер непонимания в общении возникает из-за:

- А) незнания отдельных слов или выражений;
- Б) неприязню или недоверием к коммуникатору
- В) непонятной или неправильной логики рассуждений

10. Каузальная атрибуция – это...

- А) объяснение причин и мотивов поведения других людей
- Б) анализ собственного психического состояния и способность посмотреть на себя со стороны
- В) психологическое состояние, вызванное объективно непреодолимыми трудностями на пути к решению значимых для человека задач

11. Эффект восприятия, заключающийся в том, что первоначальное отношение к какой-то одной частной стороне личности переносится на весь образ человека, а затем общее впечатление о человеке — на оценку его отдельных качеств – это...

- А) эффект «проецирования»
- Б) эффект «последней информации»
- В) эффект «ореола»

12. Эффект восприятия, заключающийся в том, другому человеку приписываются по аналогии с собой свои собственные качества и эмоциональные состояния – это...

- А) эффект «проецирования»
- Б) эффект «последней информации»
- В) эффект «ореола»

13. Позиция в общении, предполагающая стремление управлять ситуацией и поведением других, связана с желанием доминировать во взаимодействии.

- А) позиция с ориентацией на контроль
- Б) позиция с ориентацией на понимание
- В) позиция с ориентацией на доверие

14. Тип поведения в общении, согласно которому человек пытается угодить, никогда ни о чем не споря, соглашается с любой критикой в свой адрес (а внутри он ощущает себя ничтожеством, не представляющим ценности— «Я без тебя ничто», «Я беспомощен»).

- А) отстраненный человек
- Б) заискивающий миротворец

В) расчетливый «компьютер»

15. Форма взаимодействия, предполагающая для партнёров хотя бы минимум приятных ощущений в часы досуга – это...

- А) времяпровождение
- Б) аттракция
- В) операция

16. Пациент с этим типом темперамента способен вступить в спор, начать излишне возражать, не согласиться с той или иной процедурой и т.д.

- А) холерик
- Б) сангвиник
- В) флегматик
- Г) меланхолик

17. Уровень протекания конфликта, при котором возникают: продолжительное повторение одних и тех же аргументов по одному и тому же поводу; расширение круга причин, вызывающих ссоры; уменьшение желания сотрудничества с другим, уменьшение веры в доброе отношение к нам другого человека; раздражение в адрес другого человека в течение нескольких часов, дней; проявление сомнений в правильности своего представления об этих отношениях

- А) стычки
- Б) столкновения
- В) кризис

18. Стратегия поведения в конфликтной ситуации, для которой характерно урегулирование разногласий через взаимные уступки:

- А) сотрудничество
- Б) компромисс
- В) избегание
- Г) приспособление
- Д) соперничество

Ключ:

1 вариант

- 1. Г
- 2. В
- 3. В
- 4. А
- 5. Б
- 6. А
- 7. В
- 8. В
- 9. А
- 10. Б
- 11. В
- 12. А
- 13. В
- 14. В
- 15. А
- 16. Г
- 17. А
- 18. Б

2 вариант

- 1. А

2. А
3. Г
4. Б
5. Б
6. В
7. В
8. Б
9. А
10. А
11. В
12. А
13. А
14. Б
15. А
16. А
17. Б
18. Б

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
 федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
 (ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф. Катанова»
 Медицинский институт
 Медицинский колледж
 ПЦК № 5

**Фонд оценочных средств
 для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
 обучающихся по дисциплине**

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина МДК 01.01 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза

1. Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, осваивающих компетентностно-ориентированную ОПОП. Целью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации является оценка степени соответствия качества образования студентов требованиям федеральных государственных образовательных стандартов среднего профессионального образования

Задачами промежуточной аттестации являются:

–определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП, наличия умений самостоятельной работы;

–повышение ответственности преподавателя за результаты своей профессиональной деятельности.

Коды дисциплины	Наименование дисциплины	Курс, семестр	Коды формируемых компетенций	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся	Виды оценочных средств
МДК.01.01	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	1 курс, 2 семестр	ОК 01, 02, 09 ПК 1.1, 1.2, 1.3, 1.5	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, экзамен	Вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи, вопросы к экзамену

2. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения дисциплины и с целью оценивания промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплине (прилагаются разработанные и утвержденные ПЦК №4 контрольно-измерительные материалы для промежуточных аттестаций).

Шифр	Компетенция	Знания, умения, владение опытом	код	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой	3-19-1	знание этиологии, патогенеза, диагностики основных стоматологических заболеваний	промежуточный, текущий	Сб, тесты, вопросы к экзамену.

		области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды.				
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Этиология, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний	З-19-2	знание этиологии, патогенеза, диагностики основных стоматологических заболеваний	промежуточный, текущий	Сб, тесты, вопросы к экзамену.
		Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	У-19-1	Уметь выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	промежуточный, текущий	Сб, ситуационные задачи, вопросы к экзамену.
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и	Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)	З-19-3	знание этиологии, патогенеза, диагностики основных стоматологических заболеваний	промежуточный, текущий	Сб, тесты, вопросы к экзамену.
ПК 1.1	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы).	Комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов.	З-19-1	знание этиологии, патогенеза, диагностики основных стоматологических заболеваний	промежуточный, текущий	Сб, тесты, вопросы к экзамену.
ПК 1.2.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Этиология, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний	З -19-1	знание этиологии, патогенеза, диагностики основных стоматологических заболеваний	промежуточный, текущий	Сб, тест, ситуационные задачи, вопросы к экзамену.
		Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний	З -19-2	знание значения специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний	промежуточный, текущий	Сб, тест, вопросы к экзамену.

	Особенности обследования пациентов пожилого и старческого возраста	3-19-3	знание особенности обследования пациентов пожилого и старческого возраста	промежуточный текущий	Сб, тест, вопросы к экзамену.
	Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	У-19-1	Умение выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	промежуточный, текущий	Сб, ситуационные задачи, вопросы к экзамену.
	Обосновывать и планировать объем дополнительных исследований: рентгенологические (прицельный снимок зуба, радиовизиография, электроодонтодиагностика)	У-19-2	Умение обосновывать и планировать объем дополнительных исследований: рентгенологические (прицельный снимок зуба, радиовизиография, электроодонтодиагностика)	Промежуточный текущий	Сб, ситуационные задачи, вопросы к экзамену.
	Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	У-19-3	Умение проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	Промежуточный текущий	Сб, ситуационные задачи, вопросы к экзамену.
	Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, некариозные поражения зубов; выявлять заболевания слизистой оболочки полости рта, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстнолицевой области для направления к врачам-специалистам для подтверждения	У-19-4	Умение диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, некариозные поражения зубов; выявлять заболевания слизистой оболочки полости рта, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстнолицевой области для направления к	промежуточный, текущий	Сб, ситуационные задачи, вопросы к экзамену.

		диагноза и лечения		врачам-специалистам для подтверждения диагноза и лечения		
		Первичный осмотр пациентов	В- 19-1	Владеть навыками первичного осмотра пациентов	промежуточный, текущий	Сб, ситуационные задачи, вопросы к экзамену.
		Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов(прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, данные электроодонтодиагностики)	В- 19-2	Владеть навыками интерпретации данных дополнительных обследований пациентов(прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, данные электроодонтодиагностики)	Промежуточный текущий	Сб, ситуационные задачи, вопросы к экзамену.
		Получение информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)	В-19-3	Владеть навыками получения информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)	Промежуточный текущий	Сб, ситуационные задачи, вопросы к экзамену.
		Выявление у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов	В-19-4	Владеть навыками выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов	промежуточный, текущий	Сб, ситуационные задачи, вопросы к экзамену.
ПК 1.5.	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и	Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	У-19-5	умение интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	промежуточный, текущий	Сб, ситуационные задачи, вопросы к экзамену.

гигиенического состояния полости рта	Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	У-19-6	Умение интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	промежуточный, текущий	Сб, ситуационные задачи, вопросы к экзамену.
	Анализировать полученные результаты обследования	У-19-7	умение анализировать полученные результаты обследования	промежуточный, текущий	Сб, ситуационные задачи, вопросы к экзамену.
	Интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонтодиагностика)	У-19-8	умение интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонтодиагностика)	промежуточный, текущий	Сб, ситуационные задачи, вопросы к экзамену.
	Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза	В-19-5	Владеть навыками разработки алгоритма постановки предварительного диагноза	промежуточный, текущий	Сб, ситуационные задачи, вопросы к экзамену.
	Разработка алгоритма постановки диагноза	В-19-6	Владеть навыками разработки алгоритма постановки диагноза	промежуточный, текущий	Сб, ситуационные задачи, вопросы к экзамену.
	Анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний	В-19-7	Владеть навыками анкетирования пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний	промежуточный, текущий	Сб, ситуационные задачи, вопросы к экзамену.

Разработчик: Сухих А.А., преподаватель

Комплект оценочных средств по дисциплине хранится на реализующей и выпускающей ПЦК №5 Социально-гуманитарных и стоматологических дисциплин в составе ОПОП

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Медицинский институт, медицинский колледж
ПЦК №5
ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело
Дисциплина МДК.01. 01.Проведение обследования пациента с целью установления
диагноза
Курс, семестр 1 курс, 2 семестр
Описание оценочного средства: тестирование

Тестирование

1. Длительность выполнения - 40 мин
2. Описание контролируемого результата-
- определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП
- оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ОК 01, 04, 09 ПК 1.1, 1.2, 1.3, 1.5).
3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Итогом проведения тестирования является оценивание знаний:

Знания:

- 3-19-1 Этиология, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний
- 3 -19-2 Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний
- 3-19-3 Особенности обследования пациентов пожилого и старческого возраста

Критерии оценки

По итогам тестирования уровень подготовки студента оценивается в баллах: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно).

Критериями оценки уровня освоения учебной дисциплины являются:

- уровень освоения студентом учебного материала;
- умение студента использовать теоретические знания при выполнении практических задач;
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа.

90% и более правильных ответов – отлично

80-90% - хорошо

70-80 % - удовлетворительно

До 70% - неудовлетворительно

4. Методика/технология проведения.

Тестирование проводится в виде письменных ответов на предложенные тесты.

Количество тестов зависит от темы занятия (от13 до 20).

После проверки тестов проводится анализ наиболее часто встречающихся ошибок, студенты выполняют работу над ошибками

Тестирование по теме: «Профилактика стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп»

1. Методика эпидемиологического стоматологического обследования по ВОЗ предусматривает обследование детей в возрасте (лет):

1. 3, 6, 9
2. 6, 9, 12
- 3. 6, 12, 15 +**
4. 9, 12, 15
5. 12, 15, 18

2. При проведении эпидемиологического стоматологического обследования по методике ВОЗ обследуют взрослое население в возрасте (лет):

1. 18-25
2. 25-30
3. 30-40
- 4. 35-44+**
5. 50-65

3. Процентное соотношение лиц, имеющих стоматологическое заболевание, к общему числу обследованных называется:

- 1. распространенностью стоматологического заболевания+**
2. интенсивностью стоматологического заболевания
3. стоматологической заболеваемостью населения
4. уровнем стоматологической помощи населению
5. качеством стоматологической помощи населению

4. Интенсивность кариеса зубов пациента выражается:

1. суммой кариозных и пломбированных зубов у индивидуума
- 2. суммой кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов у индивидуума+**

3. отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к возрасту индивидуума

4. отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к общему количеству зубов у индивидуума

5. средним показателем суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов в группе индивидуумов

5. Интенсивность кариеса зубов у ребенка 3-х лет оценивается с помощью индекса:

- 1. кпу(з)+**
2. КПУ(з) и кп(з)
3. КПУ(з)
4. ИГР-У
5. РМА

6. В целях профилактики кариеса у детей следует ограничить в рационе питания:

1. кисломолочные продукты
2. зелень, овощи
- 3. мясные консервы+**
4. рыбные продукты
5. сыры

7. Уровни интенсивности кариеса по ВОЗ определены для возрастных групп:

1. 6 и 12 лет
2. 15 и 18 лет
- 3. 12 лет и 35-44 года+**
4. 12 и 15 лет
5. 35-44 года и 65 лет и старше

8. Ключевой возрастной группой для оценки состояния постоянных зубов в популяции является возраст (лет):

1. 6
- 2. 12+**
3. 15
4. 35-44
5. 65 и старше

9. При проведении эпидемиологического стоматологического обследования по методике ВОЗ в одном районе рекомендуется осматривать группы населения одного и того же возраста в количестве человек не менее:

1. 20
2. 30
- 3. 50+**
4. 100
5. 500

10. В какой период прорезываются вторые молочные моляры?

- 1) 16 - 20 месяцев;
- 2) 20 - 30 месяцев;+**
- 3) 30 - 40 месяцев;
- 4) 5 - 10 месяцев.

11. До какого возраста временный прикус ребенка находится в состоянии физиологического покоя?

- 1) 3,5;
- 2) 4,5;+**
- 3) 5,5;
- 4) 6,5.

12. Клинические признаки кариесогенной ситуации:

а) зубной налет+

б) наличие белых очагов деминерализации+

в) наличие белых пятен флюороза

г) неприятный запах из-за рта

13. Окрашивание очага деминерализации эмали раствором метиленового синего происходит вследствие:

а) снижения рН зубного налета

б) повышения проницаемости эмали в зоне поражения+

в) нарушения Са/Р соотношения эмали

г) разрушения поверхностного слоя эмали

д) колонизации бактерий на поверхности зуба

14. Профилактикой местной гипоплазии постоянных зубов является:

1. реминерализующая терапия

2. замена водопроводной воды

3. своевременное лечение кариеса временных зубов+

4. полноценное питание ребенка на первом году жизни

5. прием фторидсодержащих таблеток

15. Вариант экзогенной безлекарственной профилактики кариеса зубов

а) регулярная чистка зубов+

б) аппликация 3% р-ра Ремодента

в) обработка зубов фтор-лаком

г) герметизация фиссур

16. К эндогенной безлекарственной профилактике кариеса зубов относится

а) регулярная чистка зубов

б) флоссинг

в) жёсткая растительная пища+

17. Влияние фторидов на организм человека с возрастом:

а) возрастает

б) убывает+

в) не меняется

18. К воспалительным заболеваниям тканей пародонта относят

а) гингивит, пародонтит

б) пародонтит, гингивит+

в) пародонтит, пародонтит

г) гингивит, пародонтолиз

19. Основным местным фактором возникновения гингивита является

- а) наследственность
- б) наличие микробного налёта+**
- в) вредные привычки
- г) подвижность зубов

20. Какие антисептические препараты местного действия наиболее эффективны в отношении микрофлоры полости рта:

- а) фуацилин
- б) хлоргекседин+**
- в) жлорамин
- г) фенолфталеин

Тестирование по теме: «Диагностика стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп»

1. При опросе стоматологического больного выясняют:

- 1) жалобы больного;
- 2) историю данного заболевания;
- 3) историю жизни больного;
- 4) все ответы верны+**

2. Обследование пациента начинают с метода:

- 1) рентгенологического;
- 2) лабораторного;
- 3) термометрического;
- 4) опроса пациента;+**
- 5) цитологического.

3. К основным методам обследования относятся:

- 1) опрос, рентгенография;
- 2) опрос, осмотр;+**
- 3) осмотр, ЭОД;
- 4) ЭОД, рентгенография;
- 5) перкуссия, ЭОД.

4. Опрос пациента начинается с выяснения:

- 1) истории жизни;
- 2) анамнеза заболевания;
- 3) перенесенных заболеваний;
- 4) жалоб;+**
- 5) аллергоанамнеза.

5. Слизистая оболочка полости рта в норме:

- 1) бледная, сухая;
- 2) бледно-розового цвета, сухая;
- 3) бледно-розового цвета, равномерно увлажнена;+**
- 4) ярко-красного цвета, обильно увлажнена;
- 5) гиперемирована, отечна.

6. С целью уточнения диагноза при положительной перкуссии зуба необходимо использовать метод:

- 1) реографии;
- 2) рентгенографии;+**
- 3) эхоостеометрии;
- 4) ЭОД.

7. Осмотр пациента начинают с

- 1) заполнения зубной формулы;
- 2) определения прикуса;
- 3) внешнего осмотра;+**
- 4) осмотра зубных рядов;
- 5) перкуссии зубов.

8. Метод термометрии нужно использовать

- 1) для дифференциальной диагностики кариеса и пульпита;+**
- 2) для диагностики периодонтита;
- 3) для дифференциальной диагностики периодонтита и невралгии тройничного нерва;
- 4) при перфорации в области бифуркации;
- 5) при переломе корня.

9. Для диагностики начального кариеса используют методы:

- 1) зондирование, окрашивание;+**
- 2) ЭОД;
- 3) рентгенологический метод;
- 4) определение индексов гигиены;
- 5) термометрию.

10. Значение pH зубного налета оценивается как критическое при значении

- 1) 7,0 – 7,5;
- 2) 5,5 – 5,7;
- 3) 6,5 – 7,0;
- 4) 7,5 – 8,0;+**
- 5) 8,5 – 9,0.

11. Наибольшую информацию о состоянии периапикальных тканей зубов

верхней и нижней челюстей получаем при использовании методов обследования

1) дентальная рентгенография;+

2) панорамная рентгенография;

3) ортопантомография;

4) телерентгенография;

5) рентгенокинематография.

12. Наиболее информативный метод для оценки качества пломбирования корневых каналов зубов верхней и нижней челюсти

1) дентальная рентгенография;+

2) панорамная рентгенография;

3) ортопантомография;

4) телерентгенография;

5) рентгенокинематография.

13. При обследовании стоматологического пациента обязательно пальпируется бимануально

1) преддверие полости рта;

2) слизистая оболочка щеки;

3) контуры губ;

4) уздечка языка;

5) дно полости рта.+

14. При пальпации поднижнечелюстных лимфатических узлов голова пациента должна быть

1) отклонена назад;

2) отклонена в сторону обследуемой стороны;+

3) отклонена вправо;

4) наклонена вперед;

5) отклонена назад и влево

15. Подвижность зубов определяют с помощью стоматологического инструмента

1) зеркало;

2) угловой зонд;

3) пинцет;+

4) экскаватор;

5) шпатель

16. Электроодонтометрия — это

1) исследование жизнеспособности пульпы;+

2) исследование жизнеспособности эмали;

3) исследования жизнеспособности дентина;

4) исследование жизнеспособности цемента.

17. На рентгенограмме темная линия между зубом и костной тканью означает

- 1) цемент;
- 2) периодонтальную щель;+**
- 3) дентин;
- 4) ничего

18. При определении индекса гигиены (РНР) оценивают зубной налёт по

- 1) кариесогенности;
- 2) интенсивности;
- 3) локализации;+**
- 4) толщине;
- 5) цвету.

19. Для оценки состояния тканей периодонта применяют

- 1) перкуссию;+**
- 2) пробу Шиллера – Писарева;
- 3) индекс гигиены полости рта;
- 4) ЭОД.

20. Носогубные складки у больных при полной утрате зубов

- 1) резко выражены;+**
- 2) сглажены;
- 3) ассиметричны;
- 4) не изменены;
- 5) отсутствуют.

Тестирование по теме: «Интерпретация дополнительных обследований»

1. Обследование пациента начинают с применения методов:

- 1) рентгенологических
- 2) лабораторных
- 3) термометрических
- 4) основных;+**
- 5) цитологических

2. К основным методам обследования относятся:

- 1) опрос, рентгенография
- 2) опрос, осмотр;+**
- 3) осмотр, ЭОД
- 4) ЭОД, рентгенография
- 5) перкуссия, ЭОД

3. Пальпацией лимфоузлов определяют:

- 1) болезненность
- 2) консистенцию

- 3) размер
- 4) спаянность с окружающими тканями
- 5) **все варианты верны+**

4. Зондирование используют для:

- 1) выявления болевой реакции пародонта
- 2) определения консистенции органов и их отдельных участков,
- 3) ориентировочной оценки подвижности зубов, выявления болевых точек
- 4) выслушивания и оценки шумов, возникающих при жевании и перкуссии
- 5) **определения глубины десневых и костных карманов пародонта,+**
- 6) **глубины кариозной полости и ее чувствительности+**
- 7) перфорирования дна кариозной полости

5. При обследовании лимфатических узлов применяют метод:

- 1) перкуссии
- 2) зондирования
- 3) **пальпации+**
- 4) рентгенографии
- 5) аускультации

6. При пальпации поднижнечелюстных лимфатических узлов голова пациента должна быть:

- 1) отклонена назад
- 2) отклонена влево
- 3) отклонена вправо
- 4) **наклонена вперед+**
- 5) отклонена назад и влево

7. При осмотре полости рта зондирование зубов проводят:

- 1) **по всем поверхностям+**
- 2) в пришеечной области
- 3) в области контактных поверхностей
- 4) в фиссурах
- 5) в области бугров

8. Рентгенопародонтография позволяет определить:

- 1) содержимое пародонтальных карманов
- 2) уровень резорбции альвеолярной кости
- 3) **регионарную гемодинамику в пародонте+**
- 4) парциальное давление кислорода в тканях
- 5) интенсивность и распространенность воспалительных изменений

9. Поляртография тканей пародонта позволяет определить:

- 1) содержимое пародонтальных карманов
- 2) уровень резорбции альвеолярной кости

- 3) регионарную гемодинамику в пародонте
- 4) **парциальное давление кислорода в тканях+**
- 5) интенсивность и распространенность воспалительных изменений

10. Осмотр и инструментальное исследование пародонта позволяет определить:

- 1) содержимое пародонтальных карманов
- 2) уровень резорбции альвеолярной кости
- 3) регионарную гемодинамику в пародонте
- 4) парциальное давление кислорода в тканях
- 5) **интенсивность и распространенность воспалительных изменений+**

11. Патологическая резорбция корней чаще наблюдается:

- 1) в интактных зубах с живой пульпой
- 2) при среднем кариесе
- 3) **при хроническом периодонтите+**
- 4) при хроническом фиброзном пульпите
- 5) при хроническом гангренозном пульпите

12. Ростковая зона корня на рентгенограмме определяется как очаг разрежения кости:

- 1) с четкими контурами у верхушки корня с узким каналом
- 2) **ограниченного по периферии компактной пластинкой у верхушки корня с широким каналом+**
- 3) с нечеткими контурами пламяобразных очертаний у верхушки корня с широким каналом
- 4) с нечеткими контурами пламяобразных очертаний у верхушки корня с узким каналом
- 5) на рентгенограмме не определяется

13. Корень в стадии несформированной верхушки на рентгенограмме проецируется:

- 1) нормальной длины, с заостренной верхушкой, апикальное отверстие узкое
- 2) нормальной длины, с заостренной верхушкой, апикальное отверстие широкое
- 3) короче нормальной длины, корневой канал узкий
- 4) **короче нормальной длины, корневой канал широкий, расширяющийся у верхушки корня+**
- 5) нормальной длины, периодонтальная щель у верхушки корня широкая

14. Корень в стадии незакрытой верхушки на рентгенограмме проецируется:

- 1) нормальной длины, с заостренной верхушкой, апикальное отверстие узкое
- 2) **нормальной длины, с заостренной верхушкой, апикальное отверстие широкое+**
- 3) короче нормальной длины, корневой канал узкий

- 4) короче нормальной длины, корневой канал широкий, расширяющийся у верхушки корня
- 5) нормальной длины, апикальное отверстие узкое, пародонтальная щель у верхушки корня широкая

15. Сведения об антенатальном периоде развития обязательно выясняются при обследовании детей возраста:

- 1) любого
- 2) **ясельного+**
- 3) дошкольного
- 4) младшего школьного
- 5) подросткового

16. Измерение, проведенное от цемента-эмалевой границы до дна пародонтального кармана:

- 1) ложный карман
- 2) клиническая десневая борозда
- 3) глубина пародонтального кармана
- 4) обнажение поверхности корня зуба
- 5) **потеря пародонтального прикрепления+**

17. Индекс ПМА отражает распространенность:

- 1) **гингивита+**
- 2) пародонтита
- 3) пародонтоза
- 4) пародонтомы
- 5) пародонтолиза

18. Упрощенный индекс гигиены ОНI-S по Грeену-Вермиллиоиу определяют на:

- 1) вестибулярной поверхности зубов 16, 26, 36, 46 и оральной поверхности зубов 11, 21
- 2) вестибулярной поверхности зубов 36, 46 и оральной поверхности зубов 16, 11, 26, 31
- 3) вестибулярной поверхности зубов 11, 21 и оральной поверхности зубов 16, 26, 36, 46
- 4) **вестибулярной поверхности зубов 16, 11, 26, 31 и оральной поверхности зубов 36, 46+**
- 5) вестибулярной поверхности зубов 16, 11, 46 и оральной поверхности зубов 26, 31, 36

19. При регистрации пародонтального индекса (PI) по Расселу используется дополнительный метод исследования:

- 1) полярометрия
- 2) **рентгенография+**
- 3) эхоостеометрия

- 4) реопародонтография
- 5) электроодонтометрия

20. Рентгенологический метод исследования позволяет определить:

- 1) содержимое пародонтальных карманов
- 2) **уровень резорбции альвеолярной кости+**
- 3) регионарную гемодинамику в пародонте
- 4) парциальное давление кислорода в тканях
- 5) интенсивность и распространенность воспалительных изменений

Тестирование по теме: «Проведение терапевтического лечения у пациентов разных возрастных групп неосложненных стоматологических заболеваний»

1. Процесс нарушения ороговения слизистой оболочки полости рта:

- 1) палилломотоз
- 2) лейкоцитоз
- 3) **паракератоз+**
- 4) баллонирующая дегенерация
- 5) спонгиоз

2. При отежной форме гипертрофического гингивита проводят:

- 1) гингивотомию
- 2) гингивэктомию
- 3) открытый кюретаж
- 4) лоскутную операцию
- 5) **противоотечное лечение+**

3. Гипертрофический гингивит отежной формы дифференцируют с:

- 1) **хроническим катаральным гингивитом+**
- 2) пародонтозом
- 3) атрофическим гингивитом
- 4) герпетическим гингивостоматитом
- 5) кандидозом

4. При лечении хронического катарального гингивита проводят:

- 1) обработку десны резорцином
- 2) **коррекцию гигиены полости+**
- 3) аппликацию протеологических ферментов
- 4) гингивэктомию
- 5) гингивотомию

5. Для обезболивания десны при язвенно-некротическом гингивите используют анестезию:

- 1) аппликационную
- 2) суггестивную
- 3) стволовую
- 4) **проводниковую+**
- 5) внутрипульпарную

6. В ходе лечения язвенно-некротического гингивита следует отдавать предпочтение применению анестетиков в виде:

- 1) спреев
- 2) инъекций
- 3) ротовых ванн
- 4) аппликаций
- 5) **верно 2) и 3)+**

7. Удаление наддесневого зубного камня проводят:

- 1) **до кюретажа карманов+**
- 2) в процессе кюретажа
- 3) после кюретажа
- 4) не имеет значения
- 5) не проводят

8. Удаление поддесневого зубного камня проводят:

- 1) до кюретажа пародонтальных карманов
- 2) **в процессе кюретажа+**
- 3) непосредственно после кюретажа
- 4) спустя 7 дней после кюретажа
- 5) не проводят

9. Метронидазол является средством этиотропного лечения:

- 1) пародонтита
- 2) гипертрофического гингивита
- 3) катарального гингивита
- 4) **язвенно-некротического гингивита+**
- 5) фиброматоза

10. Критерий выбора метода хирургического лечения пародонтита:

- 1) жалобы больного
- 2) **глубина пародонтального кармана+**
- 3) длительность болезни
- 4) общее состояние больного
- 5) наличие поддесневого зубного камня

11. При глубине пародонтального кармана менее 5 мм целесообразно провести:

- 1) **кюретаж+**
- 2) открытый кюретаж

- 3) лоскутную операцию
- 4) костную пластику
- 5) гингивотомию

12. Основным действующим веществом перпаратов для химического расширения каналов является:

- 1) 3% раствор гипохлорита натрия
- 2) **этилендиаминтетрауксусная кислота (ЭДТА)+**
- 3) оксиэтилендифосфоновая кислота (ксидифон)
- 4) смесь соляной и серной кислот
- 5) раствор перекиси водорода

13. При проведении антисептической обработки сильнодействующие препараты (камфарафенол, крезофен и т.д.):

- 1) вводят в корневой канал на ватной турунде или бумажном штифте под временную повязку
- 2) **оставляют на ватном, хорошо отжатом тампоне в устье корневого канала под временную повязку+**
- 3) выводят за верхушку корня на тонком бумажном штифте
- 4) оставляют на Ватном, обильно смоченном тампоне в устье корневого канала
- 5) не используют

14. Для медикаментозной обработки канала используют раствор перекиси водорода в концентрации:

- 1) 1,5%
- 2) **3%+**
- 3) 4%
- 4) 6%
- 5) 10%

15. Йодсодержащие препараты для медикаментозной обработки каналов:

- 1) хлорамин Т, хлоргексидин
- 2) протеолитические ферменты
- 3) гидроокись меди-кальция
- 4) **бетадин, йодиол+**
- 5) перекись водорода

16. Ферментные препараты для медикаментозной обработки корневых каналов:

- 1) гипохлорит натрия, хлорамин
- 2) йодиол, бетадин
- 3) диметилсульфоксид
- 4) **лизоцим, трипсин+**
- 5) перекись водорода

17. Препарат с выраженным поверхностно активным действием для медикаментозной обработки каналов:

- 1) лизоцим, трипсин
- 2) йодиол, бетадин
- 3) гипохлорит натрия
- 4) **диметилсульфоксид+**
- 5) перекись водорода

18. Препарат для медикаментозной обработки каналов с выраженной активностью в отношении анаэробных микроорганизмов:

- 1) диклофенак натрия
- 2) **метронидазол+**
- 3) гипохлорит натрия
- 4) фурацилин
- 5) перекись водорода

19. Пломбирование канала зуба при лечении острого периодонтита проводят после стихания острых воспалительных явлений:

- 1) на 2-3 сутки
- 2) на 4-5 сутки
- 3) **на 5-7 сутки+**
- 4) через 10 дней
- 5) через 14 дней

20. Антисептическое воздействие на систему корневых каналов оказывается проведением:

- 1) инструментальной обработки
- 2) медикаментозной обработки
- 3) общей противовоспалительной терапией
- 4) протравливаем стенку корневого канала
- 5) **сочетанием инструментальной и медикаментозной обработки+**

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
Медицинский институт
Медицинский колледж

Медицинский институт, медицинский колледж

ПЦК №5

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина МДК.01.01.Проведение обследования пациента с целью установления диагноза

Курс, семестр 1 курс, 2 семестр

Описание оценочного средства: задачи

Решение ситуационных задач

1. Длительность выполнения 20 мин на 1 задание.

2. Описание контролируемого результата:

- определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП

- оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ОК 01,04, 09 ПК 1.1, 1.2, 1.3, 1.5).

3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированно компетенций).

Итогом решения ситуационных задач является оценивание знаний и умений:

Знания:

З-19-1 Этиология, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний

З-19-2 Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний

З-19-3 Особенности обследования пациентов пожилого и старческого возраста

Умения:

У-19-1 Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний

У-19-2 Обосновывать и планировать объем дополнительных исследований:

рентгенологические (прицельный снимок зуба, радиовизиография, электроодонтодиагностика)

У-19-3 Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты

У-19-4 Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, некариозные поражения зубов; выявлять заболевания слизистой оболочки полости рта, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстнолицевой области для направления к врачам-специалистам для подтверждения диагноза и лечения

У-19-5 Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов

У-19-6 Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов

У-19-7 Анализировать полученные результаты обследования

У-19-8 Интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов

(прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонто диагностика)

Владения:

В-19-1 Первичный осмотр пациентов

В-19-2 Интерпретация данных дополнительных обследований

пациентов(прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы на пленочных и цифровых носителях, данные электроодонтодиагностики)

В-19-3 Получение информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)

В-19-4 Выявление у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов

В-19-5 Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза

В-19-6 Разработка алгоритма постановки диагноза

В-19-7 Анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний

По итогам решения задач уровень подготовки студента оценивается в баллах: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно) Критериями оценки уровня освоения учебной дисциплины являются:

- уровень освоения студентом учебного материала
- умение студента использовать теоретические знания при выполнении практических задач
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа

4. Методика/технология проведения.

Решение задач проводится в виде письменных ответов на предложенные задания. После проверки проводится анализ наиболее часто встречающихся ошибок, студенты выполняют работу над ошибками.

Ситуационные задачи по теме «Проведение обследования пациента с целью установления диагноза»:

Задача № 1

Пациентка О., 18 лет, явилась с целью санации полости рта. Жалоб не предъявляла. При обследовании в 4.7 зубе обнаружена кариозная полость в естественной ямке на щечной поверхности. Зондирование стенок слегка чувствительно, перкуссия безболезненна.

Задания.

1. Определите класс кариозной полости по Блэку в 4.7 зубе.
2. Объясните возможные варианты формирования таких полостей.
3. Выберите метод обезболивания при препарировании кариозной полости в 4.7 зубе.
4. Перечислите этапы препарирования кариозной полости в 4.7 зубе.
5. Выберите пломбировочный материал для пломбирования кариозной полости в 4.7 зубе.

Ответ:

1. Кариозная полость I класса.
2. Такая полость формируется без дополнительной площадки и с дополнительной площадкой. Без дополнительной площадки формируется полость в случае, если стенка, обращенная к жевательной поверхности, хорошо сохранена и достаточно плотная. Если кариозная полость расположена близко к жевательной поверхности и стенка, обращенная к жевательной поверхности, истончена, она выводится на жевательную поверхность и продлевается по ней. С дополнительной площадкой препарированная полость, когда она расположена на экваторе, ее стенка, обращенная к жевательной поверхности, истончена. При наличии кариозной полости на щечной поверхности и в фиссурах на жевательной поверхности полости объединяются в одну.
3. Проводится мандибулярная анестезия (блокируется нижнеальвеолярный и язычный нерв у нижнечелюстного отверстия).
4. Этапы препарирования кариозной полости: вскрытие, раскрытие, некроэктомия экскаватором и шаровидным бором, формирование, отделка краев кариозной полости.
5. Для пломбирования применяют: силикофосфатные цементы (силидонт), амальгамы, композитный материал.

Задача № 2

Пациент А., 30 лет, на прием к стоматологу пришел с целью санации полости рта. Медсестра для осмотра пациента подала лоток с набором инструментов (зеркало, пинцет, зонд угловой, зонд прямой, шпатель, гладилка, штопфер). Врач посадил пациента в стоматологическое кресло, попросил открыть рот и стал обследовать зубы.

Задания.

1. Оцените правильность подачи медсестрой набора инструментов.
2. Расскажите предназначение каждого из этих инструментов.
3. Перечислите основные методы обследования пациента на стоматологическом приеме.
4. Оцените правильность действий врача при первичном приеме пациента.
5. Назовите дополнительные методы обследования, которые могут применяться для постановки окончательного диагноза.

Ответы:

1. Для осмотра пациента в лотке должны быть инструменты: зеркало, угловой зонд, пинцет, экскаватор.
2. Предназначение инструментов: зеркало - для осмотра недоступных участков зубов и слизистой полости рта, освещения, отодвигания мягких тканей; зонд - для зондирования, определения наличия кариозных полостей, определения чувствительности пульпы зуба, проведения перкуссии; пинцет - для взятия инструментов, ватных валиков, определение степени подвижности зубов, взятие и перенос жидких лекарственных веществ.
3. Основные методы обследования: опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, определение подвижности зубов.
4. Действия врача неправильные. Необходимо вначале провести опрос больного, затем проводить обследование.
5. Дополнительные методы: обследование на температурные раздражители, проведение ЭОД, рентгенография, лабораторные методы.

Задача № 3

Пациент Д., 35 лет, обратился к стоматологу с целью санации полости рта. Он предъявил жалобы на попадание пищи в межзубной промежуток, незначительные боли от сладкого в 2.5, 2.6 зубах. При обследовании обнаружены кариозные полости на смежных контактных поверхностях в области 2.5 и 2.6 зубов. Кариозные полости располагаются близко к жевательной поверхности, выше экватора зуба. Зондирование стенок кариозных полостей болезненно, перкуссия зубов безболезненна.

Задания.

1. Определите класс полостей по классификации Блэка.
2. Назовите варианты препарирования этих полостей.
3. Проведите обезболивание при препарировании этих полостей.
4. Выберите пломбировочный материал для пломбирования.
5. Определите последовательность наложения пломб из амальгамы.

Ответ:

1. В 2.5 и 2.6 зубах кариозные полости II класса.

2. Кариозные полости располагаются выше экватора, близко к жевательной поверхности, поэтому они препарируются без дополнительной площадки.
3. Для обезболивания при препарировании этих полостей производят инфильтрационную анестезию по переходной складке с вестибулярной стороны. Вкол иглы производят на уровне проекции верхушек корней впереди и позади скулоальвеолярного гребня. Вводят 1,0-1,5 мл анестетика.
4. Для пломбирования кариозных полостей II класса применяют силикофосфатные цементы (силидонт), амальгаму, композитные материалы.
5. При применении амальгамы пломбирование производят в два посещения больного. В первое посещение накладывают пломбу из амальгамы в 2.5 зуб, а в 2.6 зуб накладывают временную пломбу. Во второе посещение временную пломбу удаляют и накладывают пломбу из амальгамы.

Задача № 4

Пациент Ф., 27 лет, жалуется на боли от сладкого в 1.6 зубе. При обследовании обнаружены две кариозные полости на жевательной поверхности в пределах эмали и средних слоев дентина. Зондирование и перкуссия безболезненны.

Задания.

1. Определите класс кариозных полостей по Блэку, описанных в задаче.
2. Укажите варианты препарирования этих кариозных полостей.
3. Выберите инструменты для препарирования.
4. Назовите этапы препарирования полостей.
5. Определите требования к сформированной кариозной полости.

Ответ:

1. Полости I класса.
2. Кариозные полости в 1.6 зубе обычно располагаются в передней и задней фиссуре. Фиссуры в 1.6 зубе разделены валиком. Если этот валик не разрушен кариесом, то при формировании полостей он должен быть сохранен, т.е. формируют отдельно две полости. При разрушении валика полости при формировании объединяются в одну.
3. Лоток с набором инструментов (зонд, зеркало, пинцет, экскаватор, шпатель, гладилка, штопфер). Набор алмазных и твердосплавных боров для турбинного и механического наконечника.
4. Этапы препарирования: вскрытие, раскрытие кариозной полости, некрэктомия, формирование, отделка краев кариозной полости.
5. Требования к сформированной полости: стенки формируются под прямым углом к дну кариозной полости, дно плотное, ровное. При глубоком кариесе дно создается валикообразным. Края кариозной полости должны быть гладкие.

Задача № 5

Пациентка И., 19 лет, пришла на прием к стоматологу с жалобами на появление кратковременных болей от холодного в области 4.6 зуба. Ранее зуб не лечила. При обследовании на жевательной поверхности 4.6 зуба обнаружена глубокая кариозная полость. Зондирование дна болезненно. При внесении в кариозную полость тампона с холодной водой возникла неприятная чувствительность, которая исчезла после устранения раздражителя. При препарировании случайно вскрыта полость зуба.

Задания.

1. Определите класс кариозной полости по Блэку.
2. Назовите возможную причину данного осложнения при препарировании.
3. Определите дальнейшую тактику лечения данного зуба.
4. Выберите материалы для пломбирования данного зуба.
5. Расскажите этапы пломбирования данной полости композиционными материалами.

Ответ:

1. Кариозная полость I класса.
2. Возможные причины вскрытия полости зуба: несоблюдение режима препарирования и техники некроэктомии отсутствие знания анатомии зуба.
3. Так как произошла травма пульпы зуба и ее инфицирование необходимо на дно наложить лечебную прокладку, с целью сохранения жизнеспособности пульпы.
4. Материалы для пломбирования данного зуба: паста, содержащая гидроокись кальция, СИЦ, композитный материал, силикофосфатный цемент.
5. Этапы пломбирования данной полости композитными материалами: изоляция зуба от слюны, медикаментозная обработка, высушивание полости, наложение лечебной прокладки, изолирующей прокладки, протравление, нанесение праймера, адгезива, послойное нанесение композита с его отсвечиванием, коррекция окклюзии с отделкой и полированием пломбы, покрытие пломбы фторсодержащим лаком.

Задача № 6

Пациент Р., 30 лет, обратился к стоматологу с жалобами на дефект твердых тканей зуба на нижней челюсти после острой травмы, резкую боль.

При объективном обследовании обнаружен дефект коронки 3.1 зуба, зондирование резко болезненно в одной точке, перкуссия слегка болезненна.

Поставлен диагноз: Острый травматический пульпит 3.1 зуба.

Задания.

1. Проведите местную анестезию.
2. Выберите методику обработки корневого канала и проведите ее.
3. Перечислите возможные методы пломбирования корневого канала этого зуба.

4. Расскажите методику пломбирования корневого канала этого зуба.
5. Расскажите о методах реставрации данного зуба.

Ответ:

1. Используя растворы анестетиков с вазоконстрикторами, можно после аппликационной анестезии провести инфильтрационную анестезию внутрипульпарно, или интралигаментарно, или субмукозно, или поднадкостнично. Иногда используют проводниковую (ментальную) анестезию.
2. 3.1 зуб, как правило, имеет узкий, плохо проходимый корневой канал. Используется традиционная методика обработки корневого канала, когда корневой канал расширяется на 3-4 размера эндодонтического инструмента по всей длине.
3. Пломбирование корневого канала осуществляют методом пломбирования пластичной твердеющей пастой, или методом одного штифта с силером, или методом латеральной конденсации холодной гуттаперчи, или методом вертикальной конденсации разогретой гуттаперчи.
4. При пломбировании канала пластичной твердеющей пастой канал после механической, медикаментозной обработки, высушивания пломбируют при помощи корневой иглы или файла размером, соответствующим размеру корневого канала. Паста нагнетается в канал до физиологического отверстия, затем при помощи иглы и ватной турунды уплотняется по всей длине канала. Излишки пасты удаляются из устья канала.
5. Метод реставрации зависит от степени дефекта коронковой части. При значительном дефекте используется прямая реставрация с использованием анкерного штифта и композиционного материала или непрямая реставрация с использованием культевой штифтовой вкладки и искусственной коронки.

Задача № 7

Пациент С., 20 лет, явился к врачу с острой приступообразной болью, усиливающейся в ночное время в 2.4 зубе. Зуб беспокоит в течение трех дней. При обследовании в 2.4 зубе обнаружена глубокая кариозная полость на жевательной поверхности, не сообщающаяся с полостью зуба, при зондировании болезненная в одной точке. Врач начал лечение 2.4 зуба методом витальной экстирпации пульпы.

Задания.

1. Объясните сущность лечения пульпита методом витальной экстирпации.
2. Проведите обезболивание для лечения пульпита 2.4 зуба.
3. Назовите количество корней и каналов в 2.4 зубе.
4. Перечислите этапы лечения пульпита 2.4 зуба.
5. Выберите пломбировочный материал для пломбирования каналов методом латеральной конденсации гуттаперчи.

Ответ:

1. Лечение пульпита методом витальной экстирпации – удаление живой пульпы под обезболиванием. Метод проводится в одно посещение.
2. Для обезболивания при лечении пульпита 2.4 зуба проводят инфильтрационную анестезию по переходной складке с вестибулярной стороны. Вкол иглы производят на уровне проекции верхушки щечного корня 2.4 зуба, вводят 1.0-1,5 мл анестетика.
3. В 2.4 зубе имеется два корня и два корневых канала (щечный и небный).
4. Этапы лечения пульпита 2.4 зуба: препарирование кариозной полости, раскрытие кариозной полости, некроэктомия, вскрытие полости зуба, раскрытие полости зуба, удаление коронковой и корневой пульпы, проведение инструментальной и медикаментозной обработки корневых каналов, пломбирование, наложение постоянной пломбы.
5. Для пломбирования корневых каналов методом латеральной конденсации гуттаперчи применяются гуттаперчевые штифты основные и дополнительные, силер, набор спредеров.

Задача № 8

Пациент К., 40 лет, пришел на прием к стоматологу с жалобами на выпадение пломбы в 3.3 зубе. Врач провел обследование 3.3 зуба, обнаружил глубокую кариозную полость, сообщающуюся с полостью зуба, при зондировании безболезненную. На рентгенограмме 3.3 зуба – в канале не проецируется пломбировочный материал, у верхушки корня очаг разрежения с нечеткими границами. Поставлен диагноз хронического периодонтита.

Задания.

1. Расскажите этапы лечения хронического периодонтита.
2. Проведите раскрытие полости зуба.
3. Удалите распад пульпы, особенность его удаления при хроническом периодонтите.
4. Выберите инструменты для эндодонтического лечения корневого канала, охарактеризуйте их.
5. Перечислите возможные ошибки при инструментальной обработке корневого канала.

Ответ:

1. Этапы лечения хронического периодонтита 3.3 зуба: раскрытие и некроэктомия кариозной полости, раскрытие полости зуба, удаление распада коронковой и корневой пульпы, медикаментозная и инструментальная обработка канала, пломбирование его, наложение постоянной пломбы.
2. Раскрытие полости зуба в 3.3 зубе – удаление полностью свода полости. Иссекают свод полости фиссурным бором, вставляя его в место сообщения кариозной полости с полостью зуба. Удаляют навесы дентина, свода полости зуба, затрудняющие доступы к корневому каналу.
3. Некротизированная пульпа, ее распад из коронковой полости зуба удаляется под каплей антисептика экскаватором. Распад пульпы из корневого канала удаляют по частям под каплей антисептика пульпоэкстрактором. Пульпоэкстрактор вводят

сначала в устьевую часть канала, затем в среднюю и в конце в верхушечную треть канала.

4. Инструменты для инструментальной обработки корневого канала: для расширения устья корневого канала – ларго, для прохождения канала по длине – К-риммер, для расширения канала по диаметру – К-файл, для определения длины канала – корневые иглы, для сглаживания стенок корневого канала – Н-файлы.
5. Ошибки при инструментальной обработке корневого канала: перфорация в области устья канала, перфорация стенок корневого канала, отлом эндодонтического инструмента в канале, некачественное прохождение корневого канала.

Задача № 9

Пациент В., 35 лет, жалуется на выпадение пломбы в 3.4 зубе. Врач провёл обследование 3.4 зуба, обнаружил глубокую кариозную полость, сообщающуюся с полостью зуба, при зондировании безболезненную. На рентгенограмме 3.4 зуба – в канале не проецируется пломбировочный материал, у верхушки корня очаг разрежения с нечеткими границами. Поставлен диагноз хронический периодонтит.

Задания.

1. Расскажите этапы лечения хронического периодонтита.
2. Проведите раскрытие полости зуба.
3. Удалите некротизированную пульпу, расскажите об особенностях удаления ее при хроническом периодонтите.
4. Выберите инструменты для эндодонтического лечения корневого канала, охарактеризуйте их.
5. Перечислите возможные ошибки при инструментальной обработке корневого канала.

Ответ:

1. Этапы лечения хронического периодонтита 3.4 зуба: раскрытие и некроэктомия кариозной полости, раскрытие полости зуба, удаление распада коронковой и корневой пульпы, медикаментозная и инструментальная обработка канала, пломбирование его, наложение постоянной пломбы.
2. Раскрытие полости зуба в 3.4 зубе – удаление полностью свода полости. Иссекают свод полости фиссурным бором, вставляя его в место сообщения кариозной полости с полостью зуба. Удаляют навесы дентина, затрудняющие доступы к корневому каналу.
3. Некротизированная пульпа, ее распад из коронковой полости зуба удаляется под каплей антисептика экскаватором. Распад пульпы из корневого канала удаляют по частям под каплей антисептика пульпоэкстрактором. Пульпоэкстрактор вводят сначала в устьевую часть канала, затем в среднюю и в конце в верхушечную треть канала.
4. Инструменты для инструментальной обработки корневого канала: для расширения устья корневого канала – ларго, для прохождения канала по длине – К-риммер, для расширения канала по диаметру – К-файл, для определения длины канала – корневые иглы.

5. Ошибки при инструментальной обработке корневого канала: перфорация в области устья канала, перфорация стенок корневого канала, отлом эндодонтического инструмента в канале, некачественное прохождение корневого канала.

Задача № 10

В стоматологическом кабинете стены оклеены обоями, на полу линолеум с плинтусами. Автоклав и сухожаровой шкаф находятся рядом со стоматологической установкой. Здесь же расположены раковины для мытья рук и инструментов.

Задания.

1. Определите возможность осуществления приёма пациентов в данном помещении.
2. Определите соответствие правилам асептики и антисептики размещение стерилизационных устройств и раковин.
3. Назовите место расположения устройства для стерилизации и предстерилизационной очистки.
4. Назовите приборы для предстерилизационной очистки и стерилизации, которые должны находиться в стоматологическом кабинете.
5. Дайте оценку оснащению данного стоматологического кабинета с учетом современных требований и внесите коррективы.

Ответ:

1. Прием пациентов в данном помещении невозможен, поскольку отделка полов, стен не обеспечивает эффективную санитарную обработку и уборку помещения.
2. Стерилизационные устройства и раковины не должны находиться рядом со стоматологической установкой.
3. Устройства для стерилизации и предстерилизационной очистки должны находиться в стерилизационной комнате, в которой должно быть оборудовано рабочее место медицинской сестры.
4. В стерилизационной комнате рабочее место медицинской сестры оснащено: столом для сортировки инструментов, сушоздушным шкафом для стерилизации инструментов, ультразвуковой мойкой для предстерилизационной очистки инструментов, глассперленовым стерилизатором для стерилизации мелких стоматологических инструментов, аппаратом дезинфекции и смазки инструментов, раковиной для мойки инструментов.
5. Современное оснащение стоматологического кабинета включает базовую стоматологическую установку с наличием слюноотсоса и пылесоса, светильник для дополнительного освещения, ультразвуковой скаллер для удаления зубных отложений, гелиево-неоновую лампу для полимеризации композитов, негатоскопом для просмотра рентгеновских снимков, апекслокатором для определения длины корневого канала, радиовизиографом для оценки состояния периапикальных тканей.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Медицинский институт, медицинский колледж
ПЦК №5
ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело
Дисциплина МДК.01.01. Проведение обследования пациента с целью установления
диагноза
Курс, семестр 1 курс, 2 семестр
Описание оценочного средства: собеседование

Собеседование

1. Длительность выполнения -60 мин
2. Описание контролируемого результата
 - определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП
 - оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ОК 01, 04, 09 ПК 1.1, 1.2, 1.3, 1.5).

3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Итогом проведения собеседования является оценивание знаний и умений:

Знания:

З-19-1 Этиология, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний

З-19-2 Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний

З-19-3 Особенности обследования пациентов пожилого и старческого возраста

Умения:

У-19-1 Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний

У-19-2 Обосновывать и планировать объем дополнительных исследований: рентгенологические (прицельный снимок зуба, радиовизиография, электроодонтодиагностика)

У-19-3 Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты

У-19-4 Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, некариозные поражения зубов; выявлять заболевания слизистой оболочки полости рта, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстнолицевой области для направления к врачам-специалистам для подтверждения диагноза и лечения

У-19-5 Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов

У-19-6 Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов

У-19-7 Анализировать полученные результаты обследования

У-19-8 Интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонто диагностика)

Владения:

В- 19-1 Первичный осмотр пациентов

В- 19-2 Интерпретация данных дополнительных обследований

пациентов(прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, данные электроодонтодиагностики)

- В-19-3 Получение информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)
- В-19-4 Выявление у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов
- В-19-5 Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза
- В-19-6 Разработка алгоритма постановки диагноза
- В-19-7 Анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний

Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Критерии оценки

- отметка "5" ставится, если обучающийся полно и последовательно излагает изученный материал, обнаруживает осознанное понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знание при решении ситуационных задач, самостоятельно выделяет закономерности, находит причинно-следственные связи, понимает сущность физиологических процессов, соотносит их с анатомическими структурами, самостоятельно ориентируется в немых схемах, планшетах, муляжах

- отметка "4" ставится, если ответ удовлетворяет тем же требованиям, что и для отметки "5", но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет и 1-2 недочета;

- отметка "3" ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений, но излагает материал неполно и непоследовательно и допускает неточности, не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести примеры;

- отметка "2" ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части вопроса, допускает ошибки в формулировках, искажающих их смысл, беспорядочно, бессистемно и неуверенно излагает материал;

4.Методика/технология проведения.

Фронтальный опрос, устный опрос, индивидуальный опрос

№1. Вопросы для подготовки к практическому занятию по проведению обследования пациента с целью установления диагноза по теме: «Профилактика стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп»

1. Проведение первичного и повторного осмотра пациентов.
2. Интерпретация данных первичного осмотра пациентов.
3. Интерпретация данных повторного осмотра пациентов.
4. Получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей).
5. Анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний.

№2. Вопросы для подготовки к практическому занятию по проведению обследования пациента с целью установления диагноза по теме: «Диагностика стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп»

1. Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза
2. Установление предварительного диагноза
3. Разработка алгоритма постановки диагноза
4. Постановка диагноза
5. Выявление у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний), направление для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу специалисту.

№3. Вопросы для подготовки к практическому занятию по проведению обследования пациента с целью установления диагноза по теме: «Интерпретация дополнительных обследований»

1. Направление пациентов на лабораторные и инструментальные исследования.
2. Направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам.
3. Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей).
4. Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований.
5. Интерпретация данных консультаций пациентов врачам-специалистами.
6. Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, данные электроодонтодиагностики).
7. Анализ полученных результатов обследования.
8. Обоснование и планирование объема дополнительных исследований: рентгенологические (прицельный снимок зуба, радиовизиография, электроодонтодиагностика).

№4. Вопросы для подготовки к практическому занятию по проведению обследования пациента с целью установления диагноза по теме: «Проведение

терапевтического лечения у пациентов разных возрастных групп неосложнённых стоматологических заболеваний»

1. Подбор и проведение местной анестезии/обезболивания
2. Формирование плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях
3. Лечение заболеваний зубов в острой форме и обострении хронического: кариеса, пульпита, периодонтита, некариозных поражений
4. Обучение гигиене полости рта индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта
5. Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба Лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта
6. Лечение пародонтита в рамках компетенций (снятие зубных отложений, наложение лечебных повязок)
7. Направление пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке

№5. Вопросы для подготовки к практическому занятию по проведению обследования пациента с целью установления диагноза по теме: «Проведение оперативного удаления зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах»

1. Хирургическая стоматологическая помощь в пределах проведения операции удаления постоянного зуба 3 степени подвижности при обострении пародонтитов и периодонтитов.
2. Хирургическая стоматологическая помощь в пределах проведения операции удаления постоянного зуба 4 степени подвижности при обострении пародонтитов и периодонтитов.
3. Хирургическая стоматологическая помощь в пределах проведения операции удаления молочных зубов.
4. Остановка луночкового кровотечения

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Медицинский институт, медицинский колледж
ПЦК №5
ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело
Дисциплина МДК.01.01. Проведение обследования пациента с целью установления
диагноза
Курс, семестр 1 курс, 2 семестр
Описание оценочного средства: подготовка к экзамену

Подготовка к экзамену

1. Длительность выполнения -30 мин
2. Описание контролируемого результата-
 - определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП
 - оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих компетенций (ОК 01, 04, 09 ПК 1.1, 1.2, 1.3, 1.5).

Итогом проведения экзамена в форме собеседования является оценивание знаний и умений:

Знания:

- З-19-1 Этиология, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний
- З -19-2 Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний
- З-19-3 Особенности обследования пациентов пожилого и старческого возраста

Умения:

- У-19-1 Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний
- У-19-2 Обосновывать и планировать объем дополнительных исследований: рентгенологические (прицельный снимок зуба, радиовизиография, электроодонтодиагностика)
- У-19-3 Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты
- У-19-4 Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, некариозные поражения зубов; выявлять заболевания слизистой оболочки полости рта, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстнолицевой области для направления к врачам-специалистам для подтверждения диагноза и лечения
- У-19-5 Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов
- У-19-6 Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов
- У-19-7 Анализировать полученные результаты обследования
- У-19-8 Интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонто диагностика)

Владения:

- В– 19-1 Первичный осмотр пациентов
- В– 19-2 Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов(прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы,ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях,данные электроодонтодиагностики)
- В–19-3 Получение информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)
- В–19-4 Выявление у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов

В-19-5 Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза

В-19-6 Разработка алгоритма постановки диагноза

В-19-7 Анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний

Критерии оценки

Оценка «5» (отлично) ставится, если:

1. полно раскрыто содержание материала вопросов;
2. материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности, точно используется терминология;
3. показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации;
4. продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков;
5. ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов;
6. допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если:

ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков:

1. в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа;
2. допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя;
3. допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если:

1. неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала;
2. имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов;
3. при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если:

1. не раскрыто основное содержание учебного материала;
2. обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала;
3. допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов.
4. не сформированы компетенции, умения и навыки.

Вопросы для подготовки к экзамену по междисциплинарному курсу « Проведение обследования пациента с целью установления диагноза»:

1. Проведение первичного и повторного осмотра пациентов.
2. Интерпретация данных первичного осмотра пациентов.
3. Интерпретация данных повторного осмотра пациентов.
4. Получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей).
5. Анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний.
6. Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза
7. Установление предварительного диагноза
8. Разработка алгоритма постановки диагноза
9. Постановка диагноза
10. Выявление у пациентов зубочелюстных, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний), направление для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу специалисту.
11. Выявление у пациентов лицевых аномалий и предпосылок их развития
12. Выявление у пациентов деформаций и предпосылок их развития
13. Направление пациентов на лабораторные исследования.
14. Направление пациентов на инструментальные исследование.
15. Направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам.
16. Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей).
17. Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований.
18. Интерпретация данных консультаций пациентов врачамиспециалистами.
19. Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, данные электроодонтодиагностики).
20. Анализ полученных результатов обследования.
21. Обоснование и планирование объема дополнительных исследований: рентгенологические
22. Обоснование и планирование объема дополнительных исследований: прицельный снимок зуба
23. Обоснование и планирование объема дополнительных исследований: радиовизиография
24. Обоснование и планирование объема дополнительных исследований: электроодонтодиагностика
25. Подбор и проведение местной анестезии/обезболивания
26. Формирование плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях
27. Лечение заболеваний зубов в острой форме и обострении хронического: кариеса
28. Лечение заболеваний зубов в острой форме и обострении хронического: некариозных поражений
29. Лечение заболеваний зубов в острой форме и обострении хронического: периодонтита
30. Лечение заболеваний зубов в острой форме и обострении хронического: пульпита

31. Обучение гигиене полости рта индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта
32. Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба.
33. Лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта
34. Лечение пародонтита в рамках компетенций снятие зубных отложений
35. Лечение пародонтита в рамках компетенций наложение лечебных повязок
36. Направление пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке
37. Хирургическая стоматологическая помощь в пределах проведения операции удаления постоянного зуба 3 степени подвижности при обострении пародонтитов и периодонтитов.
38. Хирургическая стоматологическая помощь в пределах проведения операции удаления постоянного зуба 4 степени подвижности при обострении пародонтитов и периодонтитов.
39. Хирургическая стоматологическая помощь в пределах проведения операции удаления молочных зубов.
40. Остановка луночкового кровотечения

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
 федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
 (ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф. Катанова»
 Медицинский институт
 Медицинский колледж
 ПЦК № 5

**Фонд оценочных средств
 для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
 обучающихся по дисциплине**

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина МДК. 01.02 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения

1. Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, осваивающих компетентностно-ориентированную ОПОП. Целью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации является оценка степени соответствия качества образования студентов требованиям федеральных государственных образовательных стандартов среднего профессионального образования

Задачами промежуточной аттестации являются:

–определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП, наличия умений самостоятельной работы;

–повышение ответственности преподавателя за результаты своей профессиональной деятельности.

Коды дисциплины	Наименование дисциплины	Курс, семестр	Коды формируемых компетенций	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся	Виды оценочных средств
МДК. 01.02	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения	2 курс, 3, 4 семестр	ОК 01, 04, 09 ПК 1.2, 1.5	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, экзамен	Вопросы к собеседованию, тесты, ситуационные задачи, вопросы для подготовки к экзамену

2. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения дисциплины и с целью оценивания промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплине (прилагаются разработанные и утвержденные ПЦК №4 контрольно-измерительные материалы для промежуточных аттестаций).

Шифр	Компетенция по ФГОС	Знания, умения, владения	шифр	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области,	3-20.1	Знание биологической роли зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, тесты, ситуационные задачи, вопросы для подготовки к экзамену

		особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды				
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем	З-20.2	Знание взаимосвязи строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, тесты, ситуационные задачи, вопросы для подготовки к экзамену
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем	З-20.3	Знание международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, тесты, ситуационные задачи, вопросы для подготовки к экзамену
ПК.1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп неосложнённых стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	З-20.4	Знание порядка оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, тесты, ситуационные задачи, вопросы для подготовки к экзамену
		Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	У-20.1	Умение проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, ситуационные задачи, вопросы для подготовки к экзамену
		Интерпретация данных первичного осмотра пациентов	В-20.1	Владение интерпретацией данных первичного осмотра пациентов	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, ситуационные задачи, вопросы для подготовки к экзамену
ПК.1.5	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта	Особенности обследования пациентов пожилого и старческого возраста	З-20.5	Знание особенностей обследования пациентов пожилого и старческого возраста	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, тесты, ситуационные задачи, вопросы для подготовки к экзамену
		Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, некариозные поражения зубов; выявлять заболевания слизистой оболочки полости рта, травмы	У-20.2	Умение диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, некариозные поражения зубов; выявлять заболевания слизистой оболочки полости рта, травмы	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, ситуационные задачи, вопросы для подготовки к экзамену

		Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований	В-20.2	Владение интерпретацией данных лабораторных и инструментальных исследований	Текущий, промежуточный	Вопросы к собеседованию, ситуационные задачи, вопросы для подготовки к экзамену
--	--	---	--------	---	------------------------	---

Разработчик: Сухих А.А., преподаватель

Комплект оценочных средств по дисциплине хранится на реализующей и выпускающей ПЦК №5 Социально-гуманитарных и стоматологических дисциплин в составе ОПОП

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Медицинский институт, медицинский колледж
ПЦК №5
ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело
Дисциплина МДК.01.02 Назначение, контроль эффективности и безопасности
немедикаментозного и медикаментозного лечения
Курс, семестр 2 курс, 3, 4 семестр
Описание оценочного средства: тестирование

Тестирование

1. Длительность выполнения - 40 мин
2. Описание контролируемого результата-
- определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП
- оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ОК 01, 04, 09 ПК 1.2, 1.5)
3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Итогом проведения тестирования является оценивание знаний:

Знания:

- 3-20.1 Знать биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды
- 3-20.2 Знать взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем
- 3-20.3 Знать международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем
- 3-20.4 Знать порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях
- 3-20.5 Знать особенности обследования пациентов пожилого и старческого возраста

Критерии оценки

По итогам тестирования уровень подготовки студента оценивается в баллах: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно).

Критериями оценки уровня освоения учебной дисциплины являются:

- уровень освоения студентом учебного материала;
- умение студента использовать теоретические знания при выполнении практических задач;
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа.

90% и более правильных ответов – отлично

80-90% - хорошо

70-80 % - удовлетворительно

До 70% - неудовлетворительно

4. Методика/технология проведения.

Тестирование проводится в виде письменных ответов на предложенные тесты.

Количество тестов зависит от темы занятия (от 13 до 20).

После проверки тестов проводится анализ наиболее часто встречающихся ошибок, студенты выполняют работу над ошибками

Тестирование по теме: «Проведение терапевтического лечения у пациентов разных возрастных групп неосложненных стоматологических заболеваний»:

1. Рабочая длина канала - это длина канала до
 1. дна полости зуба - неверно
 2. **апикального сужения+**
 3. некротизированной ткани зуба
 4. корня зуба

2. Что выявляется на рентгенограмме при хроническом язвенном пульпите?
 1. **расширение периодонтальной щели, иногда с разряжением костной ткани+**
 2. отсутствие изменений в периапикальных тканях
 3. герметичность полости зуба не нарушена

3. Какой индекс используют для выбора метода восстановления анатомической формы коронковой части зуба?
 1. индекс гигиены рта
 2. протромбиновый индекс
 3. шоковый индекс Альговера
 4. **индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба (ИРОПЗ) по В.Ю. Миликевичу+**

4. После лечения болезни пульпы зуба необходимо проводить динамическое наблюдение за зубом в течение
Выберите один правильный ответ
 1. 4 лет
 2. **2 лет+**
 3. 5 лет
 4. 3 лет - неверно

5. После пломбирования рентгенологическое исследование следует проводить НЕ позднее
 1. **1 года+**
 2. 1 недели - неверно
 3. 1 месяца

6. Как часто нужно посещать врача-стоматолога для проведения профилактических осмотров, гигиенических мероприятий?
 1. по медицинским показаниям
 2. **2 раза в год+**
 3. 1 раз в год

7. Какое исследование назначают после проведения obturation канала?
 1. реодентография
 2. **рентгенологическое исследование+**
 3. термоодонтодиагностика
 4. электроодонтометрия

8. Причиной воспаления в пульпе являются
 1. заболевания печени
 2. деминерализация твердых тканей зуба - неверно
 3. **микробактерии и их токсины+**

4. наследственные факторы
9. Срок наблюдения пациента при непрямом покрытии пульпы:
 1. **6 месяцев с проведением электродиагностики+**
 2. в течение года под контролем рентгена
 3. в течение месяца под контролем рентгена
 4. наблюдение после лечения не проводится
10. Дифференциальный диагноз обострения хронического пульпита проводится с
 1. **острыми формами пульпита+**
 2. глубоким кариесом
 3. острым и обострившимся хроническим периодонтитом
 4. хроническим фиброзным периодонтитом в стадии ремиссии
 5. средним кариесом
11. Признаки гнойного пульпита:
 1. **приступообразные боли с иррадиацией+**
 2. на рентгенограмме возможны изменения в периапикальных тканях
 3. **снижение порога электровозбудимости пульпы+**
 4. **отсутствие рентгенологических изменений в периапикальных тканях+**
12. Гигиенические зубные пасты содержат в своем составе:
 1. **абразивные компоненты+**
 2. солевые добавки
 3. экстракты лекарственных растений
 4. фториды
 5. пирофосфаты
13. Гигиенические зубные пасты преимущественно обладают действием:
 1. противокариозным
 2. отбеливающим
 3. **очищающим+**
 4. противоотечным
 5. антисептическим
14. Профессиональную гигиену необходимо проводить не менее чем:
 1. 1 раз в неделю
 2. 1 раз в месяц
 3. **1 раз в 6 месяцев+**
 4. 1 раз в год
 5. 1 раз в 2 года
15. Проведение беседы с пациентом по вопросам гигиены полости рта на стоматологическом приеме - это форма проведения стоматологического просвещения:
 1. **Индивидуальная+**
 2. групповая
 3. массовая
 4. популяционная
 5. комплексная
16. Основные цели премедикации в стоматологической практике
 1. создание фона анальгезии
 2. анальгезия и профилактика вагусных реакций у пациента
 3. подавление секреции бронхиальных желез
 4. **снятие психоэмоционального напряжения пациента+**

5. создание фона анальгезии, парасимпатолитическое действие, нейровегетативная защита
17. Наиболее важным методом обследования пациента с артериальной гипертензией является
 1. анамнез жизни
 2. **лекарственный анамнез+**
 3. семейный анамнез
 4. рентгенография
18. Назовите вазоконстрикторы, входящие в состав анестетика
 1. финлепсин
 2. **адреналин+**
 3. димедрол
 4. дроперидол
анальгин
19. Гормоном с высокой прессорной активностью является
 1. **адреналин+**
 2. инсулин
 3. пролактин
 4. кальцитонин
20. Местным осложнением при проводниковом обезболивании в стоматологической практике является
 1. коллапс
 2. **гематома+**
 3. анафилактический шок
 4. обморок

Тема 2.2 Проведение оперативного удаления зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах
1. Для удаления зубов верхней челюсти предназначены щипцы:
 1. клювовидные сходящиеся
 2. **байонетные+**
 3. клювовидные несходящиеся
 4. клювовидные, изогнутые по плоскости
 5. верно 1) и 3)
2. Для удаления зубов нижней челюсти предназначены щипцы:
 1. **клювовидные+**
 2. байонетные
 3. S-образно изогнутые
 4. прямые
 5. верно 2) и 4)
3. Клювовидные щипцы, щечки которых заканчиваются шипиками, предназначены для удаления:
 1. резцов
 2. клыков
 3. малых коренных зубов
 4. **больших коренных зубов+**
4. Перелом нижней челюсти при удалении зубов наиболее часто наблюдается в области:
 1. резцов
 2. клыков
 3. премоляров

- 4. третьих моляров+**
5. мышечковых отростков
5. К возможному осложнению операции удаления только временного зуба (в отличие от постоянного) относится:
 1. вывих соседнего зуба
 - 2. травма зачатка зуба+**
 3. перелом челюсти
 4. вывих височно-нижнечелюстного сустава
 5. кровотечение
6. Абсолютным показанием к удалению временного зуба при осложненном кариесе является:
 1. сформированный корень
 2. несформированный корень
 3. начавшаяся резорбция корня
 - 4. свищ на десне+**
 5. болезнь Дауна
7. Абсолютным противопоказанием к удалению зуба в условиях поликлиники является:
 1. аллергия к местному анестетику
 2. хронический пиелонефрит
 3. ОРВИ
 4. болезнь Дауна
 - 5. врожденный порок сердца в стадии декомпенсации+**
8. Характерным видом травмы временных зубов является:
 1. перелом корня
 - 2. вывих зуба+**
 3. ушиб зуба
 4. отлом коронки
9. Сроки первичной хирургической обработки ран мягких тканей лица с наложением глухого шва:
 1. 24 часа
 2. до 36 часов
 - 3. до 48 часов+**
 4. до 72 часов
 5. до 96 часов
10. Наиболее информативным методом диагностики переломов челюстей является:
 1. реография
 2. электромиография
 - 3. рентгенография+**
 4. пальпация
11. Для удаления верхних резцов и клыков используют щипцы:
 1. клювовидные без шипов
 - 2. прямые+**
 3. S-образные
 4. штыковидные
 5. клювовидные с шипами
12. Заключительным этапом при удалении корней зубов является:
 1. ротация
 2. тракция
 3. сепарация
 - 4. кюретаж+**

5. люксация
13. Для обработки лунки после удаления зуба применяют:
1. элеватор
 - 2. кюретажную ложку+**
 3. зонд
 4. серповидную гладилку
 5. зеркало
14. В области дна верхнечелюстной пазухи близко располагаются корни зубов:
1. резцов и клыков
 2. клыков и премоляров
 - 3. премоляров и моляров+**
 4. моляров и резцов
 5. премоляров и резцов
15. Показанием к срочному удалению зуба является:
1. дистопированные зубы
 2. хронический пульпит
 3. разрушение коронки зуба
 - 4. некупируемое гнойное воспаление в периодонте+**
 5. подвижность зуба 3 степени
16. Показанием к плановому удалению зуба является:
1. острый остеомиелит
 2. острый периостит
 - 3. подвижность зуба 3 степени+**
 4. хронический пульпит
 5. острый пульпит
17. При тампонировании лунки йодоформную турунду извлекают:
1. на 2 день
 - 2. на 5-7 день+**
 3. на 12-14 день
 4. через три недели
 5. через месяц
18. К осложнениям, возникающим во время операции удаления зуба, относится:
1. синусит
 2. альвеолит
 - 3. вывихивание соседнего зуба+**
 4. периостит челюсти
 5. остеомиелит
19. К осложнениям, возникающим во время операции удаления зуба, относится:
1. невралгия тройничного нерва
 2. артрит височно-нижнечелюстного сустава
 3. паротит
 - 4. луночковое кровотечение+**
 5. альвеолит
20. Способом остановки кровотечения из глубины лунки является:
1. наложение кристаллов перманганата калия
 2. тампонада устья лунки
 - 3. тугая тампонада лунки+**
 4. наложение швов на рану
 5. наложение гемостатической губки

Тестирование по теме: Проведение снятия оттисков, получение диагностических моделей, починку съёмных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций

1. Съёмные пластиночные протезы восстанавливают жевательную эффективность до (в %):
 1. 20
 2. **50+**
 3. 70
 4. 90
 5. 100
2. Протез – это
 1. негативное (обратное) отображение поверхности твёрдых и мягких тканей, расположенных на протезном ложе и его границах
 2. **приспособление, изготовленное в форме отсутствующей части тела для замены утраченной природной+**
 3. позитивное изображение рельефа тканей протезного ложа и прилегающих участков, воспроизведенных по оттиску
 4. комплекс органов и тканей, находящихся в непосредственном контакте с зубным протезом
3. Гипсовая модель по слепку из альгинатного материала должна быть отлита не позднее
 1. 5 суток
 2. 8 часов
 3. 1 часа - неверно
 4. 45 минут
 5. **15 минут+**
4. Критерием качества оттиска для протезирования на зубных имплантатах будет
 1. присутствие дефектов заполнения материала
 2. присутствие пузырей и пор
 3. **абсолютная неподвижность трансфера в оттискном материале+**
 4. наличие оттяжек
6. Трансфер – это
 1. **конструкция, предназначенная для точной передачи на рабочую гипсовую модель расположения и наклона зубного имплантата в полости рта+**
 2. промежуточное звено между зубным имплантатом и коронкой зуба
 3. имитация зубного имплантата на рабочей модели
7. Для изготовления функционального оттиска для частичного съёмного протезирования подойдут следующие материалы (Выберите **НЕСКОЛЬКО** правильных ответов)
 1. альгинатные оттискные материалы
 2. **конденсационный силикон (С–силикон)+**
 3. **полиэфирные оттискные материалы+**
 4. **аддитивный силикон (А–силикон)+**
 5. термопластические компаунды
8. Методики снятия оттиска под конструкцию на имплантах (Выберите **НЕСКОЛЬКО** правильных ответов)
 1. двухэтапная методика
 2. **методика открытой ложки+**
 3. одноэтапная методика
 4. комбинированная методика

5. методика закрытой ложки+
6. гибридная методика
9. Важнейшими свойствами для материала используемого при снятии оттиска с имплантов должны быть (Выберите НЕСКОЛЬКО правильных ответов)
1. тиксотропность
 2. гидрофильность
 3. **низкая остаточная деформация+**
 4. **высокая твердость после затвердевания+**
 5. **высокая точность воспроизведения поверхности+**
 6. умеренная стоимость
10. Неточная припасовка протеза на имплантах ведет к(Выберите НЕСКОЛЬКО правильных ответов)
1. развитию артрита ВНЧС
 2. **развитию переимплантита+**
 3. равномерному распределению жевательной нагрузки
 4. **накоплению бактериального налета+**
 5. жесткой фиксации протеза
11. Требования, предъявляемые к оттискным материалам (Выберите НЕСКОЛЬКО правильных ответов)
1. **сохранение постоянства формы и объема после выведения из полости рта**
 2. **высокая точность+**
 3. нейтральный цвет
 4. **биоинертность+**
 5. гидрофобность
12. Основные параметры функциональной ценности зуба:
1. воспаление десны и цвет зуба
 2. цвет и размер зуба
 3. **атрофия кости и подвижность зуба+**
 4. подвижность зуба и зубные отложения
 5. зубные отложения и воспаление десны
-
13. При изготовлении одиночной коронки слепок снимают с:
1. челюсти, на которой будет припасована коронка
 2. препарированного зуба и с противоположной челюсти
 3. фрагмента челюсти с препарированным зубом
 4. препарированного зуба
 5. **обеих челюстей+**
-
14. Полиэфирные массы содержат
1. соль альгиновой кислоты - неверно
 2. тетраэтилсиликат
 3. **полиэфиры+**
 4. силиконовый каучук
 5. виниловые концевые группы
15. Аналог – это
1. **имитация зубного имплантата на рабочей модели+**
 2. конструкция, предназначенная для точной передачи на рабочую гипсовую модель расположения и наклона зубного имплантата в полости рта
 3. промежуточное звено между зубным имплантатом и коронкой зуба

16. Протезное ложе – это

1. приспособление, изготовленное в форме отсутствующей части тела для замены утраченной природной
2. негативное (обратное) отображение поверхности твёрдых и мягких тканей, расположенных на протезном ложе и его границах
3. позитивное изображение рельефа тканей протезного ложа и прилегающих участков, воспроизведенных по оттиску
4. **комплекс органов и тканей, находящихся в непосредственном контакте с зубным протезом+**

17. Для прочного соединения моделей с гипсом при гипсовании восковой композиции в кювету:

1. **модель увлажняют водой+**
2. модель смазывают вазелином
3. на основании модели делают насечки
4. модель смачивают бензином

18. Съёмный пластиночный протез обрабатывают:

1. с двух сторон
2. с внутренней стороны
3. **с наружной стороны+**
4. с любой стороны

19. Обработав съёмный пластиночный протеза спиртом и ополоснув в воде, переходят:

1. **к наложению протеза в полости рта+**
2. к полировке
3. шлифовке
4. к заполнению карточки

20. Ширину передних зубов при конструировании искусственного зубного ряда определяет линия:

1. срединная
2. **клыков+**
3. Кампера
4. улыбки

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
Медицинский институт
Медицинский колледж

Медицинский институт, медицинский колледж

ПЦК №5

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина МДК. 01.02 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения

Курс, семестр 2 курс, 3, 4 семестр

Описание оценочного средства: задачи

Решение ситуационных задач

1. Длительность выполнения 20 мин на 1 задание.

2. Описание контролируемого результата:

- определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП

- оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ОК 01, 04, 09 ПК 1.2, 1.5)

3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированно компетенций).

Итогом проведения тестирования является оценивания умения и знаний:

Знания:

З-20.1 Знать биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды

З-20.2 Знать взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем

З-20.3 Знать международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем

З-20.4 Знать порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях

З-20.5 Знать особенности обследования пациентов пожилого и старческого возраста

Умения:

У-20.1 Уметь проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты

У-20.2 Уметь диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, некариозные поражения зубов; выявлять заболевания слизистой оболочки полости рта, травмы

Владения:

В-20.1 Интерпретация данных первичного осмотра пациентов

В-20.2 Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований

По итогам решения задач уровень подготовки студента оценивается в баллах: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно) Критериями оценки уровня освоения учебной дисциплины являются:

- уровень освоения студентом учебного материала

- умение студента использовать теоретические знания при выполнении практических задач

- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа

4. Методика/технология проведения.

Решение ситуационных задач проводится в виде письменных ответов на предложенные задания. После проверки проводится анализ наиболее часто встречающихся ошибок, студенты выполняют работу над ошибками.

Ситуационные задачи по теме «Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения»:

Задача № 1

1. Пациент с артериальной гипертензией. Разработать план немедикаментозного лечения, включающего изменения образа жизни, и обосновать его эффективность. Какие рекомендации вы дадите пациенту?

Ответ:

Ограничение потребления соли до 5 г в сутки. Важно учитывать всю соль, включая уже содержащуюся в продуктах.

Отказ от курения. Курение увеличивает риск развития гипертонической болезни и её осложнений.

Изменение диеты. Необходимо увеличить в меню овощи и свежие фрукты, рыбу (не реже 2 раз в неделю), орехи, нежирные молочные продукты и масла, содержащие ненасыщенные жирные кислоты (например, оливковое масло). В продуктах важны содержание калия, кальция, магния. Необходимо уменьшить в рационе мясо и жиры животного происхождения.

Контроль массы тела. При ожирении снижение массы тела на 5–10% ведёт к уменьшению рисков развития сердечно-сосудистых осложнений.

Умеренная ежедневная физическая активность. Не менее 30 минут динамических упражнений. Рекомендованные нагрузки — прогулки (ходьба), скандинавская ходьба, езда на велосипеде, фитнес без подъёма тяжестей, спокойное плавание.

Задача № 2

2. Пациент с острым респираторным заболеванием обратился за помощью. Какую поддержку вы можете предложить в виде немедикаментозных методов для облегчения симптомов? Объясните, почему именно эти методы могут быть эффективны.

Ответ:

Изоляция. Больного следует разместить в отдельной комнате. Ухаживающий человек должен использовать медицинскую маску и перчатки.

Проветривание и влажная уборка помещения. Каждые 3–4 часа помещение следует проветривать — сквозняком или с помощью открытого окна. Ежедневно следует делать влажную уборку с дезинфицирующим раствором.

Диета и питьё. Больному рекомендовано лёгкое молочно-растительное питание. Пища должна быть полужидкой, кашеобразной, чуть выше комнатной температуры.

Суточный объём выпиваемой жидкости — не менее 1,5 литров.

Режим. Человеку следует соблюдать полупостельный режим, разрешены короткие прогулки на свежем воздухе. В помещении воздух должен быть влажным — выше 60%. Для этого можно использовать увлажнитель или просто повесить в комнате мокрую простынь.

Личная гигиена. Для более быстрого выведения вирусов из организма следует тщательно соблюдать личную гигиену — каждые два часа мыть руки и лицо, ежедневно принимать лёгкий душ.

Контроль состояния. Утром и вечером нужно измерять температуру тела, а при наличии дома пульсоксиметра — уровень кислорода крови.

Задача № 3

3. Пациент принимает антидепрессанты и сообщает о появлении побочных эффектов. Какой алгоритм действий вы предложите для контроля эффективности и безопасности медикаментозного лечения?

Ответ:

Мониторинг уровня препарата в крови. Для некоторых антидепрессантов это поможет определить диапазон эффективности и то, в какой степени дозировка может быть скорректирована для уменьшения побочных эффектов.

Постепенное уменьшение дозировки. Врач может рекомендовать медленное сокращение дозировки в течение нескольких недель или даже месяцев, в зависимости от исходной дозы, продолжительности приёма и реакции организма.

Назначение другого препарата. Это решение можно принять через 1–1,5 месяца от начала терапии при уверенности, что доза была адекватной.

Задача № 4

4. Пациент с диабетом неправильно интерпретирует инструкции по применению инсулина. Как вы организуете обучение пациента и контроль за соблюдением режима инсулинотерапии? Как вы будете оценивать успех этого процесса?

Ответ:

Обучение можно проводить в рамках структурированных программ в «Школе для пациентов с сахарным диабетом». Они должны быть практическими и доступными для восприятия. Большая часть времени в процессе обучения должна быть посвящена практической отработке навыков, необходимых для самостоятельного управления заболеванием. Например, это касается самоконтроля глюкозы крови, техники инъекций инсулина, правил коррекции доз инсулина, ухода за ногами, самостоятельного измерения АД.

Контроль за соблюдением режима инсулинотерапии можно осуществлять, например, ежедневно обсуждая с пациентом показатели из дневника самоконтроля и исправляя допущенные ошибки. Также можно проводить индивидуальную коррекцию доз инсулина на основе результатов самоконтроля гликемии (по записям в дневниках). [3](#)
Успех обучения можно оценивать по ряду показателей, например:

Метаболические показатели: гликированный гемоглобин, гликемия, глюкозурия, показатели обмена липидов.

Клинические показатели: индекс массы тела, АД.

Частота острых осложнений диабета: случаи диабетического кетоацидоза и тяжёлых гипогликемий.

Частота и тяжесть хронических осложнений диабета.

Экономическая эффективность: сопоставление затрат на проведение программы обучения и сэкономленных в результате обучения средств, а также сравнение с соответствующими показателями при традиционном подходе к лечению диабета. Медико-социальные показатели: число дней временной нетрудоспособности, продолжительность и число случаев госпитализаций, возможность выбора желаемой профессии, планирование семьи, проведение свободного времени, отношения в семье и др.

Психологические характеристики: уровень знаний о диабете, поведение, связанное с диабетом, степень редукции психических расстройств, осложняющих течение диабета.

Задача № 5

5. Пациент с хронической болью в спине ищет нефармакологические методы лечения. Какие методики вы можете предложить для контроля болевого синдрома, и как оцените их эффективность?

Ответ:

Лечебная физкультура. Специальный комплекс упражнений помогает снизить давление на позвонки в зоне болезненности, усиливает кровообращение в поражённом участке, восстанавливает подвижность и гибкость позвоночника, укрепляет мышечный корсет. Когнитивно-поведенческая терапия (КПТ). Направлена на объяснение пациенту причины болевого синдрома, снижение воздействия стресса и изменение отношения к неприятным жизненным обстоятельствам, на которые невозможно повлиять.

Иглоукалывание. Ассоциируется с клинически значимым уменьшением интенсивности боли и незначительным улучшением функции по сравнению с лечением без иглоукалывания.

Массаж. Эффективен в кратковременном уменьшении интенсивности боли и восстановлении функции, особенно в комбинации с растяжкой и различными упражнениями.

Эффективность этих методик может оцениваться по-разному:

Лечебная физкультура. Эффективна в уменьшении боли, повышении трудоспособности и возвращении к профессиональной деятельности. Эффект от упражнений наступает не ранее чем через три месяца регулярных занятий.

КПТ. Доказана в уменьшении боли, улучшении функционального статуса, повышении повседневной активности.

Задача № 6

6. Пациент с аллергией на антибиотики должен пройти курс лечения. Какие альтернативные медикаменты вы предложите для лечения, и как вы будете контролировать их безопасность и эффективность?

Ответ:

Антигистаминные препараты. «Кларитин», «Цитрин», «Лоратадин».

Сорбенты. К ним относятся «Энтеросгель», активированный уголь и другие.

Мази. Например, «Фенистил» для лечения кожных проявлений и снятия зуда.

Ингаляторы. Назначаются для контроля кашля, хрипов и удушья.

Контроль безопасности и эффективности альтернативных медикаментов может осуществляться с помощью диагностических исследований. Они включают сбор фармакологического и аллергологического анамнеза, анализ истории болезни и медицинской документации, а также проведение лабораторных, кожных и провокационных тестов с антибиотиками. Цель таких тестов — выбрать безопасный альтернативный препарат.

Задача № 7

7. Пожилой пациент с несколькими хроническими заболеваниями находился на полиполярной терапии, и у него появились признаки интоксикации. Как вы организуете пересмотр его лекарственной терапии и контроля ее безопасности?

Ответ:

Отменить препарат, который вызвал симптомы. Его заменяют средствами из других фармакологических групп, которые показывают лучший профиль безопасности и подходят для конкретного больного.

Провести индивидуальную диагностическую программу. Она может включать гемограмму для обнаружения признаков лекарственной аллергии, биохимический анализ крови для выявления признаков гепатотоксичности, нефротоксичности, кардиотоксичности, оценку функции почек по данным общего анализа мочи и пробы Зимницкого. Упростить режим фармакотерапии. По возможности использовать одно лекарственное средство для лечения двух или большего числа патологических состояний, уменьшать количество таблеток на приём за счёт применения новых лекарственных дозировок. с последующей её титрацией до получения чёткого терапевтического ответа.

Задача № 8

8. Пациент с посттравматическим стрессовым расстройством посещает терапевта на регулярной основе. Какие немедикаментозные интервенции вы включите в план лечения? Как будете оценивать их эффективность?

Ответ:

Когнитивно-процессуальная психотерапия. Направлена на преодоление избегания, связанного с травматическим опытом, его новую концептуализацию и обучение навыкам проблемно-решающего поведения.

Индивидуальная когнитивно-поведенческая психотерапия с пролонгированной экспозицией. Помогает повысить переносимость неприятных стимулов, связанных с травматическим опытом, и обучить пациента постепенно соприкоснуться с чувствами, воспоминаниями и ситуациями, связанными с травмой.

Методика биообратной связи. Используется для снижения тревоги и напряжения, обучения навыкам саморегуляции.

Диалектическая бихевиоральная терапия (ДБТ). Применяется в случаях длительной или множественной травматизации для формирования альтернативной оценки травматического опыта.

Задача № 9

9. Женщина в период беременности страдает от тошноты и рвоты. Какую немедикаментозную терапию вы предложите, и какие медикаменты вы будете назначать с учетом безопасности для плода?

Ответ:

Лечебная физкультура. Комплекс упражнений включает хождение, глубокое дыхание с потягиванием мышц туловища и конечностей. Необходимо исключить наклоны, они могут усиливать тошноту.

Иглорефлексотерапия, акупунктура. Это методы лечения, основанные на раздражении биологически активных точек и зон на теле и лице. При раннем токсикозе такое воздействие изменяет тонус нервной системы беременной женщины.

Ароматерапия. Для облегчения тошноты и рвоты подходят масла лавра благородного, лимона, лаванды, кардамона настоящего, укропа, мелиссы, мяты перечной, аниса, эвкалипта, имбиря.

Обильное питьё. Во время токсикоза при беременности нужно выпивать не менее 2 литров воды в сутки.

Некоторые медикаменты, которые могут быть назначены с учётом безопасности для плода:

Витамин В6 (пиридоксин). У 7 из 10 женщин он уменьшает частоту приступов тошноты и рвоты.

Антигистаминные препараты. Как доказано рядом исследований, они относятся к достаточно безопасным при вынашивании.

Задача № 10

В стоматологическом кабинете стены оклеены обоями, на полу линолеум с плинтусами. Автоклав и сухожаровой шкаф находятся рядом со стоматологической установкой. Здесь же расположены раковины для мытья рук и инструментов.

1. Определите возможность осуществления приёма пациентов в данном помещении.
2. Определите соответствие правилам асептики и антисептики размещение стерилизационных устройств и раковин.
3. Назовите место расположения устройства для стерилизации и предстерилизационной очистки.
4. Назовите приборы для предстерилизационной очистки и стерилизации, которые должны находиться в стоматологическом кабинете.
5. Дайте оценку оснащению данного стоматологического кабинета с учетом современных требований и внесите коррективы.

Ответ:

1. Прием пациентов в данном помещении невозможен, поскольку отделка полов, стен не обеспечивает эффективную санитарную обработку и уборку помещения.
2. Стерилизационные устройства и раковины не должны находиться рядом со стоматологической установкой.
3. Устройства для стерилизации и предстерилизационной очистки должны находиться в стерилизационной комнате, в которой должно быть оборудовано рабочее место медицинской сестры.
4. В стерилизационной комнате рабочее место медицинской сестры оснащено: столом для сортировки инструментов, сушоздушным шкафом для стерилизации инструментов, ультразвуковой мойкой для предстерилизационной очистки инструментов, гласперленовым стерилизатором для стерилизации мелких стоматологических инструментов, аппаратом дезинфекции и смазки инструментов, раковиной для мойки инструментов.
5. Современное оснащение стоматологического кабинета включает базовую стоматологическую установку с наличием слюноотсоса и пылесоса, светильник для дополнительного освещения, ультразвуковой скаллер для удаления зубных отложений, гелиево-неоновую лампу для полимеризации композитов, негатоскопом для просмотра рентгеновских снимков, апекслокатором для определения длины корневого канала, радиовизиографом для оценки состояния периапикальных тканей.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Медицинский институт, медицинский колледж
ПЦК №5
ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело
Дисциплина МДК. 01.02 Назначение, контроль эффективности и безопасности
немедикаментозного и медикаментозного лечения
Курс, семестр 2 курс, 3, 4 семестр
Описание оценочного средства: собеседование

Собеседование

1. Длительность выполнения -60 мин
2. Описание контролируемого результата
 - определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП (ОК 01, 04, 09 ПК 1.2, 1.5)
 - оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций
3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сф Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды.

Итогом проведения тестирования является оценивание знаний и умений и владений:

Знания:

З-20.1 Знать биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды

З-20.2 Знать взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем

З-20.3 Знать международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем

З-20.4 Знать порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях

З-20.5 Знать особенности обследования пациентов пожилого и старческого возраста

Умения:

У-20.1 Уметь проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты

У-20.2 Уметь диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, некариозные поражения зубов; выявлять заболевания слизистой оболочки полости рта, травмы

Владения:

В-20.1 Интерпретация данных первичного осмотра пациентов

В-20.2 Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований

Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Критерии оценки

- отметка "5" ставится, если обучающийся полно и последовательно излагает изученный материал, обнаруживает осознанное понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знание при решении ситуационных задач, самостоятельно выделяет закономерности, находит причинно-следственные связи, понимает сущность

физиологических процессов, соотносит их с анатомическими структурами, самостоятельно ориентируется в немых схемах, планшетах, муляжах

- отметка "4" ставится, если ответ удовлетворяет тем же требованиям, что и для отметки "5", но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет и 1-2 недочета;

- отметка "3" ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений, но излагает материал неполно и непоследовательно и допускает неточности, не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести примеры;

- отметка "2" ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части вопроса, допускает ошибки в формулировках, искажающих их смысл, беспорядочно, бессистемно и неуверенно излагает материал;

4.Методика/технология проведения.

Фронтальный опрос, устный опрос, индивидуальный опрос

№1. Вопросы для подготовки к практическому занятию по дисциплине «Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения» по теме: «Проведения терапевтического лечения у пациентов разных возрастных групп неосложненных стоматологических заболеваний»

1. Подбор и проведение местной анестезии/обезболивания.
2. Плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях.
3. Лечение заболеваний зубов в острой форме и обострении хронического: кариеса, пульпита, периодонтита, некариозных поражений.
4. Гигиена полости рта, подбор средств и предметов гигиены полости рта.
5. Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба.
6. Лечение и профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта.
7. Наложение лечебных повязок при пародонтите.
8. Направление пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке.

№2. Вопросы для подготовки к практическому занятию по дисциплине «Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения» по теме: «Проведение оперативного удаления зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах»

1. Хирургическая стоматологическая помощь в пределах проведения операции удаления постоянного зуба 3 и 4 степени подвижности при обострении пародонтитов.
2. Хирургическая стоматологическая помощь в пределах проведения операции удаления постоянного зуба 3 и 4 степени подвижности при обострении периодонтитов.
3. Хирургическая стоматологическая помощь в пределах проведения операции удаления молочных зубов.
4. Остановка луночкового кровотечения.

№3. Вопросы для подготовки к практическому занятию по дисциплине «Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения» по теме: «Проведение снятия оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций»

1. Получение анатомических оттисков.
2. Подбор медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.
3. Поэтапная санация полости рта.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Медицинский институт, медицинский колледж
ПЦК №5
ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело
Дисциплина МДК. 01.02 Назначение, контроль эффективности и безопасности
немедикаментозного и медикаментозного лечения
Курс, семестр 2 курс, 3, 4 семестр
Описание оценочного средства: подготовка к экзамену

Подготовка к экзамену

1. Длительность выполнения -30 мин
2. Описание контролируемого результата-
 - определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП
 - оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих компетенций (ОК 01, 04, 09 ПК 1.2, 1.5)

Итогом проведения практических манипуляций является оценивание умений:

Итогом проведения тестирования является оценивание знаний и умений:

Знания:

- З-20.1 Знать биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды
- З-20.2 Знать взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем
- З-20.3 Знать международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем
- З-20.4 Знать порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях
- З-20.5 Знать особенности обследования пациентов пожилого и старческого возраста

Умения:

- У-20.1 Уметь проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты
- У-20.2 Уметь диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, некариозные поражения зубов; выявлять заболевания слизистой оболочки полости рта, травмы

Владения:

- В-20.1 Интерпретация данных первичного осмотра пациентов
- В-20.2 Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований

Критерии оценки

Оценка «5» (отлично) ставится, если:

1. полно раскрыто содержание материала вопросов;
2. материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности, точно используется терминология;
3. показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации;
4. продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков;

5. ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов;
6. допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если:

ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков:

1. в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа;
2. допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя;
3. допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если:

1. неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала;
2. имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов;
3. при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если:

1. не раскрыто основное содержание учебного материала;
2. обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала;
3. допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов.
4. не сформированы компетенции, умения и навыки.

4. Написание экзамена

Вопросы для подготовки к экзамену по междисциплинарному курсу «Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения» 3 семестр

1. Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды.
2. Основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями.
3. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.
4. Этиологию, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний
5. Взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем.
6. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы.
7. Основные принципы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых.
8. Нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных деформациях и аномалиях.
9. Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ.
10. Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического стоматологического лечения для направления к врачам специалистам.
11. Комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов.
12. Нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса для направления к врачам специалистам.
13. Клиническую картину, классификацию заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица для направления к врачам специалистам.
14. Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.
15. Медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования .

Вопросы для подготовки к экзамену по междисциплинарному курсу «Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения» 4 семестр

1. Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического стоматологического лечения для направления к врачам специалистам.
2. Комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов.
3. Нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса для направления к врачам специалистам.

4. Клиническую картину, классификацию заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица для направления к врачам специалистам.
5. Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.
6. Медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования .
7. Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации).
8. Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем.
9. Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды.
10. Основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями.
11. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза.
12. Этиологию, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний
13. Взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем.
14. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы.
15. Основные принципы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых.
16. Нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных деформациях и аномалиях.
17. Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф. Катанова»
Медицинский институт
Медицинский колледж
ПЦК № 5

**Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
обучающихся по дисциплине**

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина МДК.01.03 Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ

1. Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, осваивающих компетентностно-ориентированную ОПОП. Целью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации является оценка степени соответствия качества образования студентов требованиям федеральных государственных образовательных стандартов среднего профессионального образования

Задачами промежуточной аттестации являются:

- определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП, наличия умений самостоятельной работы;
- повышение ответственности преподавателя за результаты своей профессиональной деятельности.

Коды дисциплины	Наименование дисциплины	Курс, семестр	Коды формируемых компетенций	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся	Виды оценочных средств
МДК.01.03	Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ	2 курс, 3, 4 семестр	ОК 01, 02 ПК 1.2, 1.3, 1.4	Собеседование, тестирование, решение задач, экзамен	Вопросы к собеседованию, тест, задачи, вопросы к экзамену

2. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения дисциплины и с целью оценивания промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплине (прилагаются разработанные и утвержденные ПЦК №5 контрольно-измерительные материалы для промежуточных аттестаций).

Шифр	Компетенция	Знания, умения, владения	Код	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды	З-21.1	Знание Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды	промежуточный, текущий	Вопросы к собеседованию, тест, задачи, вопросы к экзамену
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Этиология, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний	З-21-2	Знать этиологию, патогенез, диагностику основных стоматологических заболеваний	промежуточный, текущий	Вопросы к собеседованию, тест, вопросы к экзамену.
		Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	У-21-1	Уметь выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	промежуточный, текущий	Вопросы к собеседованию, тест, задачи, вопросы к экзамену.
ПК.1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп неосложнённых стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	З-21.3	Знать порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	промежуточный, текущий	Вопросы к собеседованию, тест, задачи, вопросы к экзамену.
		Проводить физические исследования и интерпретировать их результаты	У-21.2	Уметь проводить физические исследования и интерпретировать их результаты		Вопросы к собеседованию, тест, задачи, вопросы к экзамену.

ПК.1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и принципы эксплуатации)	З-21.4	Знать Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и принципы эксплуатации)	промежуточный, текущий	Вопросы к собеседованию, тест, задачи, вопросы к экзамену.
ПК 1.4.	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонтодиагностика)	У-21.3	Уметь интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонтодиагностика)	промежуточный, текущий	Вопросы к собеседованию, тест, вопросы к экзамену.

Разработчик: Сухих А.А., преподаватель

Комплект оценочных средств по дисциплине хранится на реализующей и выпускающей ПЦК №5 Социально-гуманитарных и стоматологических дисциплин в составе ОПОП

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Медицинский институт, медицинский колледж

ПЦК №5

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина МДК.01.03 Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ

Курс, семестр 2 курс, 3, 4 семестр

Описание оценочного средства: тестирование

Тестирование

1. Длительность выполнения - 40 мин
2. Описание контролируемого результата-
 - определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП
 - оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ОК 01, ОК 02, ПК 1.2 ПК 1.3, ПК 1.4)
3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Итогом проведения тестирования является оценивание знаний:

3-21.1 Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды

3-21-2 Этиология, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний

3-21.3 Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях

3-21.4 Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и принципы эксплуатации)

Критерии оценки

По итогам тестирования уровень подготовки

студента оценивается в баллах: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно).

Критериями оценки уровня освоения учебной дисциплины являются:

- уровень освоения студентом учебного материала;
- умение студента использовать теоретические знания при выполнении практических задач;
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа.

90% и более правильных ответов – отлично

80-90% - хорошо

70-80 % - удовлетворительно

До 70% - неудовлетворительно

4. Методика/технология проведения.

Тестирование проводится в виде письменных ответов на предложенные тесты.

Количество тестов зависит от темы занятия (от 13 до 20).

После проверки тестов проводится анализ наиболее часто встречающихся ошибок, студенты выполняют работу над ошибками

Тест по теме: «Реализация индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области»

1. У ребенка 11 месяцев установлен диагноз - одностороннее изолированное неполное несращение верхней губы. Каким методом необходимо проводить первичную хейлопластику этому ребенку?

1. Орловского;+
2. Лимберга-Обуховой;
3. Семенченко;
4. Милларда.

2. У ребенка 11 месяцев установлен диагноз - одностороннее изолированное частичное несращение верхней губы. Каким методом необходимо проводить первичную хейлопластику этому ребенку?

1. Обуховой;
2. Лимберга-Обуховой,
3. Семенченко;+
4. Милларда.

3. Наиболее оптимальный возраст для проведения первичной ураностафилопластики: возраст ребенка до одного года;

1. дошкольный возраст;
2. младший школьный;
3. старший школьный. +

4. У ребенка при рождении установили диагноз - изолированное несквозное несращение неба. В каком возрасте Вы будете рекомендовать родителям оперировать этого ребенка?

1. в возрасте до года;
2. в дошкольном возрасте;
3. в младшем школьном возрасте;
4. в возрасте от 3х до 6 лет;+

5. Как называется пластическая операция устранения дефекта твердого неба?

1. уранопластика; +
2. стафилопластика;
3. стафилография;
4. ураностафилопластика.

6. Как называется пластическая операция устранения дефекта мягкого неба?

1. уранопластика;
2. стафилопластика;+
3. стафилография;
4. ураностафилопластика.

7. Как называется пластическая операция устранения дефекта твердого и мягкого неба?

1. уранопластика;+
2. стафилопластика;
3. стафилография;
4. ураностафилопластика.

8. Процесс адаптивного физического воспитания детей и юношей, занимающихся в Центре происходит по следующим приоритетным направлениям:

1. комплексная психолого-педагогическая, медико-биологическая и социальная оценка развития ребенка, уровня адаптационных возможностей организма до, в процессе и после завершения занятий;
2. использование различных видов двигательной активности в рамках адаптивной физической культуры детей и подростков, имеющих различные патологические состояния;+
3. все перечисленное верно

9. Особенности речевой деятельности у детей с врожденной патологией челюстно-лицевой области:

1. недостаточная устойчивость внимания
2. снижена вербальная память
3. низкий уровень развития речи+
4. страдает продуктивность запоминания

10. Общие психолого-педагогические рекомендации, в работе с детьми, имеющие ограниченные возможности здоровья:

1. как можно чаще общаться с ребенком
2. избегать переутомления.
3. использовать упражнения на релаксацию.
4. не предъявлять ребенку повышенных требований.

5. Все перечисленное верно+

11. Сроки пользования ортодонтическими аппаратами при заболеваниях ВНЧС:

- 1) одна неделя
- 2) две недели
- 3) один месяц
- 4) 3-6 месяцев+

12. Что шлифовывается для нормализации окклюзии у больных с болевой дисфункцией височно-нижнечелюстных суставов?:

1. вершины небных верхних и щечных нижних опорных бугров;
2. верхние щечные и нижние язычные бугры моляров,
3. скаты бугров, углубляются фиссуры, заглаживаются острые края+

13. Методы реабилитации онкобольных включают:

1. психологические, медицинские, социальные
2. хозяйственные, медицинские, социальные
3. статистические, психологические, социальные

14. Реабилитация, больных злокачественными новообразованиями, включает:

1. психологическую реабилитацию+
2. социальную реабилитацию

15. Что является противопоказанием к назначению электростимуляции у пациентов с травмами челюстей:

1. острый воспалительный процесс в зоне воздействия;+
2. сочетанная и комбинированная травма;
3. кардиостимулятор; эпилепсия;+

4. плохое стояние костных отломков.

16. Методы физиотерапии, применяемые в постиммобилизационном периоде у пациентов с переломом кости:

1. переменное магнитное поле;+
2. электростимуляция мышц;+
3. теплолечение;
4. подводный душ-массаж;
5. дарсонвализация волосистой части головы.

17. Основным методом лечения ран челюстно-лицевой области является:

- 1) первичная хирургическая обработка раны+
- 2) медикаментозное лечение
- 3) физиотерапия
- 4) криодеструкция
- 5) электрофорез

18. Основная цель ПХО ран заключается:

- 1) предупреждении развития воспалительных осложнений и восстановлении анатомической целостности тканей+
- 2) остановке кровотечения
- 3) удалении инородных тел
- 4) эстетической составляющей
- 5) медикаментозное лечение

19. ПХО ран считается ранней, если она проводится в сроки;

- 1) до 24 часов после ранения+
- 2) до 48 часов после ранения
- 3) до 12 часов после ранения
- 4) до 8 часов после ранения
- 5) до 72 часов

20. Более тяжело протекающие воспалительные осложнения возникают при ранениях мягких тканей: ПК

- 1) дна полости рта +
- 2) околоушно-жевательной области
- 3) губ
- 4) языка
- 5) неба

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
Медицинский институт
Медицинский колледж

Медицинский институт, медицинский колледж

ПЦК №5

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина МДК. 01.03 Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ

Курс, семестр 2 курс, 3, 4 семестр

Описание оценочного средства: задачи

Решение задач

1. Длительность выполнения 20 мин на 1 задание.

2. Описание контролируемого результата:

- определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП
- оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ОК 01, ПК 1.2 ПК 1.3)

3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированно компетенций).

Итогом проведения решения задач является оценивания умения и знаний:

Знания:

З-21.1 Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды

З-21.3 Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях

З- 21.4 Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и принципы эксплуатации)

Умения:

У-21-1 Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний

У-21.2 Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты

По итогам решения задач уровень подготовки студента оценивается в баллах: 5

(отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно) Критериями оценки уровня освоения учебной дисциплины являются:

- уровень освоения студентом учебного материала
- умение студента использовать теоретические знания при выполнении практических задач
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа

4. Методика/технология проведения.

Решение задач проводится в виде письменных ответов на предложенные задания. После проверки проводится анализ наиболее часто встречающихся ошибок, студенты выполняют работу над ошибками.

Задачи по теме «Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ»

Задача 1

Пациент А., 35 лет. Доставлен реанимобилем в приемное отделение областной больницы, пострадал в ДТП. Объективно: состояние тяжелое, уровень сознания — кома 1 стадии, дыхание поверхностное, ЧД — 24/мин, тоны сердца ритмичные, ЧСС — 50/мин, АД 100/50 мм Нг. Ссадины на коже лба, во рту — рвотные массы, прикус не нарушен, признаков повреждения слизистой оболочки рта нет. Обзорная краниограмма: перелом теменной кости слева и нижней челюсти в области угла слева без смещения.

Вопросы:

1. Диагноз?
2. План обследования?
3. План лечения?

Ответ:

1. Черепно-мозговая травма тяжелой степени 2. План обследования. Ввиду коматозного состояния пациента и невозможности выяснения у него жалоб необходимо обследование всех жизненно важных органов для исключения их повреждений (измерение ЧСС, АД, определение функции внешнего дыхания, рентгенограмма черепа, шейного отдела позвоночника, исследование органов грудной клетки, брюшной полости, забрюшинного пространства, тазовых органов). 3. План лечения: в первую очередь, необходимо провести коррекцию витальных функций. Для профилактики асфиксии необходимо санировать верхние дыхательные пути. При неадекватном спонтанном дыхании - интубация, по показаниям - перевод на ИВЛ. Катетеризация центральной и/или периферической вены, при невозможности - венепункция. Катетеризация мочевого пузыря. Специализированное лечение челюстно-лицевой травмы проводят только при стабилизации гемодинамических показателей, так как ранние активные действия могут привести к усугублению состояния пациента. После стабилизации состояния пациента - рентгенологический контроль зоны перелома (возможно появление смещения отломков в период реанимации). Репозиция отломков при отсутствии смещения не проводится. Фиксация методом на зубногочелюстного шинирования. Иммобилизация методом межчелюстного эластического вытяжения, шиноподбородочной пращой. Антибактериальная терапия.

Задача 2

Пациент В., 39 лет. Доставлен в приемное отделение областной больницы с жалобами на тошноту, однократную рвоту, сильную боль в лице, нарушение прикуса и конфигурации лица. Из анамнеза — пострадал в ДТП. Объективно: состояние тяжелое. В сознании, возбужден. Бледен. Дыхание ритмичное, везикулярное, проводится во все отделы. ЧД — 16/мин. Пульс ритмичный, ЧСС — 82/мин., АД — 135/90 мм Нг. Выражен отек верхней губы, пальпация средней зоны лица резко болезненна, имеются гематомы век с обеих сторон, овал лица удлиннен, прикус патологический, открытый — контакт только на молярах; снижена чувствительность кожи в зоне иннервации 2-й ветви тройничного нерва. Слизистая оболочка рта — единичные подслизистые кровоизлияния по верхней переходной складке преддверия.

Вопросы:

- 1.Предположительный диагноз?
- 2.План обследования?
- 3.План лечения?

ОТВЕТ:

1. Сочетанная травма: закрытая черепно-мозговая травма. Сотрясение головного мозга. Перелом верхней челюсти по Ле-Фор II (по средней линии слабости, среднего типа) со смещением. 2. Дообследование: попытка пальпаторно выявить патологическую подвижность и боль при осевой нагрузке; краниография - обзорная и в дополнительных проекциях, по показаниям - компьютерная томография средней зоны лица, черепа; общеклинические лабораторные исследования, консультация нейрохирурга, офтальмолога, оториноларинголога. Контроль нарастающей внутричерепной гематомы с выполнением КТ по показаниям. 3. Лечение: холод местно (1 сутки), одномоментная репозиция и фиксация двучелюстнойназубной шиной, иммобилизация теменно-подбородочной пращой. При значительном смещении, интерпозиции мягких тканей, многооскольчатом переломе - открытая репозиция с металлоостеосинтезом. Лечение сочетанных повреждений смежных областей специалистами по профилю. Щадящая диета. Туалет полости рта. Обезболивание. Антибактериальная терапия. Иммунопрофилактика столбняка по показаниям.

Задача 3

Пациент Б., 43 года. Доставлен реанимобилем в приемное отделение областной больницы. Со слов бригады скорой медицинской помощи — пострадал в ДТП 30 минут назад. Объективно: состояние тяжелое, сознание ступорозное, диффузный цианоз, дыхание стридорозное, ЧД 13/мин, при выдохе изо рта отделяется умеренное количество пенистой мокроты с примесью крови. Пульс ритмичный, ЧСС — 120/мин, АД — 125/80 мм Нг. Нижний отдел лица деформирован, при пальпации определяется патологическая подвижность фронтального отдела нижней челюсти. В полости рта — кровь, пенистая мокрота, язык ограниченно подвижен, западает кзади.

Вопросы:

- 1.Предварительный диагноз?
- 2.План оказания неотложной помощи?
- 3.План обследования.
- 4.План лечения?

Ответ:

1. Диагноз: двусторонний перелом нижней челюсти со смещением центрального отломка, механическая асфиксия, острая дыхательная недостаточность 2 стадии.
2. Алгоритм действий по устранению асфиксии у пациента с челюстно-лицевой травмой: санация полости рта и достижимых аэродигестивных путей вручную или электроотсосом, тракция языка кпереди вручную или языкодержателем, коникотомия, трахеотомия. Переход к последующей манипуляции осуществляется при неэффективности предыдущей. После восстановления внешнего дыхания проводится интенсивная терапия для компенсации жизненно важных функций. У пациента следует предполагать наличие дислокационной асфиксии вследствие двустороннего перелома нижней челюсти из-за смещения центрального отломка и массива тканей дна рта и языка кзади.
3. Рентгенография панорамная, КТ.

4.Репозиция отломков, способ фиксации: двучелюстное шинирование, или остеосинтез при невозможности шинирования (отсутствие зубов, значительное смещение, интерпозиция мягких тканей), иммобилизация теменно-подбородочной пращой. Щадящая диета. Туалет полости рта. Обезболивание. Антибактериальная терапия, бронхолитики, коррекция КЩС.

Задача 4

Пациент Г., 27 лет. Упал на катке 1 час назад, ударился подбородком. Беспокоит боль в области подбородка. Объективно: состояние удовлетворительное. На коже подбородка — ссадины, пальпация в области подбородка болезненна, прикус не нарушен, определяется патологическая подвижность нижней челюсти на уровне 31–41 зубов, крепитация в области подбородка при выполнении нагрузочных проб. Симптом Венсана отрицателен с обеих сторон. Прикус не нарушен, слизистая оболочка рта не изменена.

Вопросы:

- 1.Предположительный диагноз?
- 2.План обследования?
- 3.План лечения?

Ответ:

1. Диагноз: открытый травматический перелом нижней челюсти во фронтальном отделе без смещения. У пациента имеется патогномичный признак перелома (крепитация в области подбородка при выполнении нагрузочных проб). Сохранение адекватного прикуса в данной ситуации объясняется динамически и статически равной тягой мышц левой и правой стороны.
2. Методы уточняющей рентгенодиагностики - ортопантомография, КТ.
3. Репозиция при отсутствии смещения не проводится. Способы фиксации: моношина на нижнюю челюсть, двучелюстная шина (при небольшом смещении), теменно-подбородочная повязка (при отказе от шинирования), остеосинтез (при отсутствии зубов, значительном смещении, интерпозиции мягких тканей, патологическом заживлении), иммобилизация: межчелюстное эластическое вытяжение, теменно-подбородочная праща. Рентгенологический контроль консолидации через 4 недели. Щадящая диета. Туалет полости рта. Обезболивание. Антибактериальная терапия.

Задача 5

Больной, 35 лет, обратился в клинику с жалобами на затрудненное пережевывание пищи, невнятность речи, деформацию нижнего отдела лица справа. Из анамнеза выяснено, что два года назад получил огнестрельное ранение нижнего отдела щечной области справа, лежал в госпитале. Рана мягких тканей полностью зарубцевалась, однако остался дефект в области тела нижней челюсти справа. При осмотре на коже выявляется втянутый рубец в правом поднижнечелюстном треугольнике, подвижный. Открывание рта в полном объеме, однако отмечается нарушение прикуса из-за смещения фрагментов нижней челюсти вправо. При рентгенологическом исследовании нижней челюсти обнаружен дефект тела нижней челюсти справа, размером 3,0-3,5 см. в области отсутствующих 4.6, 4.5. Края костных фрагментов склерозированы и смещены.

Вопросы и задания: Для решения ситуационной задачи возможно использование информационных технологий 1.Обследование проведено в полном объеме? 2.Составьте

план лечения больного. 3. Какие требования необходимо выполнить для снижения вероятности отторжения костного трансплантата в послеоперационном периоде?

Ответы

1. Обследование проведено в полном объеме

2. План лечения: а) клинико-рентгенологическое обследование, обратить внимание на состояние пульпы зубов, граничащих с дефектом нижней челюсти справа; б) анализ состояния мягких тканей в области дефекта нижней челюсти справа. Достаточно ли их для создания хорошего ложа костного трансплантата? в) решить вопрос, откуда взять костный трансплантат (аутопластика: ребро, гребешок подвздошной кости) или гомотрансплантат? г) какой метод фиксации фрагментов нижней челюсти предпочтителен в данном случае?

3. Для успешного лечения и положительного исхода операции костной пластики нижней челюсти справа необходимо обеспечить хорошо выраженную муфту мягких тканей, ложе для трансплантата; рациональную фиксацию фрагментов нижней челюсти с хорошим послеоперационным уходом больного (питание, уход за шинами). Динамическое наблюдение на протяжении 1,5-2,0 месяцев. Физиотерапевтическое лечение, ЛФК.

Задача 6

После ожога кислотой у больной, 40 лет, определяются множественные рубцы слизистой оболочки щечной области справа, приведшие к ограничению открывания рта. Установлен диагноз - рубцовая контрактура нижней челюсти справа (мукозогенная).

1. Поставьте диагноз.
2. Наметьте план хирургического лечения.
3. Назовите варианты пластики.
4. Перечислите возможные осложнения оперативного лечения?.
5. Методы послеоперационного ведения?

Ответ:

-Мукозогенная контрактура нижней челюсти.

-Принцип хирургического вмешательства

– рассечение рубцов с пластическим замещением образовавшегося дефекта.

-Свободная пересадка кожи, пластика местными тканями. -Непосредственно во время хирургического вмешательства – кровотечение, недостаток пластического материала. В ближайшем послеоперационном периоде возможно инфицирование, ишемия или некроз пересаженных тканей. Отдалённые осложнения – рубцовая деформация.

-В послеоперационном периоде рекомендуется механотерапия, физиотерапия

Задача 7

Больной Н. 20 лет, обратился с жалобами на припухлость нижней и верхней губ, на приступообразные боли иррадирующего характера в области фронтальных зубов верхней челюсти. Из анамнеза выявлено, что 5 часов тому назад получил удар в лицо. Сознание не терял, тошноты не было. Объективно: отек мягких тканей верхней и нижней губы. На красной кайме верхней губы - рана глубиной около 1 см. Рот открывается в полном объеме. Перелом коронки 21 зуба в области латерального угла коронки, корневая пульпа обнажена, резкая боль от прикосновения, на температурные раздражители. 11 смещен в небную сторону, резкая боль при перкуссии, из-под десны сукровичное отделяемое. Скол медиального угла режущего края в пределах дентина 12 зуба,

зондирование болезненно. Клыки, премоляры и моляры верхней челюсти устойчивы, интактны. Слизистая оболочка полости рта без видимых патологических изменений.

18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28

48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38

Вопросы

1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз.
2. Проведите дополнительное обследование.
3. Окажите неотложную помощь.
4. Спланируйте реставрацию фронтальных зубов верхней челюсти.

Ответ.

1. Рвано – ушибленная рана верхней губы. Перелом коронки 21, 12. Острый травматический пульпит 21. Неполный вывих, дистопия 11.
2. Обследование: рентгенологическое и ЭОД.
3. ПХО раны верхней губы. Репозиция 11, фиксация фронтальных зубов верхней челюсти шинойкаппой, проволочной шиной и др. 21 - экстирпация пульпы, пломбирование корневого канала, его подготовка для реставрации или последующего протезирования.
4. 12 - восстановление анатомической формы, цвета фотокомпозитом. 21 - восстановление культевой вкладкой с последующим покрытием керамической или пластмассовой коронкой. Или восстановление анатомической формы фотокомпозитом на стекловолоконном штифте

Задача 8

Больной 24 года. Жалобы на деформацию нижнего отдела лица и затрудненное открывание рта. Анамнез заболевания: 5 лет назад больной получил травму подбородка, врачу не обращался. Через 2 года обратили внимание на затрудненное открывание рта, которое постепенно нарастало. В последующем появились асимметрия лица и западение подбородочного отдела. В настоящее время рот открывается до 1,3 см.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Предложите план дополнительного обследования с указанием ожидаемых результатов.
3. Укажите все возможные причины заболевания.
4. Предложите метод лечения.

Ответ:

1. Вторичный деформирующий остеоартроз правого и левого височно-нижнечелюстных суставов.

2. Рентгенологическое обследование: А) ортопантомограмма — деформация правой и левой суставных головок и мышцелковых отростков нижней челюсти. Укорочены и расширены ветви челюсти. У основания мышцелковых отростков и в проекции нижнечелюстной вырезки определяются костные выросты. Правый и левый углы челюсти гипертрофированы; Б) томография суставов (при привычном положении нижней челюсти и максимальном опускании нижней челюсти) и обзорный снимок нижней челюсти в прямой проекции.

3. Возможные причины данного заболевания: — травма бытовая (в данном случае — травма качелями); — родовая травма; — воспалительные процессы (гематогенный остеомиелит, гнойный отит, мастоидит, редко одонтогенный остеомиелит дистальных отделов ветви нижней челюсти).

4. Метод лечения — хирургический. Операция — остеотомия правой и левой ветвей нижней челюсти с обязательной одномоментной пластикой алло-, ауто-трансплантатами или эндопротезами для создания дистальной опоры челюсти.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Медицинский институт, медицинский колледж

ПЦК №5

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина МДК. 01.03 Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ

Курс, семестр 2 курс, 3, 4 семестр

Описание оценочного средства: собеседование

Собеседование

1. Длительность выполнения -60 мин
2. Описание контролируемого результата
 - определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП
 - оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ОК 01, ОК 02 ПК 1.2 ПК 1.3 ПК 1.4)

3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Итогом проведения тестирования является оценивание знаний и умений:

Знания:

З-21.1 Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды

З-21.2 Этиология, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний

З-21.3 Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях

З- 21.4 Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и принципы эксплуатации)

Умения:

У-21.1 Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний

У-21.2 Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты

У-21.3 Интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонтодиагностика)

Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Критерии оценки

- отметка "5" ставится, если обучающийся полно и последовательно излагает изученный материал, обнаруживает осознанное понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знание при решении ситуационных задач, самостоятельно выделяет закономерности, находит причинно-следственные связи, понимает сущность физиологических процессов, соотносит их с анатомическими структурами, самостоятельно ориентируется в немых схемах, планшетах, муляжах

- отметка "4" ставится, если ответ удовлетворяет тем же требованиям, что и для отметки "5", но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет и 1-2 недочета;

- отметка "3" ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений, но излагает материал неполно и непоследовательно и допускает неточности, не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести примеры;

- отметка "2" ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части вопроса, допускает ошибки в формулировках, искажающих их смысл, беспорядочно, бессистемно и неуверенно излагает материал;

4.Методика/технология проведения.

Фронтальный опрос, устный опрос, индивидуальный опрос

Вопросы для собеседования

1. Проведение наблюдения за ходом реабилитации пациента проводится:
2. Как проводится подбор лекарственных препаратов для реабилитации?
3. Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях челюстно – лицевой области.
4. Правила применения средства индивидуальной защиты.
5. Какие физиотерапевтические процедуры применяются для лечения кариеса в стадии пятна, поверхностного кариеса, среднего, глубокого?
6. В чем заключается физиопрофилактика кариеса зубов у детей?
7. Какие физические факторы применяются для лечения гипоплазии?
8. Какие физиотерапевтические процедуры назначаются при флюорозе?
9. Что из физиотерапевтических процедур можно применить при повышенной стираемости твердых тканей зуба?
10. Какие из физиотерапевтических процедур можно применить при лечении острых периодонтитов?
11. В чем особенность назначения электрофореза при лечении хронических форм периодонтитов?
12. Какие физиотерапевтические процедуры применяются для лечения гранулирующего периодонтита?
13. Какие физиопроцедуры можно назначить для профилактики обострения хронического периодонтита в день пломбирования?
14. Как проводится гидротерапия при остром катаральном гингивите?
15. Какие физиотерапевтические процедуры можно применить при хроническом катаральном гингивите?
16. Какие лекарственные препараты назначаются для проведения электрофореза при отежной форме гипертрофического гингивита?
17. В чем заключается физиопрофилактика послеоперационных осложнений?
18. Как назначается УФ-облучение при ожогах?
19. Какие физические факторы можно применить при невралгии тройничного нерва в острой стадии заболевания и в хронической?
20. Что из физиотерапевтических процедур рекомендуют при неврите лицевого нерва простудной этиологии в острой стадии?
21. Какие физиотерапевтические процедуры назначаются в подострой стадии неврита лицевого нерва и при наличии остаточных явлений?
22. Какие средства и формы ЛФК применяются при заболеваниях слизистой оболочки рта и парадонтопатиях?
23. Какая методика ЛФК при врожденных аномалиях зубочелюстной системы?
24. Какие противопоказания к назначению ЛФК при стоматологических заболеваниях?
25. Какие средства ЛФК используются при переломах верхней челюсти?
26. Как проводится миогимнастика при заболеваниях зубочелюстной системы?
27. Какая методика ЛФК используется при переломах нижней челюсти?
28. Какие средства ЛФК применяются при поражении лицевого нерва?
29. В чем заключается физиопрофилактика послеоперационных осложнений?
30. Как назначается УФ-облучение при ожогах?

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Медицинский институт, медицинский колледж

ПЦК №5

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина МДК. 01.03 Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ

Курс, семестр 2 курс, 3, 4 семестр

Описание оценочного средства: подготовка к экзамену

Подготовка к экзамену

1. Длительность выполнения -30 мин

2. Описание контролируемого результата-

- определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП

- оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих компетенций (ОК 01, ОК 02, ПК 1.2 ПК 1.3, ПК 1.4)

Итогом проведения практических манипуляций является оценивание умений:

Итогом проведения тестирования является оценивание знаний и умений:

Знания:

3-21.1 Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды

3-21-2 Этиология, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний

3-21.3 Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях

3-21.4 Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и принципы эксплуатации)

Умения:

У-21-1 Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний

У-21.2 Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты

У-21.3 Интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонтодиагностика)

Критерии оценки

Оценка «5» (отлично) ставится, если:

1. полно раскрыто содержание материала вопросов;
2. материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности, точно используется терминология;
3. показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации;
4. продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков;
5. ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов;
6. допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если:

ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков:

1. в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа;
2. допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя;
3. допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если:

1. неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала;
2. имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов;
3. при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если:

1. не раскрыто основное содержание учебного материала;
2. обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала;
3. допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов.
4. не сформированы компетенции, умения и навыки.

4. Написание экзамена

Вопросы для подготовки к экзамену по междисциплинарному курсу «Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ»

3 семестр

1. Проведение наблюдения за ходом реабилитации пациента проводится:
2. Как проводится подбор лекарственных препаратов для реабилитации?
3. Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях челюстно – лицевой области.
4. Правила применения средства индивидуальной защиты.
5. Как назначают общее УФ-облучение при клиновидном дефекте?
6. Какая физиотерапевтическая процедура проводится для быстрого снятия явлений гиперестезии зубов?
7. Какие физические факторы можно применить для лечения эрозии зубов?
8. На каких этапах лечения пульпитов применяются физические факторы?
9. Какие физиотерапевтические процедуры можно применять при лечении пульпитов?
10. Какие физиопроцедуры назначаются при появлении боли после пломбирования каналов зубов?
11. Какие из физиотерапевтических процедур можно применить при лечении острых периодонтитов?
12. В чем особенность назначения электрофореза при лечении хронических форм периодонтитов?
13. Какие физиотерапевтические процедуры применяются для лечения гранулирующего периодонтита?
14. Какие физиопроцедуры можно назначить для профилактики обострения хронического периодонтита в день пломбирования?
15. Как проводится гидротерапия при остром катаральном гингивите?
16. Какие физиотерапевтические процедуры можно применить при хроническом катаральном гингивите?
17. Какие лекарственные препараты назначаются для проведения электрофореза при отежной форме гипертрофического гингивита?
18. С какой физиотерапевтической процедуры начинается лечение язвенно-некротического гингивита?

4 семестр

1. Когда назначается физиотерапевтическое лечение при пародонтитах?
2. Какие физические факторы можно применить при лечении острого пародонтита?
3. Какие физиопроцедуры назначаются при хроническом пародонтите?
4. С какой целью назначается аутомассаж, гидромассаж и вибромассаж при лечении пародонтоза?
5. Из каких местных мероприятий складывается физиопрофилактика при заболеваниях пародонта?
6. Какие физиотерапевтические процедуры назначаются при периоститах?
7. Когда применяется лечение ультразвуком при периоститах?
8. Какова последовательность назначения физиопроцедур при остром лимфадените?
9. Какие физиотерапевтические процедуры применяются при лечении фурункула в начальной стадии заболевания и в стадии абсцедирования?
10. В чем особенность физиолечения при остеомиелите?
11. Какие из физиотерапевтических процедур назначаются на ранних стадиях абсцесса, флегмоны и стадии выраженной инфильтрации?
12. Какие физиотерапевтические процедуры применяются при лечении декубитальной язвы?

13. Как назначается УФ-облучение при лечении хронического рецидивирующего афтозного стоматита?
14. Как назначается электрофорез никотиновой кислоты при красном плоском лишае?
15. Какие физиотерапевтические процедуры можно назначить при глоссалгии?
16. Какие физические факторы наиболее эффективны при лечении вирусных заболеваний слизистой оболочки полости рта?
17. Что из физиотерапевтических процедур можно назначить при лечении хронического глоссита?
18. Какие физические факторы можно применить при лечении ангулярного хейлита?
19. Что из физиотерапевтических процедур назначается при лечении glandулярного хейлита?

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф. Катанова»
Медицинский институт
Медицинский колледж
ПЦК № 1

**Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
обучающихся по дисциплине**

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина МДК.01.04 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

1. Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, осваивающих компетентностно-ориентированную ОПОП. Целью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации является оценка степени соответствия качества образования студентов требованиям федеральных государственных образовательных стандартов среднего профессионального образования

Задачами промежуточной аттестации являются:

–определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП, наличия умений самостоятельной работы;

–повышение ответственности преподавателя за результаты своей профессиональной деятельности.

Коды дисциплины	Наименование дисциплины	Курс, семестр	Коды формируемых компетенций	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся	Виды оценочных средств
МДК. 01.04	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	2, 3 курс, 4, 5 семестр	ОК 01, 04 ПК 1.1, 1.6	Зачет с оценкой, экзамен, тестирование, собеседование, решение ситуационных задач	Вопросы к контрольной работе, вопросы к экзамену, вопросы к собеседованию, ситуационные задачи, вопросы к тесту.

2. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения дисциплины и с целью оценивания промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплине (прилагаются разработанные и утвержденные ПЦК №1 контрольно-измерительные материалы для промежуточных аттестаций).

Шифр	Компетенция по ФГОС	Знания, умения, владения	шифр	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Знать методы работы в профессиональной и смежных сферах, использование информационно-аналитические систем и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»	3-22.1	Знать методы работы в профессиональной и смежных сферах Уметь использовать информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»	Промежуточный, текущий	Вопросы к контрольной работе, вопросы к экзамену, вопросы к собеседованию, ситуационные задачи, вопросы к тесту.
ОК 04.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Знать нормы и правила делового общения	3-22.2	Знать нормы и правила делового общения	Промежуточный, текущий	Вопросы к контрольной работе, вопросы к экзамену, вопросы к собеседованию, ситуационные задачи, вопросы к тесту.
		Знать способы разрешения конфликтных ситуаций на зуботехническом производстве	3-22.3	Знать способы разрешения конфликтных ситуаций на зуботехническом производстве	Промежуточный, текущий	Вопросы к контрольной работе, вопросы к экзамену, вопросы к собеседованию, ситуационные задачи, вопросы к тесту.
ПК 1.1	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Знать состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах,	3-22.4	Знать состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах,	Промежуточный, текущий	Вопросы к контрольной работе, вопросы к экзамену, вопросы к собеседованию, ситуационные задачи, вопросы к тесту.
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и	Знать методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их	3-22.5	Знать методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных	Промежуточный, текущий	Вопросы к контрольной работе, вопросы к экзамену, вопросы к

	экстренной форме	законных представителей		представителей		собеседованию, ситуационные задачи, вопросы к тесту.
		Знать методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	З-22.6	Знать методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Промежуточный, текущий	Вопросы к контрольной работе, вопросы к экзамену, вопросы к собеседованию, ситуационные задачи, вопросы к тесту.
					Промежуточный, текущий	Вопросы к контрольной работе, вопросы к экзамену, вопросы к собеседованию, ситуационные задачи, вопросы к тесту.
		Уметь выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации Уметь проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты Уметь организовать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала Уметь распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания),	У-22.1	Уметь выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации Уметь проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты Уметь организовать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала Уметь распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания),	Промежуточный, текущий	Вопросы к контрольной работе, вопросы к экзамену, вопросы к собеседованию, ситуационные задачи

		требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме		в экстренной форме		
		Знать правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации	З-22.7	Знать правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации	Промежуточный, текущий	Вопросы к контрольной работе, вопросы к экзамену, вопросы к собеседованию, ситуационные задачи, вопросы к тесту.
		Уметь оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	У-22.2	Уметь оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	Промежуточный, текущий	Вопросы к контрольной работе, вопросы к экзамену, вопросы к собеседованию, ситуационные задачи

Разработчик: Колюпанова Н.Ю., преподаватель

Комплект оценочных средств по дисциплине хранится на реализующей ПЦК №1 и выпускающей ПЦК №5 Социально-гуманитарных и стоматологических дисциплин в составе ОПОП

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Медицинский институт, медицинский колледж
ПЦК №1
ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело
Дисциплина МДК. 01.04 Оказание медицинской помощи в экстренной форме
Курс, семестр 2, 3 курс, 4, 5 семестр
Описание оценочного средства: тестирование (вопросы к тесту)

Тестирование

1. Длительность выполнения - 40 мин
2. Описание контролируемого результата-
- определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП
- оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ОК 01, 04, ПК 1.1, 1.6)
3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Итогом проведения тестирования является оценивание знаний и умений:

- 3-22.1 методы работы в профессиональной и смежных сферах, использование информационно-аналитические систем и информационно-телекоммуникационную сетей «Интернет»
- 3-22.2 Знать нормы и правила делового общения
- 3-22.3 Знать способы разрешения конфликтных ситуаций на зуботехническом производстве
- 3-22.4 Знать состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах,
- 3-22.5 Знать методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей)
- 3-22.6 Знать методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
- 3-22.7 Знать правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

Критерии оценки

По итогам тестирования уровень подготовки студента оценивается в баллах: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно).

Критериями оценки уровня освоения учебной дисциплины являются:

- уровень освоения студентом учебного материала;
- умение студента использовать теоретические знания при выполнении практических задач;
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа.

90% и более правильных ответов – отлично

80-90% - хорошо

70-80 % - удовлетворительно

До 70% - неудовлетворительно

4. Методика/технология проведения.

Тестирование проводится в виде письменных ответов на предложенные тесты.
Количество тестов зависит от темы занятия (от 13 до 20).
После проверки тестов проводится анализ наиболее часто встречающихся ошибок,
студенты выполняют работу над ошибками

Тестирование по теме «Первая медицинская помощь при обострении хронических заболеваний»:

1. Неотложная медицинская помощь оказывается при обострении хронических заболеваний:

А. представляющих угрозу жизни пациента;

Б. без явных признаков угрозы жизни пациента;+

В. не сопровождаемых угрозой жизни пациента, даже в случае отсрочки оказания помощи на определенное время.

2. Для восстановления проходимости дыхательных путей необходимо

А. уложить пострадавшего на спину;

Б. уложить пострадавшего на спину и повернуть голову набок;

В. уложить пострадавшего на живот, разогнуть шею;

Г. уложить пострадавшего на спину и осторожно запрокинуть голову назад.+

3. При диабетической коме вводят инсулин

А. среднего действия

Б. короткого действия +

В. длительного действия

Г. сверхдлительного действия

4. При инфаркте миокарда боль купируется

А. статинами

Б. диуретиками

В. бета-блокаторами

Г. наркотическими анальгетиками +

5. Лечение гипертонической болезни II стадии проводят

А. коротким курсом

Б. постоянно +

В. при ухудшении эпизодически

Г. сезонно

6. Отеки нижних конечностей, асцит, увеличение печени являются признаками

А. гипертонической болезни

Б. стенокардии

В. инфаркта миокарда

Г. недостаточности кровообращения +

7. Жалобой пациента при гипотиреозе является

А. чувство жара

Б. бессонница

В. раздражительность

Г. сонливость +

8. К симптомам сахарного диабета относятся

А. сухой кашель, одышка

Б. отеки, боли в пояснице

В. жажда, кожный зуд +

Г. снижение памяти, запоры

9. Последовательность действий при остром лекарственном отравлении таблетками

А. промывание желудка, очистительная клизма, прием адсорбента

- Б. прием адсорбента, промывание желудка, очистительная клизма
- В. очистительная клизма, прием адсорбента, промывание желудка
- Г. промывание желудка, прием адсорбента, очистительная клизма +**

10. При анафилактическом шоке лекарственные средства вводятся

- А. внутримышечно
- Б. внутривенно
- В. внутримышечно и внутривенно +**
- Г. ректально

11. Больному с рожистым воспалением кожи в фазе ремиссии рекомендуется проведение

- А. биохимического исследования крови
- Б. консультации гомеопата
- В. занятий лечебной физкультурой
- Г. бициллинотерапии +**

12. При обострении хронического бронхита у пациента пожилого возраста необходимо провести

- А. электрокардиографию
- Б. рентгенографию +**
- В. велоэргометрию
- Г. Реоэнцефалографию

13. Транспортировка пациентов с острым инфарктом миокарда для проведения диагностики и лечения осуществляется

- А. городским такси
- Б. машиной скорой медицинской помощи+**
- В. грузовым такси
- Г. личным транспортом родственников

14. Эфедрин относится к группе

- А. ингибиторов ацетилхолинэстеразы
- Б. миорелаксантов (курареподобных средств)
- В. симпатомиметиков +**
- Г. Ганглиоблокаторов

15. Сдавленный «петушиный» крик на вдохе ребенка наблюдается при

- А. бронхиальной астме
- Б. бронхите
- В. фарингите
- Г. ларингоспазме +**

16. При транспортировке пациента с геморрагическим инсультом необходимо

- А. часто менять положение головы и туловища
- Б. избегать изменений положения головы+**
- В. приподнять ноги
- Г. убрать из-под головы подушку

17. Одним из показаний к промыванию желудка является

- А. инфаркт миокарда
- Б. нарушение мозгового кровообращения

В. острое желудочное кровотечение

Г. отравление ядами +

18. Первая помощь при приступе эпилепсии

А. к голове приложить холод

Б. усадить больного

В. выпрямить конечности

Г. предотвратить травмы больного +

19. Нитроглицерин при приступе стенокардии пациент принимает

А. сублингвально +

Б. подкожно

В. внутрь

Г. Ректально

20. При сильных болях в животе на догоспитальном этапе

А. необходимо ввести анальгетик

Б. нельзя вводить анальгетик+

В. можно дать спазмолитическое средство

Г. приложить к животу грелку

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
Медицинский институт
Медицинский колледж

Медицинский институт, медицинский колледж

ПЦК №1

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина МДК. 01.04 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Курс, семестр 2, 3 курс, 4, 5 семестр

Описание оценочного средства: Ситуационные задачи

Решение ситуационных задач

1. Длительность выполнения 20 мин на 1 задание.

2. Описание контролируемого результата:

- определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП

- оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ОК 01, 04, ПК 1.1, 1.6)

3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированно компетенций).

Итогом проведения решения задач является оценивания умения:

У-22.1 Уметь выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации , проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты уметь организовать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала , распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме

У-22.2 Уметь оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)

З-22.1 Знать методы работы в профессиональной и смежных сферах, использование информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационную сетей «Интернет»

З-22.2 Знать нормы и правила делового общения

З-22.3 Знать способы разрешения конфликтных ситуаций на зуботехническом производстве

З-22.4 Знать состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах,

З-22.5 Знать методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей

З-22.6 Знать методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)

3-22.7 Знать правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

По итогам решения задач уровень подготовки студента оценивается в баллах: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно) Критериями оценки уровня освоения учебной дисциплины являются:

- уровень освоения студентом учебного материала
- умение студента использовать теоретические знания при выполнении практических задач
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа

4. Методика/технология проведения.

Решение задач проводится в виде письменных ответов на предложенные задания. После проверки проводится анализ наиболее часто встречающихся ошибок, студенты выполняют работу над ошибками.

Ситуационные задачи по теме «Первая медицинская помощь при обострении хронических заболеваний»:

Задача 1

Медсестру ночью вызвали в палату к больному, у которого при каждом кашлевом толчке выделяется алая пенная кровь.

Задания: 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Эталон ответа к задаче 1

1. У пациента возникло легочное кровотечение - о чём свидетельствует выделение алой пенной крови при кашле.

2. Алгоритм оказания неотложной помощи:

а) вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи;

б) придать больному полусидячее положение с целью профилактики аспирации кровью и мокротой;

в) обеспечить физический и психический покой для создания эмоционального комфорта;

г) положить на грудь пузырь со льдом с целью сужения сосудов и уменьшения их кровонаполнения;

д) давать больному глотать кусочки льда;

е) приготовить к приходу врача кровоостанавливающие препараты: 1. - 10% р-р кальция хлорида; 2. - 10% р-р глюконата кальция; 3. - 1% р-р викасола; 4. - 5% р-р аминокaproновой кислоты; 5. - 10% р-р желатиноля;

ж) приготовить все необходимое для определения группы крови;

з) выполнить назначения врача.

Задача 2

После инъекции инсулина пациент с сахарным диабетом пожаловался на резкую слабость, чувство голода, потливость, дрожь.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Эталон ответа к задаче 2

1. У пациента развилось гипокликемическое состояние после введения инсулина, возможно в результате передозировки инсулина или если больной не поел после инъекции.

2. Алгоритм оказания неотложной помощи:

а) вызвать врача, так как состояние больного при гипокликемии может быстро и резко ухудшиться;

б) срочно дать больному 2-3 кусочка сахара или сладкий чай, конфету для повышения уровня глюкозы в крови;

в) при потере сознания по назначению врача срочно струйно ввести 40-80 мл 40% р-ра глюкозы в/в;

г) осуществлять контроль за состоянием пациента: пульс, АД, ЧДД;

д) обеспечить сбор анализов для контроля уровня глюкозы в крови и моче;

е) выполнить назначения врача.

Задача 3

Медсестру вызвали к соседу, которого ужалили пчёлы. Пострадавший отмечает боль, жжение на местах укусов, затрудненное дыхание, слабость, тошноту, отечность лица, повышение температуры. Объективно: Состояние средней степени тяжести. Лицо лунообразное за счет нарастающих плотных, белых отеков. Глазные щели узкие. Температура 39°C, пульс - 96 уд/мин, ритмичный, АД 130/80 мм рт. ст., ЧДД 22 в мин.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Эталон ответа к задаче 3

1. У пациента в результате множественных укусов пчёл развилась аллергическая реакция отек Квинке.

2. Алгоритм оказания неотложной помощи:

- а) вызвать скорую помощь для оказания квалифицированной медицинской помощи;
- б) обнаружить жало и удалить их вместе с ядовитым мешочком с целью уменьшения распространения яда в тканях;
- в) приложить холод на места укусов (мера, препятствующая распространению яда в ткани;
- г) обильное питье с целью дезинтоксикации;
- д) дать кордиамин 20-25 капель для поддержания сердечно-сосудистой деятельности;
- е) дать 1-2 таблетки (димедрола или супрастина или тавегила) с целью антигистаминного воздействия;
- ж) следить за состоянием пациента, осуществляя контроль за АД, пульсом, температурой, ЧДД, диурезом;
- з) выполнить назначения врача.

Задача 4

В терапевтическом отделении пациент, страдающий гипертонической болезнью, пожаловался медсестре на то, что у него появилась одышка, чувство “нехватки воздуха”, кашель с выделением розовой пенистой мокроты. При осмотре: состояние тяжелое. Кожные покровы бледные, цианоз носогубного треугольника. Дыхание шумное, клокочущее, изо рта выделяется розовая пенистая мокрота, ЧДД 35 в мин. Тоны сердца глухие, пульс 120 в мин, АД 210/110 мм рт. ст.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Эталон ответа к задаче 4

1. У пациента на фоне гипертонического криза (АД 210/110) развилась острая левожелудочковая недостаточность (отёк легких), о чём свидетельствуют одышка, шумное клокочущее дыхание, кашель с розовой пенистой мокротой.

2. Алгоритм оказания неотложной помощи:

- а) вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи;
- б) создать полусидячее положение с опущенными ногами для уменьшения притока венозной крови к сердцу, обеспечить абсолютный покой, освободить от стесняющей одежды для улучшения условий дыхания;
- в) очистить ротовую полость от пены и слизи, с целью удаления механических препятствий прохождению воздуха;
- г) обеспечить ингаляцию увлажненного кислорода с пеногасителем с целью улучшения условий оксигенации;
- д) наложение венозных жгутов на конечности с целью уменьшения объема циркулирующей крови;
- е) поставить грелки и горчичники к ногам на область голени с отвлекающей целью;
- ж) обеспечить контроль за состоянием пациента (АД, пульс, ЧДД);
- з) приготовить к приходу врача: гипотензивные препараты, мочегонные средства, сердечные гликозиды, глюкокортикоиды.
- и) выполнить назначения врача.

Задача 5

В гастроэнтерологическом отделении у больного с язвенной болезнью желудка внезапно возникли резкая слабость, головокружение, рвота “кофейной гущей”. Объективно: Кожные покровы бледные, влажные, пульс 120 уд/мин малого наполнения и напряжения, АД 90/60 мм рт. ст., живот при пальпации мягкий, болезненный.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Эталон ответа к задаче 5

1. У больного с язвенной болезнью желудка развилось желудочное кровотечение, которое можно предположить на основании субъективных данных: слабости, головокружения и объективных данных - бледности и влажности кожных покровов, снижение АД (90/60), рвоты цвета “кофейной гущи”.

2. Алгоритм оказания неотложной помощи:

- а) вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи;

- б) пациента уложить: на бок или на спину, повернуть голову на бок (для предупреждения возможной аспирации рвотными массами) и подложить ко рту лоток или салфетку для рвотных масс;
- в) запретить прием пищи, воды, лечебных препаратов;
- г) положить пузырь со льдом на эпигастральную область с целью уменьшения кровонаполнения сосудов;
- д) следить за состоянием пациента, контролируя АД, пульс, ЧДД;
- е) к приходу врача приготовить: шприцы, кровоостанавливающие препараты (5% р-р аминокaproновой кислоты, 1% р-р викасола, 10% р-р хлорида или глюконата кальция);
- ж) приготовить все для определения группы крови;
- з) выполнить назначения врача.

Задача 6

В терапевтическом отделении больной 42 лет предъявляет жалобы на внезапно развивающийся приступ удушья. Больной сидит, опираясь руками о края кровати, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное, выражает испуг, ЧДД-38 в мин. Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Эталон ответа к задаче 6

1. У пациента приступ бронхиальной астмы на основании удушья, характерного вынужденного положения, экспираторной одышки, ЧДД-38 в мин, сухих свистящих хрипов, слышных на расстоянии.

2. Алгоритм оказания неотложной помощи:

- а) вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи;
- б) расстегнуть стесняющую одежду, обеспечить доступ свежего воздуха;
- в) провести ингаляцию кислорода для улучшения оксигенации;
- г) при наличии у пациента карманного дозированного ингалятора организовать прием препарата (1-2 вдоха) сальбутамола, беротека, новодрина, бекотида, бекломета и др., для снятия спазма гладкой мускулатуры бронхов;
- д) приготовить к приходу врача для оказания неотложной помощи: 1. бронходилататоры: 2,4% р-р эуфиллина, 5% р-р эфедрина, 0,1% р-р адреналина; 2. антигистаминные препараты: 1% р-р димедрола, 1% р-р тавегила, 2% р-р супрастина, 2,5% р-р пипольфена; 3. гормональные препараты: преднизолон, гидрокортизон; 4. сердечные гликозиды: 0,06 % р-р коргликона или 0,05% р-р строфантина;
- е) выполнить назначения врача.

Задача 7

К медсестре здравпункта завода обратился мужчина. У него внезапно после физической нагрузки появились резкие боли в поясничной области справа с иррадиацией в паховую область, половые органы, мочеиспускание участилось, стало болезненным, малыми порциями. В анамнезе мочекаменная болезнь. Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы влажные, положительный симптом Пастернацкого справа, температура 36,30С, пульс 100 уд/мин, ритмичный, АД 130/85 мм рт. ст.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Эталон ответа к задаче 7

1. У пациента, вследствие физической нагрузки развился приступ почечной колики из-за спазма гладкой мускулатуры мочевых путей и движения камня. Информация, позволяющая медсестре заподозрить неотложное состояние: 1. мочекаменная болезнь в анамнезе; 2. боль в поясничной области с характерной иррадиацией; 3. положительный симптом Пастернацкого; 4. учащенное и болезненное мочеиспускание.

2. Алгоритм оказания неотложной помощи:

- а) вызвать скорую помощь;
- б) обеспечить пациенту психический и физический покой с целью создания эмоционального комфорта;

- в) положить грелку на поясничную область с целью снятия спазма гладкой мускулатуры мочевыводящих путей;
- г) обеспечить наблюдение за пациентом до прибытия врача, периодически измерять АД, пульс, ЧДД;
- д) приготовить к приходу врача для неотложной помощи препараты: 2% р-р но-шпы, 0,2% р-р платифиллина, 2% р-р папаверина гидрохлорида, 50% р-р анальгина, баралгин (с целью обезболивания);
- е) выполнить назначения врача.

Задача 8

У пациента, находящегося на стационарном лечении с диагнозом бронхоэктатическая болезнь, внезапно при кашле появилась алая кровь с примесью пузырьков воздуха. Объективно: больной бледен, пульс частый, слабого наполнения, 110 уд/мин, АД 90/70 мм рт. ст., он беспокоен, выражает чувство страха смерти.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Эталон ответа к задаче 8

1. У пациента развилось легочное кровотечение на фоне бронхоэктатической болезни. При кашле появилась алая кровь с пузырьками воздуха.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи:
 - а) вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи;
 - б) придать больному полусидячее положение с целью профилактики аспирации кровью и мокротой
 - в) обеспечить полный физический покой, снять волнение и психическое напряжение создания эмоционального комфорта;
 - г) положить пузырь со льдом на грудную клетку, давать глотать кусочки льда с целью сужения сосудов и уменьшения их кровонаполнения;
 - д) обеспечить контроль за состоянием пациента (АД, ЧДД, пульс);
 - е) приготовить к приходу врача кровоостанавливающие препараты: 1. - 10% р-р кальция хлорида; 2. - 10% р-р глюконата кальция; 3. - 1% р-р викасола; 4. - 5% р-р аминокaproновой кислоты; 5. - 10% р-р желатиноля;
 - ж) приготовить все необходимое для определения группы крови;
 - з) выполнить назначения врача.

Задача 9 К пациенту, находящемуся на стационарном лечении по поводу ИБС, ночью была вызвана медсестра. Пациента беспокоили боли в области сердца сжимающего характера и отдающие в левую руку, чувство стеснения в груди.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Эталон ответа к задаче 9

1. У пациента, страдающего ИБС, возник приступ стенокардии, о чем свидетельствует боль сжимающего характера с иррадиацией в левую руку, чувство стеснения в груди.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи:
 - а) вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи;
 - б) успокоить пациента, с целью снятия нервного напряжения для создания комфорта;
 - в) придать пациенту удобное положение в постели;
 - г) расстегнуть стесняющую одежду;
 - д) обеспечить доступ свежего воздуха для улучшения оксигенации;
 - е) поставить горчичники на область сердца с отвлекающей целью;
 - ж) обеспечить контроль за состоянием пациента (АД, пульс, ЧДД);
 - з) дать таблетку нитроглицерина под язык с целью уменьшения потребности миокарда в кислороде за счет периферической вазодилатации;
 - и) выполнить назначения врача.

Задача 10 После сдачи экзамена студенты ехали стоя в переполненном автобусе. Вдруг одному стало плохо. Он побледнел и упал. Объективно: сознание отсутствует, кожные покровы бледные, конечности холодные, зрачки узкие на свет не реагирует, пульс нитевидный.

Задания: Вы медсестра, находитесь рядом:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Эталон ответа к задаче 10

1. В результате психоэмоционального перенапряжения и пребывания в душном автобусе у молодого человека возник обморок. Информация, позволяющая заподозрить медсестре неотложное состояние: 1. отсутствие сознания; 2. отсутствие реакции зрачков на свет; 3. бледность кожные покровов, холодные конечности; 4. тахикардия.

2. Алгоритм оказания неотложной помощи:

- а) вынести пациента из автобуса и уложить с несколько приподнятыми ногами для улучшения мозгового кровообращения;
- б) вызвать скорую помощь;
- в) расстегнуть воротник, расслабить пояс для улучшения дыхания;
- г) поднести тампон, смоченный раствором нашатырного спирта к носу, с целью рефлекторного воздействия на ЦНС (при наличии аптечки у водителя);
- д) обрызгать холодной водой лицо, похлопать по лицу ладонями, растереть виски, грудь с целью рефлекторного изменения тонуса сосудов;
- е) периодически контролировать пульс и наблюдать за пациентом до прибытия скорой помощи; ж) выполнить назначения врача.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Медицинский институт, медицинский колледж
ПЦК №1
ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело
Дисциплина МДК. 01.04 Оказание медицинской помощи в экстренной форме
Курс, семестр 2, 3 курс, 4, 5 семестр
Описание оценочного средства: собеседование (вопросы к собеседованию)

Собеседование

1. Длительность выполнения -60 мин
2. Описание контролируемого результата
 - определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП
 - оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ОК 01, 04, ПК 1.1, 1.6)
3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Итогом проведения собеседования является оценивание знаний и умений:

У-22.1 Уметь выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации , проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты уметь организовать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала , распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме

У-22.2 Уметь оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)

З-22.1 Знать методы работы в профессиональной и смежных сферах, использование информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационных сетей «Интернет»

З-22.2 Знать нормы и правила делового общения

З-22.3 Знать способы разрешения конфликтных ситуаций на зуботехническом производстве

З-22.4 Знать состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах,

З-22.5 Знать методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей

З-22.6 Знать методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)

З-22.7 Знать правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Критерии оценки

- отметка "5" ставится, если обучающийся полно и последовательно излагает изученный материал, обнаруживает осознанное понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знание при решении ситуационных задач, самостоятельно выделяет закономерности, находит причинно-следственные связи, понимает сущность физиологических процессов, соотносит их с анатомическими структурами, самостоятельно ориентируется в немых схемах, планшетах, муляжах

- отметка "4" ставится, если ответ удовлетворяет тем же требованиям, что и для отметки "5", но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет и 1-2 недочета;

- отметка "3" ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений, но излагает материал неполно и непоследовательно и допускает неточности, не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести примеры;

- отметка "2" ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части вопроса, допускает ошибки в формулировках, искажающих их смысл, беспорядочно, бессистемно и неуверенно излагает материал;

4.Методика/технология проведения.

Фронтальный опрос, устный опрос, индивидуальный опрос

Вопросы для собеседования по теме «Первая медицинская помощь при обострении хронических заболеваний»

- 1) Алгоритм проведения первичного осмотра и оценки состояния пациента (пострадавшего), оценка безопасности окружающей среды.
- 2) Алгоритм проведения мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой медицинской помощи.
- 3) Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни.
- 4) Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей).
- 5) Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.
- 6) Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.
- 7) Порядок применения лекарственных препаратов и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Медицинский институт, медицинский колледж

ПЦК №1

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина МДК.01.04 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Курс, семестр 2, 3 курс, 4, 5 семестр

Описание оценочного средства: подготовка к экзамену (вопросы для подготовки к экзамену)

Подготовка к экзамену

1. Длительность выполнения -30 мин
2. Описание контролируемого результата-
 - определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП
 - оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих компетенций (ОК 01, 4, ПК 1.1, 1.6).

Итогом проведения экзамена является оценивание знаний и умений:

У-22.1 Уметь выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации, проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты уметь организовать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала, распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме

У-22.2 Уметь оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)

З-22.1 Знать методы работы в профессиональной и смежных сферах, использование информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационных сетей «Интернет»

З-22.2 Знать нормы и правила делового общения

З-22.3 Знать способы разрешения конфликтных ситуаций на зуботехническом производстве

З-22.4 Знать состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах,

З-22.5 Знать методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей)

З-22.6 Знать методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)

З-22.7 Знать правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

Критерии оценки

Оценка «5» (отлично) ставится, если:

1. полно раскрыто содержание материала вопросов;
2. материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности, точно используется терминология;

3. показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации;
4. продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков;
5. ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов;
6. допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если:

ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков:

1. в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа;
2. допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя;
3. допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если:

1. неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала;
2. имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов;
3. при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если:

1. не раскрыто основное содержание учебного материала;
 2. обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала;
 3. допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов.
- 4 не сформированы компетенции, умения и навыки.

**Перечень вопросов, для подготовки к экзамену по междисциплинарному курсу
«Оказание медицинской помощи в экстренной форме»**

- 1) Алгоритм проведения первичного осмотра и оценки состояния пациента (пострадавшего), оценка безопасности окружающей среды.
- 2) Алгоритм проведения мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой медицинской помощи.
- 3) Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни.
- 4) Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей).
- 5) Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.
- 6) Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.
- 7) Порядок применения лекарственных препаратов и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
 федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
 (ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н. Ф. Катанова»)
 Медицинский институт
 Медицинский колледж
 ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

**Фонд оценочных средств
 для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
 обучающихся по практике**

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

УП.01.01 Учебная практика

1. Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, осваивающих компетентно – ориентированную ОПОП.

–определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП;

–повышение ответственности преподавателя за результаты своей профессиональной деятельности.

Код практики	Название практики	Курс, семестр	Наименование компетенции, код индикатора	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся	Виды и кол-во оценочных средств
УП.01.01	Учебная практика	Курс 1 семестр 2	ОК 01,04 ПК - 1.1, 1.2, 1.3, 1.5	Зачет с оценкой	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

2. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения практики и с целью оценивания промежуточных и окончательных результатов обучения по практике (прилагаются разработанные и утвержденные соответствующими кафедрами (ПЦК) контрольно-измерительные материалы для текущего контроля, промежуточных аттестаций).

Шифр	Компетенция по ФГОС	Знания, умения, владения	шифр	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Разработка алгоритма постановки диагноза	В-23.7	Владение навыком разработки алгоритма постановки диагноза	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Интерпретация данных консультаций пациентов врачами специалистами	В-23.13	Владение навыком интерпретации данных консультаций пациентов врачами специалистами	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Первичный осмотр пациентов	В-23.1	Владение навыком первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Повторный осмотр пациентов	В-23.2	Владение навыком повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза	В-23.3	Владение навыком разработки алгоритма постановки предварительного диагноза	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Установление предварительного диагноза	В-23.4	Владение навыком установления предварительного диагноза	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Направление пациентов на лабораторные и инструментальные исследования	В-23.5	Владение навыком направления пациентов на лабораторные и инструментальные исследования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Направление пациентов на консультацию к врачам специалистам	В-23.6	Владение навыком направления пациентов на консультацию к врачам специалистам	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Разработка алгоритма постановки диагноза	В-23.7	Владение навыком разработки алгоритма постановки диагноза	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Постановка диагноза	В-23.8	Владение навыком постановки диагноза	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	В-23.9	Владение навыком интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретация данных первичного осмотра пациентов	В-23.10	Владение навыком интерпретации данных первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретация данных повторного осмотра пациентов	В-23.11	Владение навыком интерпретации данных повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований	В-23.12	Владение навыком интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретация данных консультаций пациентов врачами специалистами	В-23.13	Владение навыком интерпретации данных консультаций пациентов врачами специалистами	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы,	В-23.14	Владение навыком интерпретации данных дополнительных обследований пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	ортопантограммы)	радиовизиограммы, ортопантомограммы на пленочных и цифровых носителях, данные электроодонтодиагностики)		(прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы на пленочных и цифровых носителях, данные электроодонтодиагностики)		
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Получение информации от пациентов (их родственники в/ законных представителей)	В-23.15	Владение навыком получения информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Выявление у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов;; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний)	В-23.17	Владение навыком выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов;; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	У-23.1	Умение проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	У-23.2	Умение выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	У-23.3	Умение интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	У-23.4	Умение интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Обосновывать необходимость лабораторных исследований	У-23.5	Умение обосновывать необходимость лабораторных исследований	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Обосновывать необходимость и объем инструментальных	У-23.6	Умение обосновывать необходимость и объем инструментальных исследований	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Обосновывать необходимость дополнительного обследования пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонтодиагностика)	У-23.7	Умение обосновывать необходимость дополнительного обследования пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонтодиагностика)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам специалистам	У-23.8	Умение обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам специалистам	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Анализировать полученные результаты обследования	У-23.9	Умение анализировать полученные результаты обследования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Обосновывать и планировать объем дополнительных исследований: рентгенологические (прицельный снимок зуба, Радиовизиография, электроодонтодиагностика)	У-23.10	Умение обосновывать и планировать объем дополнительных исследований: рентгенологические (прицельный снимок зуба, радиовизиография, электроодонтодиагностика)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	У-23.11	Умение интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	При выявлении клинических признаков острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, Нейрогенного и психогенного происхождения, направлять к врачу-специалисту	У-23.12	Умение при выявлении клинических признаков острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения, направлять к врачу-специалисту	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, некариозные поражения зубов; выявлять заболевания слизистой оболочки полости рта, травмы Зубов, костей	У-23.13	Умение диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, некариозные поражения зубов; выявлять заболевания слизистой оболочки	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

		лицевого скелета и мягких тканей челюстнолицевой области для направления к врачам-специалистам для подтверждения диагноза и лечения		полости рта, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстнолицевой области для направления к врачам-специалистам для подтверждения диагноза и лечения		
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Диагностировать дефекты зубных рядов, полное отсутствие зубов	У-23.14	Умение диагностировать дефекты зубных рядов, полное отсутствие зубов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретировать данные инструментальных исследований	У-23.15	Умение интерпретировать данные инструментальных исследований	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретировать данные консультаций пациентов врачамиспециалистами	У-23.16	Умение интерпретировать данные консультаций пациентов врачамиспециалистами	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретировать данные дополнительных обследований (прицельные рентгенограммы, Радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонтодиагностика)	У-23.17	Умение интерпретировать данные дополнительных обследований (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонтодиагностика)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Распознавать зубочелюстные деформации и аномалии- зубов и челюстей: выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, Предопухолевые состояния) и направлять для Подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	У-23.18	Умение распознавать зубочелюстные деформации и аномалии-зубов и челюстей: выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) и направлять для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Применять средства индивидуальной защиты	У-23.19	Умение применять средства индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды.	3-23.1	Знать биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды.	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями	3-23.2	Знать основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп,	Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности	3-23.3	Знать топографическая анатомия головы, челюстно-	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	кровообращения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза		лицевой области, особенности кровообращения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза		
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Этиология, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний	3-23.4	Знать этиология, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем	3-23.5	Знать взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы	3-23.6	Знать основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Основные принципы диагностики заболеваний височнонижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых	3-23.7	Знать основные принципы диагностики заболеваний височнонижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных деформациях и аномалиях	3-23.8	Знать нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных деформациях и аномалиях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ	3-23.9	Знать клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса для направления к врачам специалистам	3-23.12	Знать нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса для направления к врачам специалистам	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Клиническая картина, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица для направления к врачам специалистам	3-23.13	Знать клиническая картина, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица для направления к врачам специалистам	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний	3-23.14	Знать значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования	3-23.15	Знать медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)	3-23.16	Знать медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем	3-23.17	Знать международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Санитарно-эпидемиологические требования	3-23.23	Знать санитарно-эпидемиологические требования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Особенности обследования пациентов пожилого и старческого возраста	3-23.24	Знать особенности обследования пациентов пожилого и старческого возраста	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Применять средства индивидуальной защиты	У-23.19	Умение применять средства индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)	3-23.16	Знать медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	3-23.18	Знать порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Стандарты медицинской помощи по заболеваниям	3-23.19	Знать стандарты медицинской помощи по заболеваниям	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Клинические рекомендации (протоколы лечения) стоматологических заболеваний	3-23.20	Знать клинические рекомендации (протоколы лечения) стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	3-23.21	Знать состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	З-23.22	Знать требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Санитарно-эпидемиологические требования	З-23.23	Знать санитарно-эпидемиологические требования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Правила применения средств индивидуальной защиты	З-23.25	Знать правила применения средств индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Применять средства индивидуальной защиты	У-23.19	применять средства индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического стоматологического лечения для Направления к врачам специалистам	З-23.10	Знать клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического стоматологического лечения для направления к врачам специалистам	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)	3-23.16	Знать медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	3-23.18	Знать порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Стандарты медицинской помощи по заболеваниям	3-23.19	Знать стандарты медицинской помощи по заболеваниям	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	3-23.21	Знать состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	3-23.22	Знать требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Санитарно-эпидемиологические требования	3-23.23	Знать санитарно-эпидемиологические требования		
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Правила применения средств индивидуальной защиты	3-23.25	Знать правила применения средств индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.5	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта	Анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний	В-23.16	Владение навыком анкетирования пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний		

ПК 1.5	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта	Выявление у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов;;выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов,предопухолевых состояний)	В-23.17	Владение навыком выявления у пациентов зубочелюстных , лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов;;выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов,предопухолевых состояний)		
ПК 1.5	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта	Направление для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	В-23.18	Владение навыком направления для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту		
ПК 1.5	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта	Применять средства индивидуальной защиты	У-23.19	Умение применять средства индивидуальной защиты		
ПК 1.5	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта	Распознавать зубочелюстные деформации и аномалии- зубов и челюстей: выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, Предопухолевые состояния) и направлять для Подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	У-23.18	Умение распознавать зубочелюстные деформации и аномалии-зубов и челюстей: выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) и направлять для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту		

ПК 1.5	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта	Диагностировать дефекты зубных рядов, полное отсутствие зубов	У-23.14	Умение диагностировать дефекты зубных рядов, полное отсутствие зубов		
ПК 1.5	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта	Анализировать полученные результаты обследования	У-23.9	Умение анализировать полученные результаты обследования		
ПК 1.5	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта	Комплексная взаимосвязь между стоматологически м здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов	3-23.11	Знать комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов		
ПК 1.5	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта	Санитарно-эпидемиологические требования	3-23.23	Знать санитарно-эпидемиологические требования		

Разработчики: Цыренова О.А.

Комплект оценочных средств хранится на обеспечивающей ПЦК №5

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
Медицинский институт, медицинский колледж
ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Учебная практика УП.01.01

1 курс, 2 семестр

Оценочное средство – защита дневника по практике, защита отчета по практике

Описание оценочного средства:

1. Длительность выполнения: защита дневника – 10 минут, защита отчета по практике – 10 минут.

Описание контролируемого результата: ОК 01,04, ПК - 1.1, 1.2, 1.3, 1.5

1. Показатели и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Оценочные средства дают возможность определить уровень владений и умений и степень сформированности компетенций.

Владеть:

- В-23.1 Первичный осмотр пациентов
- В-23.2 Повторный осмотр пациентов
- В-23.3 Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза
- В-23.4 Установление предварительного диагноза
- В-23.5 Направление пациентов на лабораторные и инструментальные исследования
- В-23.6 Направление пациентов на консультацию к врачам специалистам
- В-23.7 Разработка алгоритма постановки диагноза
- В-23.8 Постановка диагноза
- В-23.9 Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)
- В-23.10 Интерпретация данных первичного осмотра пациентов
- В-23.11 Интерпретация данных повторного осмотра пациентов
- В-23.12 Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований
- В-23.13 Интерпретация данных консультаций пациентов врачами специалистами
- В-23.14 Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, данные электроодонтодиагностики)
- В-23.15 Получение информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)
- В-23.16 Анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний
- В-23.17 Выявление у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний)
- В-23.18 Направление для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту

Уметь:

- У-23.1 Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты
 - У-23.2 Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний
 - У-23.3 Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов
 - У-23.4 Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов
 - У-23.5 Обосновывать необходимость лабораторных исследований
 - У-23.6 Обосновывать необходимость и объем инструментальных исследований
 - У-23.7 Обосновывать необходимость дополнительного
- Обследования пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонто диагностика)

- У-23.8 Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам специалистам
- У-23.9 Анализировать полученные результаты обследования
- У-23.10 Обосновывать и планировать объем дополнительных исследований: рентгенологические (прицельный снимок зуба, радиовизиография, электроодонтодиагностика)
- У-23.11 Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников /законных представителей)
- У-23.12 При выявлении клинических признаков острой и хронической черепно-лицевой боли соматического,нейрогенного и психогенного происхождения, направлять к врачу-специалисту
- У-23.13 Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, некариозные поражения зубов; выявлять заболевания слизистой оболочки полости рта, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстнолицевой области для направления к врачам- специалистам для подтверждения диагноза и лечения
- У-23.14 Диагностировать дефекты зубных рядов, полное отсутствие зубов
- У-23.15 Интерпретировать данные инструментальных исследований
- У-23.16 Интерпретировать данные консультаций пациентов врачами специалистами
- У-23.17 Интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонто диагностика)
- У-23.18 Распознавать зубочелюстные деформации и аномалии- зубов и челюстей: выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) и направлять для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу- специалисту
- У-23.19 Применять средства индивидуальной защиты

Знать:

- 3-23.1 Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды.
- 3-23.2 Основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями
- 3-23.3 Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза
- 3-23.4 Этиология, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний
- 3-23.5 Взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем
- 3-23.6 Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы
- 3-23.7 Основные принципы диагностики заболеваний височнонижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых
- 3-23.8 Нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных деформациях и аномалиях
- 3-23.9 Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ
- 3-23.10 Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического стоматологического лечения для направления к врачам специалистам
- 3-23.11 Комплексная взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов
- 3-23.12 Нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса для
Направления к врачам специалистам
- 3-23.13 Клиническая картина, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица для направления к врачам специалистам
- 3-23.14 Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний
- 3-23.15 Медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования

- 3-23.16 Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)
- 3-23.17 Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем
- 3-23.18 Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях
- 3-23.19 Стандарты медицинской помощи по заболеваниям
- 3-23.20 Клинические рекомендации (протоколы лечения) стоматологических заболеваний
- 3-23.21 Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах
- 3-23.22 Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях
- 3-23.23 Санитарно-эпидемиологические требования
- 3-23.24 Особенности обследования пациентов пожилого и старческого возраста
- 3-23.25 Правила применения средств индивидуальной защиты

Критериями оценок уровня освоения УП являются:

Критерии оценки защиты дневника – проводится в виде оценивания ведения дневника

5 (отлично) - полностью выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся аккуратно, грамотно описывается проделанная работа, точно использованы научные термины, сделаны необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

4 (хорошо) - полностью выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не всегда аккуратно, но грамотно описывается проделанная работа, использованы научные термины, сделаны необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

3 (удовлетворительно) - не четко выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не аккуратно, описывается проделанная работа, недостаточно использованы научные термины, не всегда делаются необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

2 (неудовлетворительно) - не выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не аккуратно, проделанная работа описана плохо, не всегда делаются необходимые выводы и обобщения. Ежедневный цифровой итог не подводится.

Критерии оценки защиты отчета по практике (выполнение практических манипуляций) – проводится в виде оценки правильности оформления, фиксации оценки за выполнение манипуляций, указанных в отчете.

5 (отлично)- студент исполнитель, вежлив с групповым руководителем, соблюдает производственную дисциплину, аккуратен. Показал хороший уровень адаптивности. Имеет опрятный внешний вид. Хорошая теоретическая подготовленность. Умение применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Грамотное выполнение манипуляций. Рабочее место оснащается с соблюдением требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом; соблюдаются все требования к безопасности медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны группового руководителя. .

4 (хорошо)- студент исполнитель, вежлив с групповым руководителем, соблюдает производственную дисциплину, аккуратен. Показал хороший уровень адаптивности. Имеет опрятный внешний вид. Хорошая теоретическая подготовленность. Применяя собственные знания в решении конкретных профессиональных задач, допускал неточности. Допускал незначительные затруднения при выполнении манипуляций. Рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности медперсонала; нарушается регламент времени; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами группового руководителя. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны группового руководителя.

3 (удовлетворительно) - студент исполнитель, вежлив с групповым руководителем, возможны нарушения производственной дисциплины, аккуратен. Показал удовлетворительный уровень адаптивности. Возможны замечания по внешнему виду. Удовлетворительная теоретическая подготовленность. Не всегда может применять собственные знания в решении

конкретных профессиональных задач. Выполнение манипуляций с неточностями. Рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии группового руководителя; соблюдаются все требования к безопасности медперсонала; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны группового руководителя.

2 (неудовлетворительно)- студент не исполнительен, возможно не уважительное отношение к групповому руководителю, возможны нарушения производственной дисциплины. Показал не удовлетворительный уровень адаптивности. Возможны замечания по внешнему виду. Недостаточная теоретическая подготовленность. Не всегда может применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Выполнение манипуляций с ошибками. Затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами. Наличие нареканий в адрес студента со стороны группового руководителя.

4. Методика/технология проведения:

Перед зачётом студенты должны предоставить групповому руководителю следующую документацию:

1. Дневник практики;
1. Отчет по практике, содержащий сведения о выполненной обучающимися работе во время прохождения практики, характеристику на обучающегося с места прохождения практики, лист инструктажа по технике безопасности в специализированном кабинете.
2. Утвержденное председателем ПЦК и согласованное с руководителем производственной практики индивидуальное задание, выполняемое в период практики.

К зачёту по практике допускаются студенты, своевременно и в полном объеме выполнившие задания практики и в указанные сроки, представившие всю отчетную документацию, отвечающую требованиям программы практики.

Зачет по практике проводится в виде защиты дневника, отчёта (выполнения манипуляций в период практики).

Кроме того, учитывается:

- выполнение программы практики;
- уровень освоения практических умений;
- соблюдение этики, деонтологии;
- характеристика группового руководителя практики;
- содержание и качество оформления отчета, полнота записей в дневнике.

Итоговая оценка по практике складывается из оценки за защиту дневника и оценки за выполнение манипуляций (защиты отчета по практике), затем выводится среднеарифметическая оценка.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
Медицинский институт
Медицинский колледж

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

УП.01.01 Учебная практика

Студента _____ курса _____ группы
Специальности 31.02.07 Стоматологическое дело

ФИО _____

Абакан, 20 ____ год

<i>Дата</i>	<i>Содержание и объем выполненной работы</i>	<i>Оценка</i>	<i>Замечания и подпись руководителя практики</i>

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
Медицинский институт
Медицинский колледж

СОГЛАСОВАНО

Руководитель практики от

_____ (название профильной организации)

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

УТВЕРЖДАЮ

Председатель ПЦК № _____

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ

УП.01.01 Учебная практика

студента 1 курса, _____ группы, очной формы обучения,
специальности 31.02.07 Стоматологическое дело

_____ (Ф.И.О. студента)

Сроки прохождения практики с « _____ » _____ 20__ г. по « _____ » _____ 20__ г.

Место прохождения практики _____

В течение всего срока прохождения практики обучающийся должен выполнить следующие виды работ с предоставлением отчетной документации:

№ п/п	Виды деятельности обучающегося	Планируемые результаты (умения, навыки, приобретение опыта)	Формы отчетной документации	Сроки выполнения
1.	Участие в организационном собрании по технике безопасности и охране труда на базе практики	Освоение методов и приемов безопасного выполнения работ на рабочем месте	Отчет по практике с отметкой о пройденном инструктаже по технике безопасности в специализированных кабинетах	В первый день практики
2.	Отработка практических умений согласно цифровому отчету	ОК 01, 04; ПК 1.1 – 1.3; 1.5	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики
3.	Подготовка отчета по практике и дневника практики	ОК 01, 04; ПК 1.1 – 1.3; 1.5	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики
4.	Промежуточная аттестация (защита дневника практики и отчета по практике)	ОК 01, 04; ПК 1.1 – 1.3; 1.5	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики

Обучающийся _____
_____ подпись _____ расшифровка подписи

ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ

УП.01.01 Учебная практика

За время прохождения учебной практики обучающимся выполнена следующая работа:

1. Инструктаж по технике безопасности в подразделениях медицинского колледжа

Дата	Функциональное подразделение медицинского колледжа	Подписи	
		Группового руководителя практики	Студента

2. Цифровой отчет:

Практические умения	Количество
1. Проведение физикального исследования и интерпретация результатов	
2. Выявление общих и специфических признаков стоматологических заболеваний	
3. Интерпретация результатов первичного и повторного осмотра пациентов	
4. Обоснование необходимости лабораторных исследований и объема инструментальных исследований и интерпретация данных	
5. исследований	
6. Обоснование необходимости дополнительного обследования пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонто диагностика) и их интерпретация	
7. Обоснование необходимости направления пациентов на консультацию к врачам специалистам	
8. Анализ полученных результатов обследования	
9. Обоснование и планирование объема дополнительных исследований: рентгенологические (прицельный снимок зуба, радиовизиография, электроодонтодиагностика)	
10. При выявлении клинических признаков острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения, направление к врачу-специалисту	
11. Диагностика кариеса, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта, некариозных поражений зубов	
12. Выявление заболевания слизистой оболочки полости рта, травм зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области для направления к врачам-специалистам для подтверждения диагноза и лечения.	
13. Диагностика дефектов зубных рядов, полного отсутствия зубов	
14. Распознавание зубочелюстных деформаций и аномалий зубов и челюстей, выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) и направление для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	

3. Характеристика прохождения практики студентом

(в характеристике отразить производственную дисциплину, прилежание, внешний вид, проявление интереса к специальности, регулярность ведения дневника, индивидуальные особенности, морально - волевые качества, честность, инициатива, уравновешенность, выдержка и др.)

В соответствии с требованиями ФГОС СПО к уровню подготовки выпускников по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело перечисленные общие и профессиональные компетенции, предусмотренные программой практики

(освоены / не освоены)

(если не освоены, указать какие)

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ПК 1.1 Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)
ПК 1.2 Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий.
ПК 1.3 Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах
ПК 1.5 Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта

Итоговая оценка за прохождение учебной практики

Групповой руководитель учебной практики от колледжа

(оценка за зачет)

(подпись)

(ФИО)

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
 федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
 (ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н. Ф. Катанова»)
 Медицинский институт
 Медицинский колледж
 ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

**Фонд оценочных средств
 для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
 обучающихся по практике**

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

УП.01.02 Учебная практика

1. Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, осваивающих компетентностно – ориентированную ОПОП.

–определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП;

–повышение ответственности преподавателя за результаты своей профессиональной деятельности.

Код практики	Название практики	Курс, семестр	Наименование компетенции, код индикатора	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся	Виды и кол-во оценочных средств
УП.01.02	Учебная практика	Курс 2 семестр 3	ОК 01,04, 09 ПК 1.2, 1.4	Зачет с оценкой	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

2. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения практики и с целью оценивания промежуточных и окончательных результатов обучения по практике (прилагаются разработанные и утвержденные соответствующими кафедрами (ПЦК) контрольно-измерительные материалы для текущего контроля, промежуточных аттестаций).

Шифр	Компетенция по ФГОС	Знания, умения, владения	шифр	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Первичный осмотр пациентов	В-24.1	Владение навыком первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Повторный осмотр пациентов	В-24.2	Владение навыком повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	У-24.1	Уметь интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	У-24.2	Уметь интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Интерпретация данных консультаций пациентов врачами специалистами	В-24.8	Владение навыком интерпретации данных консультаций пациентов врачами специалистами	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований	В-24.7	Владение навыком интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам специалистам	У-24.3	Уметь обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам специалистам	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований	В-24.7	Владение навыком интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Первичный осмотр пациентов	В-24.1	Владение навыком первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Повторный осмотр пациентов	В-24.2	Владение навыком повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Направление пациентов на лабораторные и инструментальные исследования	В-24.3	Владение навыком направления пациентов на лабораторные и инструментальные исследования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	использованием телекоммуникационных технологий					
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	В-24.4	Владение навыком интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретация данных первичного осмотра пациентов	В-24.5	Владение навыком интерпретации данных первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретация данных повторного осмотра пациентов	В-24.6	Владение навыком интерпретации данных повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований	В-24.7	Владение навыком интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретация данных консультаций пациентов врачами специалистами	В-24.8	Владение навыком интерпретации данных консультаций пациентов врачами специалистами	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопанто	В-24.9	Владение навыком интерпретации данных дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограм	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

		мограммы на пленочных и цифровых носителях, данные электроодонтодиагностики)		мы, ортопантомограммы на пленочных и цифровых носителях, данные электроодонтодиагностики)		
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей)	В-24.10	Владение навыком получения информации от пациентов (их родственников/законных представителей)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний	В-24.11	Владение навыком анкетирования пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Выявление у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов;; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний), направление для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	В-24.12	Владение навыком выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов;; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний), направление для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации	Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	У-24.1	Уметь интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий					
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	У-24.2	Уметь интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам специалистам	У-24.3	Уметь обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам специалистам	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Обосновывать и планировать объем дополнительных исследований : рентгенологические (прицельный снимок зуба, Радиовизиография, электроодонтодиагностика)	У-24.4	Уметь обосновывать и планировать объем дополнительных исследований: рентгенологические (прицельный снимок зуба, радиовизиография, электроодонтодиагностика)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	У-24.5	Уметь интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	При выявлении клинических признаков острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, Нейрогенного и психогенного происхождения	У-24.6	Уметь при выявлении клинических признаков острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения, направлять к	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

		, направлять к врачу-специалисту		врачу-специалисту		
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретировать данные инструментальных исследований	У-24.7	Уметь интерпретировать данные инструментальных исследований	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретировать данные консультаций пациентов врачами специалистами	У-24.8	Уметь интерпретировать данные консультаций пациентов врачами специалистами	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретировать данные дополнительных обследований (прицельные рентгенограммы, Радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонтодиагностика)	У-24.9	Уметь интерпретировать данные дополнительных обследований (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонтодиагностика)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Распознавать зубочелюстные деформации и аномалии-зубов и челюстей: выявлять факторы риска онкопатологии и (в том числе различные фоновые процессы, Предопухольные состояния) и направлять для Подтверждения диагноза и проведения	У-24.10	Уметь распознавать зубочелюстные деформации и аномалии-зубов и челюстей: выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухольные состояния) и направлять для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

		лечения к врачу-специалисту				
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Применять средства индивидуальной защиты	У-24.11	Уметь применять средства индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология Зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза	3-24.1	Знать топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Этиология, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний	3-24.2	Знать этиологию, патогенез, диагностику основных стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Основные принципы диагностики заболеваний Височнонижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых	3-24.3	Знать основные принципы диагностики заболеваний височнонижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой	3-24.4	Знать клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	технологий	оболочки полости рта, губ		оболочки полости рта, губ		
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического стоматологического лечения для Направления к врачам специалистам	3-24.5	Знать клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического стоматологического лечения для направления к врачам специалистам	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Комплексная взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов	3-24.6	Знать комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Клиническая картина, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица для направления к врачам специалистам	3-24.7	Знать клиническую картину, классификацию заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица для направления к врачам специалистам	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)	3-24.8	Знать медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по	Порядок оказания медицинской помощи при стоматологиче	3-24.9	Знать порядок оказания медицинской помощи при стоматологическ	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	ских заболеваниях		их заболеваниях		
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Стандарты медицинской помощи по заболеваниям	3-24.10	Знать стандарты медицинской помощи по заболеваниям	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Клинические рекомендации (протоколы лечения) стоматологических заболеваний	3-24.11	Знать клинические рекомендации (протоколы лечения) стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	3-24.12	Знать состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	3-24.13	Знать требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Санитарно-эпидемиологические требования	3-24.14	Знать санитарно-эпидемиологические требования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов	3-24.15	Знать клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	телекоммуникационных технологий	пожилого и старческого возраста		пациентов пожилого и старческого возраста		
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Правила применения средств индивидуальной защиты	3-24.16	Знать правила применения средств индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Первичный осмотр пациентов	В-24.1	Владение навыком первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Повторный осмотр пациентов	В-24.2	Владение навыком повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Интерпретация данных консультаций пациентов врачами специалистами	В-24.8	Владение навыком интерпретации данных консультаций пациентов врачами специалистами	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	В-24.4	Владение навыком интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Интерпретация данных первичного осмотра пациентов	В-24.5	Владение навыком интерпретации данных первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Интерпретация данных повторного осмотра пациентов	В-24.6	Владение навыком интерпретации данных повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов,	Интерпретация данных консультаций пациентов	В-24.8	Владение навыком интерпретации данных	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета

	осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	врачами специалистами		консультаций пациентов врачами специалистами		по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы на пленочных и цифровых носителях, данные электроодонтодиагностики)	В-24.9	Владение навыком интерпретации данных дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы на пленочных и цифровых носителях, данные электроодонтодиагностики)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Выявление у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов;; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний), направление для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	В-24.12	Владение навыком выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов;; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний), направление для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	У-24.1	Уметь интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	У-24.2	Уметь интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Обосновывать и планировать объем дополнительных исследований : рентгенологические (прицельный снимок зуба, Радиовизиография, электроодонтодиагностика)	У-24.4	Уметь обосновывать и планировать объем дополнительных исследований: рентгенологические (прицельный снимок зуба, радиовизиография, электроодонтодиагностика)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	У-24.5	Уметь интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Интерпретировать данные консультаций пациентов врачами специалистами	У-24.8	Уметь интерпретировать данные консультаций пациентов врачами специалистами	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Интерпретировать данные дополнительных обследований (прицельные рентгенограммы, Радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонтодиагностика)	У-24.9	Уметь интерпретировать данные дополнительных обследований (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонтодиагностика)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Распознавать зубочелюстные деформации и аномалии-зубов и челюстей: выявлять факторы риска онкопатологии и (в том числе различные	У-24.10	Уметь распознавать зубочелюстные деформации и аномалии-зубов и челюстей: выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы,	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

		фоновые процессы, Преодолеваемые состояния) и направлять для Подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту		предопухольные состояния) и направлять для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту		
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Применять средства индивидуальной защиты	У-24.11	Уметь применять средства индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза	3-24.1	Знать топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)	3-24.8	Знать медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	3-24.9	Знать порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	3-24.13	Знать требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Санитарно-эпидемиологические требования	3-24.14	Знать санитарно-эпидемиологические требования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Правила применения средств индивидуальной защиты	3-24.16	Знать правила применения средств индивидуальной защиты		

Разработчики: Цыренова О.А.

Комплект оценочных средств хранится на обеспечивающей ПЦК №5

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
Медицинский институт, медицинский колледж
ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Учебная практика УП.01.02

2 курс, 3 семестр

Оценочное средство – защита дневника по практике, защита отчета по практике

Описание оценочного средства:

1. Длительность выполнения: защита дневника – 10 минут, защита отчета по практике – 10 минут.

Описание контролируемого результата: ОК 01,04, 09, ПК 1.2, 1.4

1. Показатели и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Оценочные средства дают возможность определить уровень владений и умений и степень сформированности компетенций.

Владеть:

В-24.1 Первичный осмотр пациентов

В-24.2 Повторный осмотр пациентов

В-24.3 Направление пациентов на консультацию к врачам специалистам

В-24.4 Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей)

В-24.5 Интерпретация данных первичного осмотра пациентов

В-24.6 Интерпретация данных повторного осмотра пациентов

В-24.7 Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований

В-24.8 Интерпретация данных консультаций пациентов врачами специалистами

В-24.9 Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, данные электроодонтодиагностики)

В-24.10 Получение информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)

В-24.11 Анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний

В-24.12 Выявление у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний), направление для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту

Уметь:

У-24.1 Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов

У-24.2 Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов

У-24.3 Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам специалистам

У-24.4 Обосновывать и планировать объем дополнительных исследований: рентгенологические (прицельный снимок зуба, радиовизиография, электроодонтодиагностика)

У-24.5 Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)

У-24.6 При выявлении клинических признаков острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения, направлять к врачу-специалисту

У-24.7 Интерпретировать данные инструментальных исследований

У-24.8 Интерпретировать данные консультаций пациентов врачами специалистами

У-24.9 Интерпретировать данные дополнительных обследований–пациентов (прицельные

рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонто диагностика)

У-24.10 Распознавать зубочелюстные деформации и аномалии- зубов и челюстей: выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) и направлять для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу- специалисту

У-24.11 Применять средства индивидуальной защиты

Знать:

3-24.1 Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза

3-24.2 Этиология, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний

3-24.3 Основные принципы диагностики заболеваний височнонижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых

3-24.4 Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ

3-24.5 Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического стоматологического лечения для направления к врачам специалистам

3-24.6 Комплексная взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов

3-24.7 Клиническая картина, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица для направления к врачам специалистам

3-24.8 Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)

3-24.9 Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях

3-24.10 Стандарты медицинской помощи по заболеваниям

3-24.11 Клинические рекомендации (протоколы лечения) стоматологических заболеваний

3-24.12 Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах

3-24.13 Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях

3-24.14 Санитарно-эпидемиологические требования

3-24.15 Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста

3-24.16 Правила применения средств индивидуальной защиты

Критериями оценок уровня освоения УП являются:

Критерии оценки защиты дневника – проводится в виде оценивания ведения дневника

5 (отлично) - полностью выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся аккуратно, грамотно описывается проделанная работа, точно использованы научные термины, сделаны необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

4 (хорошо) - полностью выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не всегда аккуратно, но грамотно описывается проделанная работа, использованы научные термины, сделаны необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

3 (удовлетворительно) - не четко выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не аккуратно, описывается проделанная работа, недостаточно использованы научные термины, не всегда делаются необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

2 (неудовлетворительно) - не выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не аккуратно, проделанная работа описана плохо, не всегда делаются необходимые выводы и обобщения. Ежедневный цифровой итог не подводится.

Критерии оценки защиты отчета по практике (выполнение практических манипуляций) – проводится в виде оценки правильности оформления, фиксации оценки за выполнение манипуляций, указанных в отчете.

5 (отлично)- студент исполнительен, вежлив с групповым руководителем, соблюдает производственную дисциплину, аккуратен. Показал хороший уровень адаптивности. Имеет опрятный внешний вид. Хорошая теоретическая подготовленность. Умение применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Грамотное выполнение манипуляций. Рабочее место оснащается с соблюдением требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом; соблюдаются все требования к безопасности медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны группового руководителя. .

4 (хорошо)- студент исполнительен, вежлив с групповым руководителем, соблюдает производственную дисциплину, аккуратен. Показал хороший уровень адаптивности. Имеет опрятный внешний вид. Хорошая теоретическая подготовленность. Применяя собственные знания в решении конкретных профессиональных задач, допускал неточности. Допускал незначительные затруднения при выполнении манипуляций. Рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности медперсонала; нарушается регламент времени; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами группового руководителя. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны группового руководителя.

3 (удовлетворительно) - студент исполнительен, вежлив с групповым руководителем, возможны нарушения производственной дисциплины, аккуратен. Показал удовлетворительный уровень адаптивности. Возможны замечания по внешнему виду. Удовлетворительная теоретическая подготовленность. Не всегда может применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Выполнение манипуляций с неточностями. Рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии группового руководителя; соблюдаются все требования к безопасности медперсонала; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны группового руководителя.

2 (неудовлетворительно)- студент не исполнительен, возможно не уважительное отношение к групповому руководителю, возможны нарушения производственной дисциплины. Показал не удовлетворительный уровень адаптивности. Возможны замечания по внешнему виду. Недостаточная теоретическая подготовленность. Не всегда может применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Выполнение манипуляций с ошибками. Затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами. Наличие нареканий в адрес студента со стороны группового руководителя.

4. Методика/технология проведения:

Перед зачётом студенты должны предоставить групповому руководителю следующую документацию:

1. Дневник практики;
2. Отчет по практике, содержащий сведения о выполненной обучающимися работе во время прохождения практики, характеристику на обучающегося с места прохождения практики, лист инструктажа по технике безопасности в специализированном кабинете.
3. Утвержденное председателем ПЦК и согласованное с руководителем производственной практики индивидуальное задание, выполняемое в период практики.

К зачёту по практике допускаются студенты, своевременно и в полном объеме выполнившие задания практики и в указанные сроки, представившие всю отчетную документацию, отвечающую требованиям программы практики.

Зачет по практике проводится в виде защиты дневника, отчёта (выполнения манипуляций в период практики).

Кроме того, учитывается:

- выполнение программы практики;
- уровень освоения практических умений;
- соблюдение этики, деонтологии;
- характеристика группового руководителя практики;
- содержание и качество оформления отчета, полнота записей в дневнике.

Итоговая оценка по практике складывается из оценки за защиту дневника и оценки за выполнение манипуляций (защиты отчета по практике), затем выводится среднеарифметическая оценка.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
Медицинский институт
Медицинский колледж

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

УП.01.02 Учебная практика

Студента _____ курса _____ группы
Специальности 31.02.07 Стоматологическое дело

ФИО _____

Абакан, 20 ____ год

<i>Дата</i>	<i>Содержание и объем выполненной работы</i>	<i>Оценка</i>	<i>Замечания и подпись руководителя практики</i>

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
Медицинский институт
Медицинский колледж

СОГЛАСОВАНО

Руководитель практики от

_____ (название профильной организации)

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

УТВЕРЖДАЮ

Председатель ПЦК № _____

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ

УП.01.02 Учебная практика

студента 2 курса, _____ группы, очной формы обучения,
специальности 31.02.07 Стоматологическое дело

_____ (Ф.И.О. студента)

Сроки прохождения практики с « _____ » _____ 20__ г. по « _____ » _____ 20__ г.

Место прохождения практики _____

В течение всего срока прохождения практики обучающийся должен выполнить следующие виды работ с предоставлением отчетной документации:

№ п/п	Виды деятельности обучающегося	Планируемые результаты (умения, навыки, приобретение опыта)	Формы отчетной документации	Сроки выполнения
1.	Участие в организационном собрании по технике безопасности и охране труда на базе практики	Освоение методов и приемов безопасного выполнения работ на рабочем месте	Отчет по практике с отметкой о пройденном инструктаже по технике безопасности в специализированных кабинетах	В первый день практики
2.	Отработка практических умений согласно цифровому отчету	ОК 01, 04, 09; ПК 1.2, 1.4	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики
3.	Подготовка отчета по практике и дневника практики	ОК 01, 04, 09; ПК 1.2, 1.4	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики
4.	Промежуточная аттестация (защита дневника практики и отчета по практике)	ОК 01, 04, 09; ПК 1.2, 1.4	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики

Обучающийся _____
_____ подпись _____ расшифровка подписи

ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ

УП.01.02 Учебная практика

За время прохождения учебной практики обучающимся выполнена следующая работа:

1. Инструктаж по технике безопасности в подразделениях медицинского колледжа

Дата	Функциональное подразделение медицинского колледжа	Подписи	
		Группового руководителя практики	Студента

2. Цифровой отчет:

Практические умения	Количество
1. Назначение местной медикаментозной терапии	
2. Оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии;	
3. Использование местных лекарственных препаратов и медицинских изделий	
4. Разработка оптимальной тактики лечения стоматологической патологии у взрослых	
5. Определение способов введения, режимов и доз местных лекарственных препаратов	
6. Проведение лечения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периодонта в острой форме и обострении хронической	
7. Получение анатомических оттисков	
8. Использование методов лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах коррекции ортопедических конструкций, протезирования одиночных дефектов зубного ряда съёмными протезами (исключая бюгельные протезы и протезирование на зубных имплантатах)	

3. Характеристика прохождения практики студентом

(в характеристике отразить производственную дисциплину, прилежание, внешний вид, проявление интереса к специальности, регулярность ведения дневника, индивидуальные особенности, морально - волевые качества, честность, инициатива, уравновешенность, выдержка и др.)

В соответствии с требованиями ФГОС СПО к уровню подготовки выпускников по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело перечисленные общие и профессиональные компетенции, предусмотренные программой практики

(освоены / не освоены)

(если не освоены, указать какие)

- ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
- ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
- ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках
- ПК 1.2 Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп

стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий.

ПК 1.4 Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций

Итоговая оценка за прохождение учебной практики

Групповой руководитель учебной практики от колледжа

(оценка за зачет)

(подпись)

(ФИО)

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
 федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
 (ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н. Ф. Катанова»)
 Медицинский институт
 Медицинский колледж
 ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

**Фонд оценочных средств
 для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
 обучающихся по практике**

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

УП.01.03 Учебная практика

1. Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, осваивающих компетентностно – ориентированную ОПОП.

–определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП;

–повышение ответственности преподавателя за результаты своей профессиональной деятельности.

Код практики	Название практики	Курс, семестр	Наименование компетенции, код индикатора	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся	Виды и кол-во оценочных средств
УП.01.03	Учебная практика	Курс 2 семестр 4	ОК 01,02 ПК 1.2, 1.3	Комплексный зачет с оценкой (совместно с ПП 01.03)	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

2. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения практики и с целью оценивания промежуточных и окончательных результатов обучения по практике (прилагаются разработанные и утвержденные соответствующими кафедрами (ПЦК) контрольно-измерительные материалы для текущего контроля, промежуточных аттестаций).

Шифр	Компетенция по ФГОС	Знания, умения, владения	шифр	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Первичный осмотр пациентов	В-25.1	Владение навыком первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Повторный осмотр пациентов	В-25.2	Владение навыком повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	У-25.1	Уметь интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	У-25.2	Уметь интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Интерпретация данных консультаций пациентов врачами специалистами	В-25.8	Владение навыком интерпретации данных консультаций пациентов врачами специалистами	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований	В-25.7	Владение навыком интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Первичный осмотр пациентов	В-25.1	Владение навыком первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации	Повторный осмотр пациентов	В-25.2	Владение навыком повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий					
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Направление пациентов на консультацию к врачам специалистам	В-25.3	Владение навыком направления пациентов на консультацию к врачам специалистам	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	В-25.4	Владение навыком интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретация данных первичного осмотра пациентов	В-25.5	Владение навыком интерпретации данных первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и	Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований	В-25.7	Владение навыком интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	(или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий					
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретация данных консультаций пациентов врачами специалистами	В-25.8	Владение навыком интерпретации данных консультаций пациентов врачами специалистами	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, данные электроодонтодиагностики)	В-25.9	Владение навыком интерпретации данных дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, данные электроодонтодиагностики)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей)	В-25.10	Владение навыком получения информации от пациентов (их родственников/законных представителей)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае	Анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний	В-25.11	Владение навыком анкетирования пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий					
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Выявление у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов;;выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний), направление для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	В-25.12	Владение навыком выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов;;выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний), направление для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретация данных повторного осмотра пациентов	В-25.6	Владение навыком интерпретации данных повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	У-25.1	Уметь интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	У-25.2	Уметь интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам специалистам	У-25.3	Уметь обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам специалистам	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Обосновывать и планировать объем дополнительных исследований: рентгенологические (прицельный снимок зуба, Радиовизиография, электроодонтодиагностика)	У-25.4	Уметь обосновывать и планировать объем дополнительных исследований: рентгенологические (прицельный снимок зуба, радиовизиография, электроодонтодиагностика)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	У-25.5	Уметь интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	ных технологий					
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	При выявлении клинических признаков острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, Нейрогенного и психогенного происхождения, направлять к врачу-специалисту	У-25.6	Уметь при выявлении клинических признаков острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения, направлять к врачу-специалисту	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретировать данные инструментальных исследований	У-25.7	Уметь интерпретировать данные инструментальных исследований	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретировать данные консультаций пациентов врачами специалистами	У-25.8	Уметь интерпретировать данные консультаций пациентов врачами специалистами	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае	Интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы,	У-25.9	Уметь интерпретировать данные дополнительных обследований (прицельные рентгенограммы,	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонтодиагностика)		радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонтодиагностика)		
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Распознавать зубочелюстные деформации и аномалии- зубов и челюстей: выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, Предопухолевые состояния) и направлять для Подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	У-25.10	Уметь распознавать зубочелюстные деформации и аномалии- зубов и челюстей: выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) и направлять для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Применять средства индивидуальной защиты	У-25.11	Уметь применять средства индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология Зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза	3-25.1	Знать топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Этиология, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний	3-25.2	Знать этиологию, патогенез, диагностику основных стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Основные принципы диагностики заболеваний височнонижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых	3-25.3	Знать основные принципы диагностики заболеваний височнонижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ	3-25.4	Знать клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического стоматологического лечения для направления к врачам специалистам	3-25.5	Знать клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического стоматологического лечения для направления к врачам специалистам	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	ных технологий					
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Комплексная взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов	3-25.6	Знать комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Клиническая картина, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица для направления к врачам специалистам	3-25.7	Знать клиническую картину, классификацию заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица для направления к врачам специалистам	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)	3-25.8	Знать медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	3-25.9	Знать порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	использованием телекоммуникационных технологий					
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Стандарты медицинской помощи по заболеваниям	3-25.10	Знать стандарты медицинской помощи по заболеваниям	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Клинические рекомендации (протоколы лечения) стоматологических заболеваний	3-25.11	Знать клинические рекомендации (протоколы лечения) стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	3-25.12	Знать состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	3-25.13	Знать требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	том числе с использованием телекоммуникационных технологий					
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Санитарно-эпидемиологические требования	3-25.14	Знать санитарно-эпидемиологические требования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста	3-25.15	Знать клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Правила применения средств индивидуальной защиты	3-25.16	Знать правила применения средств индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных	Первичный осмотр пациентов	В-25.1	Владение навыком первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	воспалительных процессах					
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Повторный осмотр пациентов	В-25.2	Владение навыком повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Интерпретация данных консультаций пациентов врачами специалистами	В-25.8	Владение навыком интерпретации данных консультаций пациентов врачами специалистами	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	В-25.4	Владение навыком интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Интерпретация данных первичного осмотра пациентов	В-25.5	Владение навыком интерпретации данных первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Интерпретация данных повторного осмотра пациентов	В-25.6	Владение навыком интерпретации данных повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Интерпретация данных консультаций пациентов врачами специалистами	В-25.8	Владение навыком интерпретации данных консультаций пациентов врачами специалистами	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, данные электроодонтодиагностики)	В-25.9	Владение навыком интерпретации данных дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, данные электроодонтодиагностики)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Выявление у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов;;выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний), направление для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	В-25.12	Владение навыком выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов;;выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний), направление для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	У-25.1	Уметь интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	У-25.2	Уметь интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Обосновывать и планировать объем дополнительных исследований: рентгенологические (прицельный снимок зуба, Радиовизиография, электроодонтодиагностика)	У-25.4	Уметь обосновывать и планировать объем дополнительных исследований: рентгенологические (прицельный снимок зуба, радиовизиография, электроодонтодиагностика)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	У-25.5	Уметь интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Интерпретировать данные консультаций пациентов врачами специалистами	У-25.8	Уметь интерпретировать данные консультаций пациентов врачами специалистами	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Интерпретировать данные дополнительных обследований (прицельные рентгенограммы, Радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонтодиагностика)	У-25.9	Уметь интерпретировать данные дополнительных обследований (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонтодиагностика)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Распознавать зубочелюстные деформации и аномалии- зубов и челюстей: выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, Предопухолевые состояния) и направлять для Подтверждения	У-25.10	Уметь распознавать зубочелюстные деформации и аномалии- зубов и челюстей: выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) и направлять для	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

		диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту		подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту		
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Применять средства индивидуальной защиты	У-25.11	Уметь применять средства индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза	3-25.1	Знать топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)	3-25.8	Знать медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	3-25.9	Знать порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	3-25.13	Знать требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Санитарно-эпидемиологические требования	З-25.14	Знать санитарно-эпидемиологические требования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Правила применения средств индивидуальной защиты	З-25.16	Знать правила применения средств индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

Разработчики: Цыренова О.А.

Комплект оценочных средств хранится на обеспечивающей ПЦК №5

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
Медицинский институт, медицинский колледж
ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Учебная практика УП.01.03

2 курс, 3 семестр

Оценочное средство – защита дневника по практике, защита отчета по практике

Описание оценочного средства:

1. Длительность выполнения: защита дневника – 10 минут, защита отчета по практике – 10 минут.

Описание контролируемого результата: ОК 01,02, ПК - 1.2, 1.3

1. Показатели и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Оценочные средства дают возможность определить уровень владений и умений и степень сформированности компетенций.

Владеть:

В-25.1 Первичный осмотр пациентов

В-25.2 Повторный осмотр пациентов

В-25.3 Направление пациентов на консультацию к врачам специалистам

В-25.4 Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей)

В-25.5 Интерпретация данных первичного осмотра пациентов

В-25.6 Интерпретация данных повторного осмотра пациентов

В-25.7 Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований

В-25.8 Интерпретация данных консультаций пациентов врачами специалистами

В-25.9 Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, данные электроодонтодиагностики)

В-25.10 Получение информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)

В-25.11 Анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний

В-25.12 Выявление у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний), направление для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту.

Уметь:

У-25.1 Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов

У-25.2 Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов

У-25.3 Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам специалистам

У-25.4 Обосновывать и планировать объем дополнительных исследований: рентгенологические (прицельный снимок зуба, радиовизиография, электроодонтодиагностика)

У-25.5 Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)

У-25.6 При выявлении клинических признаков острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения, направлять к врачу-специалисту

У-25.7 Интерпретировать данные инструментальных исследований

У-25.8 Интерпретировать данные консультаций пациентов врачами специалистами

У-25.9 Интерпретировать данные дополнительных обследований–пациентов (прицельные

рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонто диагностика)

У-25.10 Распознавать зубочелюстные деформации и аномалии- зубов и челюстей: выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) и направлять для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу- специалисту

У-25.11 Применять средства индивидуальной защиты

Знать:

3-25.1 Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза

3-25.2 Этиология, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний

3-25.3 Основные принципы диагностики заболеваний височнонижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых

3-25.4 Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ

3-25.5 Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического стоматологического лечения для направления к врачам специалистам

3-25.6 Комплексная взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов

3-25.7 Клиническая картина, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица для направления к врачам специалистам

3-25.8 Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)

3-25.9 Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях

3-25.10 Стандарты медицинской помощи по заболеваниям

3-25.11 Клинические рекомендации (протоколы лечения) стоматологических заболеваний

3-25.12 Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах

3-25.13 Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях

3-25.14 Санитарно-эпидемиологические требования

3-25.15 Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста

3 – 25.16 Правила применения средств индивидуальной защиты

Критериями оценок уровня освоения УП являются:

Критерии оценки защиты дневника – проводится в виде оценивания ведения дневника

5 (отлично) - полностью выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся аккуратно, грамотно описывается проделанная работа, точно использованы научные термины, сделаны необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

4 (хорошо) - полностью выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не всегда аккуратно, но грамотно описывается проделанная работа, использованы научные термины, сделаны необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

3 (удовлетворительно) - не четко выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не аккуратно, описывается проделанная работа, недостаточно использованы научные термины, не всегда делаются необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

2 (неудовлетворительно) - не выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не аккуратно, проделанная работа описана плохо, не всегда делаются необходимые выводы и обобщения. Ежедневный цифровой итог не подводится.

Критерии оценки защиты отчета по практике (выполнение практических манипуляций) – проводится в виде оценки правильности оформления, фиксации оценки за выполнение манипуляций, указанных в отчете.

5 (отлично)- студент исполнительен, вежлив с групповым руководителем, соблюдает производственную дисциплину, аккуратен. Показал хороший уровень адаптивности. Имеет опрятный внешний вид. Хорошая теоретическая подготовленность. Умение применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Грамотное выполнение манипуляций. Рабочее место оснащается с соблюдением требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом; соблюдаются все требования к безопасности медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны группового руководителя. .

4 (хорошо)- студент исполнительен, вежлив с групповым руководителем, соблюдает производственную дисциплину, аккуратен. Показал хороший уровень адаптивности. Имеет опрятный внешний вид. Хорошая теоретическая подготовленность. Применяя собственные знания в решении конкретных профессиональных задач, допускал неточности. Допускал незначительные затруднения при выполнении манипуляций. Рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности медперсонала; нарушается регламент времени; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами группового руководителя. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны группового руководителя.

3 (удовлетворительно) - студент исполнительен, вежлив с групповым руководителем, возможны нарушения производственной дисциплины, аккуратен. Показал удовлетворительный уровень адаптивности. Возможны замечания по внешнему виду. Удовлетворительная теоретическая подготовленность. Не всегда может применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Выполнение манипуляций с неточностями. Рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии группового руководителя; соблюдаются все требования к безопасности медперсонала; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны группового руководителя.

2 (неудовлетворительно)- студент не исполнительен, возможно не уважительное отношение к групповому руководителю, возможны нарушения производственной дисциплины. Показал не удовлетворительный уровень адаптивности. Возможны замечания по внешнему виду. Недостаточная теоретическая подготовленность. Не всегда может применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Выполнение манипуляций с ошибками. Затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами. Наличие нареканий в адрес студента со стороны группового руководителя.

4. Методика/технология проведения:

Перед зачётом студенты должны предоставить групповому руководителю следующую документацию:

1. Дневник практики;
2. Отчет по практике, содержащий сведения о выполненной обучающимися работе во время прохождения практики, характеристику на обучающегося с места прохождения практики, лист инструктажа по технике безопасности в специализированном кабинете.
3. Утвержденное председателем ПЦК и согласованное с руководителем производственной практики индивидуальное задание, выполняемое в период практики.

К зачёту по практике допускаются студенты, своевременно и в полном объеме выполнившие задания практики и в указанные сроки, представившие всю отчетную документацию, отвечающую требованиям программы практики.

Зачет по практике проводится в виде защиты дневника, отчёта (выполнения манипуляций в период практики).

Кроме того, учитывается:

- выполнение программы практики;
- уровень освоения практических умений;
- соблюдение этики, деонтологии;
- характеристика группового руководителя практики;
- содержание и качество оформления отчета, полнота записей в дневнике.

Итоговая оценка по практике складывается из оценки за защиту дневника и оценки за выполнение манипуляций (защиты отчета по практике), затем выводится среднеарифметическая оценка.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
Медицинский институт
Медицинский колледж

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

УП.01.03 Учебная практика

Студента _____ курса _____ группы
Специальности 31.02.07 Стоматологическое дело

ФИО _____

Абакан, 20 ____ год

<i>Дата</i>	<i>Содержание и объем выполненной работы</i>	<i>Оценка</i>	<i>Замечания и подпись руководителя практики</i>

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
Медицинский институт
Медицинский колледж

СОГЛАСОВАНО

Руководитель практики от

_____ (название профильной организации)

_____ подпись
подписи

_____ расшифровка подписи

УТВЕРЖДАЮ

Председатель ПЦК № _____

_____ подпись

_____ расшифровка

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ

УП.01.03 Учебная практика

студента 2 курса, _____ группы, очной формы обучения,
специальности 31.02.07 Стоматологическое дело

_____ (Ф.И.О. студента)

Сроки прохождения практики с «_____» _____ 20__ г. по «_____» _____ 20__ г.

Место прохождения практики _____

В течение всего срока прохождения практики обучающийся должен выполнить следующие виды работ с предоставлением отчетной документации:

№ п/п	Виды деятельности обучающегося	Планируемые результаты (умения, навыки, приобретение опыта)	Формы отчетной документации	Сроки выполнения
1.	Участие в организационном собрании по технике безопасности и охране труда на базе практики	Освоение методов и приемов безопасного выполнения работ на рабочем месте	Отчет по практике с отметкой о пройденном инструктаже по технике безопасности в специализированных кабинетах	В первый день практики
2.	Отработка практических умений согласно цифровому отчету	ОК 01, 02; ПК 1.2, 1.3	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики
3.	Подготовка отчета по практике и дневника практики	ОК 01, 02; ПК 1.2, 1.3	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики
4.	Промежуточная аттестация (защита дневника практики и отчета по практике)	ОК 01, 02; ПК 1.2, 1.3	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики

Обучающийся _____
_____ подпись _____ расшифровка подписи

ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ

УП.01.03 Учебная практика

За время прохождения учебной практики обучающимся выполнена следующая работа:

1. Инструктаж по технике безопасности в подразделениях медицинского колледжа

Дата	Функциональное подразделение медицинского колледжа	Подписи	
		Группового руководителя практики	Студента

2. Цифровой отчет:

Практические умения	Количество
1. Составление планов реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно – лицевой области	
2. Проведение реабилитационных мероприятий	
3. Реализация индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно – лицевой области	
4. Подбор лекарственных препаратов для реабилитации	
5. Оказание доврачебной медицинской помощи по своей специальности в рамках трудовых действий данного стандарта с использованием современных методов реабилитации, разрешенных для применения в медицинской практике	

3. Характеристика прохождения практики студентом

(в характеристике отразить производственную дисциплину, прилежание, внешний вид, проявление интереса к специальности, регулярность ведения дневника, индивидуальные особенности, морально - волевые качества, честность, инициатива, уравновешенность, выдержка и др.)

В соответствии с требованиями ФГОС СПО к уровню подготовки выпускников по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело перечисленные общие и профессиональные компетенции, предусмотренные программой практики

(освоены / не освоены)

(если не освоены, указать какие)

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

ПК 1.2 Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий.

ПК 1.3 Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах

Итоговая оценка за прохождение учебной практики

Групповой руководитель учебной практики от колледжа

_____ (оценка за зачет)

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
 федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
 (ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н. Ф. Катанова»)
 Медицинский институт
 Медицинский колледж
 ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

**Фонд оценочных средств
 для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
 обучающихся по практике**

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

УП.01.04 Учебная практика

1. Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, осваивающих компетентностно – ориентированную ОПОП.

–определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП;

–повышение ответственности преподавателя за результаты своей профессиональной деятельности.

Код практики	Название практики	Курс, семестр	Наименование компетенции, код индикатора	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся	Виды и кол-во оценочных средств
УП.01.04	Учебная практика	Курс 2 семестр 4	ОК 01, 04 ПК 1.2, 1.6	Комплексный зачет с оценкой (совместно с ПП 01.04)	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

2. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения практики и с целью оценивания промежуточных и окончательных результатов обучения по практике (прилагаются разработанные и утвержденные соответствующими кафедрами (ПЦК) контрольно-измерительные материалы для текущего контроля, промежуточных аттестаций).

Шифр	Компетенция по ФГОС	Знания, умения, владения	шифр	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Интерпретация данных первичного осмотра пациентов	В-26.4	Владение навыком интерпретации данных первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Установление предварительного диагноза	В-26.2	Владение навыком установления предварительного диагноза	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и	Интерпретация данных первичного осмотра пациентов	В-26.4	Владение навыком интерпретации данных первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	команде					
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Первичный осмотр пациентов	В-26.1	Владение навыком первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Установление предварительного диагноза	В-26.2	Владение навыком установления предварительного диагноза	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретация данных первичного осмотра пациентов	В-26.4	Владение навыком интерпретации данных первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	В-26.3	Владение навыком интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	использованием телекоммуникационных технологий					
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	У-26.2	Уметь интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	У-26.1	Уметь проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Анализировать полученный результаты обследования	У-26.3	Уметь анализировать полученный результаты обследования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Применять средства индивидуальной защиты	У-26.4	Уметь применять средства индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	том числе с использованием телекоммуникационных технологий					
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Этиология, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний	3-26.1	Знать этиологию, патогенез, диагностику основных стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	3-26.2	Знать порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Стандарты медицинской помощи по заболеваниям	3-26.3	Знать стандарты медицинской помощи по заболеваниям	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации	Клинические рекомендации (протоколы лечения) стоматологических заболеваний	3-26.4	Знать клинические рекомендации (протоколы лечения) стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий					
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	3-26.5	Знать состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	3-26.6	Знать требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Санитарно-эпидемиологические требования	3-26.7	Знать санитарно-эпидемиологические требования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста	3-26.8	Знать клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	(или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий					
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Правила применения средств индивидуальной защиты	З-26.9	Знать правила применения средств индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Первичный осмотр пациентов	В-26.1	Владение навыком первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Установление предварительного диагноза	В-26.2	Владение навыком установления предварительного диагноза	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Интерпретация данных первичного осмотра пациентов	В-26.4	Владение навыком интерпретации данных первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	В-26.3	Владение навыком интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	У-26.2	Уметь интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	У-26.1	Уметь проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Анализировать полученные результаты обследования	У-26.3	Уметь анализировать полученные результаты обследования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Применять средства индивидуальной защиты	У-26.4	Уметь применять средства индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Этиология, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний	3-26.1	Знать этиологию, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	3-26.2	Знать порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Стандарты медицинской помощи по заболеваниям	3-26.3	Знать стандарты медицинской помощи по заболеваниям	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Клинические рекомендации (протоколы лечения) стоматологических заболеваний	3-26.4	Знать клинические рекомендации (протоколы лечения) стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	3-26.5	Знать состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	3-26.6	Знать требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Санитарно-эпидемиологические требования	3-26.7	Знать санитарно-эпидемиологические требования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Правила применения средств индивидуальной защиты	3-26.9	Знать правила применения средств индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и	3-26.8	Знать клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

		старческого возраста		старческого возраста		
--	--	-------------------------	--	-------------------------	--	--

Разработчики: Цыренова О.А.

Комплект оценочных средств хранится на обеспечивающей ПЦК №5

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
Медицинский институт, медицинский колледж
ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Учебная практика УП.01.04

2 курс, 4 семестр

Оценочное средство – защита дневника по практике, защита отчета по практике

Описание оценочного средства:

1. Длительность выполнения: защита дневника – 10 минут, защита отчета по практике – 10 минут.

Описание контролируемого результата: ОК 01,04, ПК - 1.2, 1.6

1. Показатели и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Оценочные средства дают возможность определить уровень владений и умений и степень сформированности компетенций.

Владеть:

В-26.1 Первичный осмотр пациентов

В-26.2 Установление предварительного диагноза

В-26.3 Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей)

В-26.4 Интерпретация данных первичного осмотра пациентов

Уметь:

У-26.1 Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты

У-26.2 Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов

У-26.3 Анализировать полученные результаты обследования

У-26.4 Применять средства индивидуальной защиты

Знать:

З-26.1 Этиология, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний

З-26.2 Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях

З-26.3 Стандарты медицинской помощи по заболеваниям

З-26.4 Клинические рекомендации (протоколы лечения) стоматологических заболеваний

З-26.5 Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах

З-26.6 Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях

З-26.7 Санитарно-эпидемиологические требования

З-26.8 Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста

З-26.9 Правила применения средств индивидуальной защиты

Критериями оценок уровня освоения УП являются:

Критерии оценки защиты дневника – проводится в виде оценивания ведения дневника

5 (отлично) - полностью выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся аккуратно, грамотно описывается проделанная работа, точно использованы научные термины, сделаны необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

4 (хорошо) - полностью выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не всегда аккуратно, но грамотно описывается проделанная работа, использованы научные термины, сделаны необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

3 (удовлетворительно) - не четко выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не аккуратно, описывается проделанная работа, недостаточно использованы научные термины, не всегда делаются необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

2 (неудовлетворительно) - не выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не аккуратно, проделанная работа описана плохо, не всегда делаются необходимые выводы и обобщения. Ежедневный цифровой итог не подводится.

Критерии оценки защиты отчета по практике (выполнение практических манипуляций) – проводится в виде оценки правильности оформления, фиксации оценки за выполнение манипуляций, указанных в отчете.

5 (отлично)- студент исполнитель, вежлив с групповым руководителем, соблюдает производственную дисциплину, аккуратен. Показал хороший уровень адаптивности. Имеет опрятный внешний вид. Хорошая теоретическая подготовленность. Умение применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Грамотное выполнение манипуляций. Рабочее место оснащается с соблюдением требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом; соблюдаются все требования к безопасности медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны группового руководителя. .

4 (хорошо)- студент исполнитель, вежлив с групповым руководителем, соблюдает производственную дисциплину, аккуратен. Показал хороший уровень адаптивности. Имеет опрятный внешний вид. Хорошая теоретическая подготовленность. Применяя собственные знания в решении конкретных профессиональных задач, допускал неточности. Допускал незначительные затруднения при выполнении манипуляций. Рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности медперсонала; нарушается регламент времени; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами группового руководителя. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны группового руководителя.

3 (удовлетворительно) - студент исполнитель, вежлив с групповым руководителем, возможны нарушения производственной дисциплины, аккуратен. Показал удовлетворительный уровень адаптивности. Возможны замечания по внешнему виду. Удовлетворительная теоретическая подготовленность. Не всегда может применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Выполнение манипуляций с неточностями. Рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии группового руководителя; соблюдаются все требования к безопасности медперсонала; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны группового руководителя.

2 (неудовлетворительно)- студент не исполнитель, возможно не уважительное отношение к групповому руководителю, возможны нарушения производственной дисциплины. Показал не удовлетворительный уровень адаптивности. Возможны замечания по внешнему виду. Недостаточная теоретическая подготовленность. Не всегда может применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Выполнение манипуляций с ошибками. Затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами. Наличие нареканий в адрес студента со стороны группового руководителя.

4. Методика/технология проведения:

Перед зачётом студенты должны предоставить групповому руководителю следующую документацию:

1. Дневник практики;
2. Отчет по практике, содержащий сведения о выполненной обучающимися работе во время прохождения практики, характеристику на обучающегося с места прохождения практики, лист инструктажа по технике безопасности в специализированном кабинете.
3. Утвержденное председателем ПЦК и согласованное с руководителем производственной практики индивидуальное задание, выполняемое в период практики.

К зачёту по практике допускаются студенты, своевременно и в полном объеме выполнившие задания практики и в указанные сроки, представившие всю отчетную документацию, отвечающую требованиям программы практики.

Зачет по практике проводится в виде защиты дневника, отчёта (выполнения манипуляций в период практики).

Кроме того, учитывается:

- выполнение программы практики;
- уровень освоения практических умений;
- соблюдение этики, деонтологии;
- характеристика группового руководителя практики;
- содержание и качество оформления отчета, полнота записей в дневнике.

Итоговая оценка по практике складывается из оценки за защиту дневника и оценки за выполнение манипуляций (защиты отчета по практике), затем выводится среднеарифметическая оценка.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
Медицинский институт
Медицинский колледж

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

УП.01.03 Учебная практика

Студента _____ курса _____ группы
Специальности 31.02.07 Стоматологическое дело

ФИО _____

Абакан, 20 ____ год

<i>Дата</i>	<i>Содержание и объем выполненной работы</i>	<i>Оценка</i>	<i>Замечания и подпись руководителя практики</i>

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
Медицинский институт
Медицинский колледж

СОГЛАСОВАНО

Руководитель практики от

_____ (название профильной организации)

_____ подпись
подписи

_____ расшифровка подписи

УТВЕРЖДАЮ

Председатель ПЦК № _____

_____ подпись

_____ расшифровка

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ

УП.01.03 Учебная практика

студента 2 курса, _____ группы, очной формы обучения,
специальности 31.02.07 Стоматологическое дело

_____ (Ф.И.О. студента)

Сроки прохождения практики с «_____» _____ 20__ г. по «_____» _____ 20__ г.

Место прохождения практики _____

В течение всего срока прохождения практики обучающийся должен выполнить следующие виды работ с предоставлением отчетной документации:

№ п/п	Виды деятельности обучающегося	Планируемые результаты (умения, навыки, приобретение опыта)	Формы отчетной документации	Сроки выполнения
1.	Участие в организационном собрании по технике безопасности и охране труда на базе практики	Освоение методов и приемов безопасного выполнения работ на рабочем месте	Отчет по практике с отметкой о пройденном инструктаже по технике безопасности в специализированных кабинетах	В первый день практики
2.	Отработка практических умений согласно цифровому отчету	ОК 01, 04; ПК 1.2, 1.6	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики
3.	Подготовка отчета по практике и дневника практики	ОК 01, 04; ПК 1.2, 1.6	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики
4.	Промежуточная аттестация (защита дневника практики и отчета по практике)	ОК 01, 04; ПК 1.2, 1.6	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики

Обучающийся _____
_____ подпись _____ расшифровка подписи

ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ

УП.01.03 Учебная практика

За время прохождения учебной практики обучающимся выполнена следующая работа:

1. Инструктаж по технике безопасности в подразделениях медицинского колледжа

Дата	Функциональное подразделение медицинского колледжа	Подписи	
		Группового руководителя практики	Студента

2. Цифровой отчет:

Практические умения	Количество
1. Составление планов реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно – лицевой области	
2. Проведение реабилитационных мероприятий	
3. Реализация индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно – лицевой области	
4. Подбор лекарственных препаратов для реабилитации	
5. Оказание доврачебной медицинской помощи по своей специальности в рамках трудовых действий данного стандарта с использованием современных методов реабилитации, разрешенных для применения в медицинской практике	

3. Характеристика прохождения практики студентом

(в характеристике отразить производственную дисциплину, прилежание, внешний вид, проявление интереса к специальности, регулярность ведения дневника, индивидуальные особенности, морально - волевые качества, честность, инициатива, уравновешенность, выдержка и др.)

В соответствии с требованиями ФГОС СПО к уровню подготовки выпускников по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело перечисленные общие и профессиональные компетенции, предусмотренные программой практики

(освоены / не освоены)

(если не освоены, указать какие)

ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.

ОК 04 Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.

ПК 1.2 Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий.

ПК 1.6 Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме.

Итоговая оценка за прохождение учебной практики

Групповой руководитель учебной практики от колледжа

_____ (оценка за зачет)

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
 федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
 (ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н. Ф. Катанова»)
 Медицинский институт
 Медицинский колледж
 ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

**Фонд оценочных средств
 для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
 обучающихся по практике**

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

ПП.01.01 Производственная практика

1. Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, осваивающих компетентностно – ориентированную ОПОП.

–определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП;

–повышение ответственности преподавателя за результаты своей профессиональной деятельности.

Код практики	Название практики	Курс, семестр	Наименование компетенции, код индикатора	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся	Виды и кол-во оценочных средств
ПП.01.01	Производственная практика	Курс 1, семестр 2	ОК 01, 04, 09 ПК – 1.1, 1.2, 1.3, 1.5	Зачет с оценкой	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

2. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения практики и с целью оценивания промежуточных и окончательных результатов обучения по практике (прилагаются разработанные и утвержденные соответствующими кафедрами (ПЦК) контрольно-измерительные материалы для текущего контроля, промежуточных аттестаций).

Шифр	Компетенция по ФГОС	Знания, умения, владения	шифр	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Разработка алгоритма постановки диагноза	В-27.7	Владение навыком разработки алгоритма постановки диагноза	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Интерпретация данных консультаций пациентов врачами специалистами	В-27.13	Владение навыком интерпретации данных консультаций пациентов врачами специалистами	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	Интерпретация данных лабораторных и	В-27.12	Владение навыком интерпретации данных	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета

		инструментальных исследований		лабораторных и инструментальных исследований		по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Первичный осмотр пациентов	В-27.1	Владение навыком первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Повторный осмотр пациентов	В-27.2	Владение навыком повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза	В-27.3	Владение навыком разработки алгоритма постановки предварительного диагноза	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Установление предварительного диагноза	В-27.4	Владение навыком установления предварительного диагноза	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Направление пациентов на лабораторные и инструментальные исследования	В-27.5	Владение навыком направления пациентов на лабораторные и инструментальные исследования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Направление пациентов на консультацию к врачам специалистам	В-27.6	Владение навыком направления пациентов на консультацию к врачам специалистам	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Разработка алгоритма постановки диагноза	В-27.7	Владение навыком разработки алгоритма постановки диагноза	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Постановка диагноза	В-27.8	Владение навыком постановки диагноза	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретация результатов	В-27.9	Владение навыком	Промежуточный	Защита дневника по

	заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)		интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)		практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретация данных первичного осмотра пациентов	В-27.10	Владение навыком интерпретации данных первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретация данных повторного осмотра пациентов	В-27.11	Владение навыком интерпретации данных повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований	В-27.12	Владение навыком интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретация данных консультаций пациентов врачами специалистами	В-27.13	Владение навыком интерпретации данных консультаций пациентов врачами специалистами	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, данные электроодонтодиагностики)	В-27.14	Владение навыком интерпретации данных дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, данные электроодонтодиагностики)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Получение информации от пациентов (их родственников/	В-27.15	Владение навыком получения информации от пациентов (их родственников	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

		законных представителей)		ов/ законных представителей)		
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Выявление у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов;;выявление факторов риска онкопатологии и (в том числе различных фоновых процессов,предопухолевых состояний)	В-27.17	Владение навыком выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов;;выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов,предопухолевых состояний)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	У-27.1	Умение проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	У-27.2	Умение выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	У-27.3	Умение интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	У-27.4	Умение интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Обосновывать необходимость лабораторных исследований	У-27.5	Умение обосновывать необходимость лабораторных исследований	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Обосновывать необходимость и объем инструментальных	У-27.6	Умение обосновывать необходимость и объем инструментальных	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Обосновывать необходимость дополнительного обследования пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонтодиагностика)	У-27.7	Умение обосновывать необходимость дополнительного обследования пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонтодиагностика)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам специалистам	У-27.8	Умение обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам специалистам	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Анализировать полученные результаты обследования	У-27.9	Умение анализировать полученные результаты обследования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Обосновывать и планировать объем дополнительных исследований : рентгенологические (прицельный снимок зуба, Радиовизиография, электроодонтодиагностика)	У-27.10	Умение обосновывать и планировать объем дополнительных исследований: рентгенологические (прицельный снимок зуба, радиовизиография, электроодонтодиагностика)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	У-27.11	Умение интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	При выявлении клинических признаков острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, Нейрогенного и психогенного происхождения, направлять к врачу-специалисту	У-27.12	Умение при выявлении клинических признаков острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения, направлять к врачу-специалисту	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, некариозные поражения зубов; выявлять заболевания слизистой оболочки полости рта, травмы Зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстнолицевой области для направления к врачам-специалистам для подтверждения диагноза и лечения	У-27.13	Умение диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, некариозные поражения зубов; выявлять заболевания слизистой оболочки полости рта, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстнолицевой области для направления к врачам-специалистам для подтверждения диагноза и лечения	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Диагностировать дефекты зубных рядов, полное отсутствие зубов	У-27.14	Умение диагностировать дефекты зубных рядов, полное отсутствие зубов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретировать данные инструментальных исследований	У-27.15	Умение интерпретировать данные инструментальных исследований	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретировать данные консультаций пациентов врачамиспециалистами	У-27.16	Умение интерпретировать данные консультаций пациентов врачамиспециалистами	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретировать данные дополнительных обследований (прицельные рентгенограммы, Радиовизиограммы, ортопантомограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонтодиагностика)	У-27.17	Умение интерпретировать данные дополнительных обследований (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонтодиагностика)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Распознавать зубочелюстные деформации и аномалии-зубов и челюстей: выявлять факторы риска онкопатологии и (в том числе различные фоновые процессы, Предопухольные состояния) и направлять для Подтверждения диагноза и проведения	У-27.18	Умение распознавать зубочелюстные деформации и аномалии-зубов и челюстей: выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухольные состояния) и направлять для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

		лечения к врачу-специалисту				
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Применять средства индивидуальной защиты	У-27.19	Умение применять средства индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды.	3-27.1	Знать биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды.	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации и пациентов с инфекционным и заболеваниями	3-27.2	Знать основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза	3-27.3	Знать топографическую анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Этиология, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний	3-27.4	Знать этиология, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем	3-27.5	Знать взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы	3-27.6	Знать основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Основные принципы диагностики заболеваний височнонижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых	3-27.7	Знать основные принципы диагностики заболеваний височнонижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных деформациях и аномалиях	3-27.8	Знать нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных деформациях и аномалиях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ	3-27.9	Знать клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса для Направления к врачам специалистам	3-27.12	Знать нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса для направления к врачам специалистам	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Клиническая картина, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица для направления к врачам специалистам	3-27.13	Знать клиническую картину, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица для направления к врачам специалистам	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний	3-27.14	Знать значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования	3-27.15	Знать медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)	3-27.16	Знать медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

				эксплуатации)		
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем	3-27.17	Знать международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Санитарно-эпидемиологические требования	3-27.23	Знать санитарно-эпидемиологические требования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Особенности обследования пациентов пожилого и старческого возраста	3-27.24	Знать особенности обследования пациентов пожилого и старческого возраста	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Применять средства индивидуальной защиты	У-27.19	Умение применять средства индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)	3-27.16	Знать медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	3-27.18	Знать порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Стандарты медицинской помощи по заболеваниям	3-27.19	Знать стандарты медицинской помощи по заболеваниям	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Клинические рекомендации (протоколы лечения) стоматологических заболеваний	3-27.20	Знать клинические рекомендации (протоколы лечения) стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	3-27.21	Знать состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	3-27.22	Знать требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Санитарно-эпидемиологические требования	3-27.23	Знать санитарно-эпидемиологические требования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Правила применения средств индивидуальной защиты	3-27.25	Знать правила применения средств индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Применять средства индивидуальной защиты	У-27.19	применять средства индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического стоматологического лечения для	3-27.10	Знать клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического стоматологического лечения	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

		Направления к врачам специалистам		для направления к врачам специалистам		
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)	3-27.16	Знать медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	3-27.18	Знать порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Стандарты медицинской помощи по заболеваниям	3-27.19	Знать стандарты медицинской помощи по заболеваниям	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	3-27.21	Знать состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	3-27.22	Знать требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Санитарно-эпидемиологические требования	3-27.23	Знать санитарно-эпидемиологические требования		
ПК 1.5	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта	Анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний	В-27.16	Владение навыком анкетирования пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний		

ПК 1.5	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта	Выявление у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов;;выявление факторов риска онкопатологии и (в том числе различных фоновых процессов,предопухолевых состояний)	В-27.17	Владение навыком выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов;;выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов,предопухолевых состояний)		
ПК 1.5	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта	Направление для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	В-27.18	Владение навыком направления для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту		
ПК 1.5	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта	Применять средства индивидуальной защиты	У-27.19	Умение применять средства индивидуальной защиты		
ПК 1.5	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта	Распознавать зубочелюстные деформации и аномалии-зубов и челюстей: выявлять факторы риска онкопатологии и (в том числе различные фоновые процессы, Предопухолевые состояния) и направлять для Подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	У-27.18	Умение распознавать зубочелюстные деформации и аномалии-зубов и челюстей: выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) и направлять для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту		

ПК 1.5	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта	Диагностировать дефекты зубных рядов, полное отсутствие зубов	У-27.14	Умение диагностировать дефекты зубных рядов, полное отсутствие зубов		
ПК 1.5	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта	Анализировать полученные результаты обследования	У-27.9	Умение анализировать полученные результаты обследования		
ПК 1.5	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта	Комплексная взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов	З-27.11	Знать комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов		
ПК 1.5	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта	Санитарно-эпидемиологические требования	З-27.23	Знать санитарно-эпидемиологические требования		

Разработчики: Цыренова О.А.

Комплект оценочных средств хранится на обеспечивающей ПЦК №5

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
Медицинский институт, медицинский колледж
ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

ПП.01.01 Производственная практика

1 курс, 2 семестр

Оценочное средство – защита дневника по практике, защита отчета по практике

Описание оценочного средства:

1. Длительность выполнения: защита дневника – 10 минут, защита отчета по практике – 10 минут.

Описание контролируемого результата: ОК 01, 04, 09, ПК – 1.1, 1.2, 1.3, 1.5

1. Показатели и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Оценочные средства дают возможность определить уровень владений и умений и степень сформированности компетенций.

Владеть:

- В-27.1 Первичный осмотр пациентов
- В-27.2 Повторный осмотр пациентов
- В-27.3 Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза
- В-27.4 Установление предварительного диагноза
- В-27.5 Направление пациентов на лабораторные и инструментальные исследования
- В-27.6 Направление пациентов на консультацию к врачам специалистам
- В-27.7 Разработка алгоритма постановки диагноза
- В-27.8 Постановка диагноза
- В-27.9 Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)
- В-27.10 Интерпретация данных первичного осмотра пациентов
- В-27.11 Интерпретация данных повторного осмотра пациентов
- В-27.12 Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований
- В-27.13 Интерпретация данных консультаций пациентов врачами специалистами
- В-27.14 Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, данные электроодонтодиагностики)
- В-27.15 Получение информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)
- В-27.16 Анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний
- В-27.17 Выявление у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний)
- В-27.18 Направление для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту

Уметь:

- У-27.1 Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты
- У-27.2 Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний
- У-27.3 Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов
- У-27.4 Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов
- У-27.5 Обосновывать необходимость лабораторных исследований
- У-27.6 Обосновывать необходимость и объем инструментальных исследований
- У-27.7 Обосновывать необходимость дополнительного обследования пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонто диагностика)

- У-27.8 Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам специалистам
- У-27.9 Анализировать полученные результаты обследования
- У-27.10 Обосновывать и планировать объем дополнительных исследований: рентгенологические (прицельный снимок зуба, радиовизиография, электроодонтодиагностика)
- У-27.11 Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)
- У-27.12 При выявлении клинических признаков острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения, направлять к врачу-специалисту
- У-27.13 Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, некариозные поражения зубов; выявлять заболевания слизистой оболочки полости рта, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстнолицевой области для направления к врачам-специалистам для подтверждения диагноза и лечения
- У-27.14 Диагностировать дефекты зубных рядов, полное отсутствие зубов
- У-27.15 Интерпретировать данные инструментальных исследований
- У-27.16 Интерпретировать данные консультаций пациентов врачам-специалистами
- У-27.17 Интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонто диагностика)
- У-27.18 Распознавать зубочелюстные деформации и аномалии- зубов и челюстей: выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) и направлять для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту
- У-27.19 Применять средства индивидуальной защиты

Знать:

- З-23.1 Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды.
- З-27.2 Основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями
- З-27.3 Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза
- З-27.4 Этиология, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний
- З-27.5 Взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем
- З-27.6 Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы
- З-27.7 Основные принципы диагностики заболеваний височнонижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых
- З-27.8 Нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных деформациях и аномалиях
- З-27.9 Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ
- З-27.10 Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического стоматологического лечения для направления к врачам специалистам
- З-27.11 Комплексная взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов
- З-27.12 Нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса для направления к врачам специалистам
- З-27.13 Клиническая картина, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица для направления к врачам специалистам
- З-27.14 Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний
- З-27.15 Медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования

- 3-27.16 Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)
- 3-27.17 Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем
- 3-27.18 Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях
- 3-27.19 Стандарты медицинской помощи по заболеваниям
- 3-27.20 Клинические рекомендации (протоколы лечения) стоматологических заболеваний
- 3-27.21 Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах
- 3-27.22 Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях
- 3-27.23 Санитарно-эпидемиологические требования
- 3-27.24 Особенности обследования пациентов пожилого и старческого возраста
- 3-27.25 Правила применения средств индивидуальной защиты

Критериями оценок уровня освоения ПП являются:

Критерии оценки защиты дневника – проводится в виде оценивания ведения дневника

5 (отлично) - полностью выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся аккуратно, грамотно описывается проделанная работа, точно использованы научные термины, сделаны необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

4 (хорошо) - полностью выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не всегда аккуратно, но грамотно описывается проделанная работа, использованы научные термины, сделаны необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

3 (удовлетворительно) - не четко выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не аккуратно, описывается проделанная работа, недостаточно использованы научные термины, не всегда делаются необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

2 (неудовлетворительно) - не выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не аккуратно, проделанная работа описана плохо, не всегда делаются необходимые выводы и обобщения. Ежедневный цифровой итог не подводится.

Критерии оценки защиты отчета по практике – проводится в виде оценки правильности оформления, фиксации оценки за работу в подразделениях лечебных учреждений.

5 (отлично)- студент исполнитель, вежлив с медицинским персоналом, соблюдает производственную дисциплину, аккуратен. Показал хороший уровень адаптивности. Имеет опрятный внешний вид. Хорошая теоретическая подготовленность. Умение применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Грамотное выполнение манипуляций. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны медицинского персонала.

4 (хорошо)- студент исполнитель, вежлив с медицинским персоналом, соблюдает производственную дисциплину, аккуратен. Показал хороший уровень адаптивности. Имеет опрятный внешний вид. Хорошая теоретическая подготовленность. Применяя собственные знания в решении конкретных профессиональных задач, допускал неточности. Допускал незначительные затруднения при выполнении манипуляций. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны медицинского персонала.

3 (удовлетворительно) - студент исполнитель, вежлив с медицинским персоналом, возможны нарушения производственной дисциплины, аккуратен. Показал удовлетворительный уровень адаптивности. Возможны замечания по внешнему виду. Удовлетворительная теоретическая подготовленность. Не всегда может применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Выполнение манипуляций с неточностями. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны медицинского персонала.

2 (неудовлетворительно)- студент не исполнитель, возможно не уважительное отношение к медицинскому персоналу, возможны нарушения производственной дисциплины. Показал не удовлетворительный уровень адаптивности. Возможны замечания по внешнему виду. Недостаточная теоретическая подготовленность. Не всегда может применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Выполнение манипуляций с ошибками. Наличие нареканий в адрес студента со стороны медицинского персонала.

4. Методика/технология проведения:

Перед зачётом студенты должны предоставить групповому руководителю следующую документацию:

1. Дневник практики;
1. Отчет по практике, содержащий сведения о выполненной обучающимися работе во время прохождения практики, характеристику на обучающегося с места прохождения практики, лист инструктажа по технике безопасности в структурном подразделении лечебно – профилактического учреждения.
2. Утвержденное председателем ПЦК и согласованное с руководителем производственной практики индивидуальное задание, выполняемое в период практики.

К зачёту по практике допускаются студенты, своевременно и в полном объеме выполнившие задания практики и в указанные сроки, представившие всю отчетную документацию, отвечающую требованиям программы практики.

Зачет по практике проводится в виде защиты дневника и отчёта по практике.

Кроме того, учитывается:

- выполнение программы практики;
- уровень освоения практических умений;
- соблюдение этики, деонтологии;
- характеристика группового руководителя практики;
- содержание и качество оформления отчета, полнота записей в дневнике.

Итоговая оценка по практике складывается из оценки за работу в структурных подразделениях ЛПУ (взятой из отчета по практике), оценки за защиту дневника, затем выводится среднеарифметическая оценка (но не выше оценки за работу в ЛПУ), которая выставляется в зачётную книжку и зачётно – экзаменационную ведомость.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
Медицинский институт
Медицинский колледж

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

ПП.01.01 Производственная практика

Студента _____ курса _____ группы

Специальности 31.02.07 Стоматологическое дело

ФИО _____

Абакан, 20 ____ год

<i>Дата</i>	<i>Содержание и объем выполненной работы</i>	<i>Оценка</i>	<i>Замечания и подпись руководителя практики</i>

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
Медицинский институт
Медицинский колледж

СОГЛАСОВАНО

Руководитель практики от

_____ (название профильной организации)

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

УТВЕРЖДАЮ

Председатель ПЦК № _____

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ

ПП.01.01 Производственная практика

студента 1 курса, _____ группы, очной формы обучения,
специальности 31.02.07 Стоматологическое дело

_____ (Ф.И.О. студента)

Сроки прохождения практики с «_____» _____ 20__ г. по «_____» _____ 20__ г.

Место прохождения практики _____

В течение всего срока прохождения практики обучающийся должен выполнить следующие виды работ с предоставлением отчетной документации:

№ п/п	Виды деятельности обучающегося	Планируемые результаты (умения, навыки, приобретение опыта)	Формы отчетной документации	Сроки выполнения
1.	Участие в организационном собрании по технике безопасности и охране труда на базе практики	Освоение методов и приемов безопасного выполнения работ на рабочем месте	Отчет по практике с отметкой о пройденном инструктаже по технике безопасности на базе практики	В первый день практики
2.	Отработка практических умений согласно цифровому отчету	ОК 01, 04, 09; ПК 1.1, 1.2, 1.3, 1.5	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики
3.	Подготовка отчета по практике и дневника практики	ОК 01, 04, 09; ПК 1.1, 1.2, 1.3, 1.5	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики
4.	Промежуточная аттестация (защита дневника практики и отчета по практике)	ОК 01, 04, 09; ПК 1.1, 1.2, 1.3, 1.5	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики

Обучающийся _____

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ

ПП.01.01 Производственная практика

За время прохождения производственной практики обучающимся выполнена следующая работа:

1. Инструктаж по технике безопасности в подразделениях учреждений здравоохранения (базах практики)

Дата	Функциональное подразделение учреждений здравоохранения	Подписи	
		Непосредственного руководителя практики от учреждения здравоохранения	Студента

2. Цифровой отчет:

Практические умения	Количество
1. Проведение физикального исследования и интерпретация результатов	
2. Выявление общих и специфических признаков стоматологических заболеваний	
3. Интерпретация результатов первичного и повторного осмотра пациентов	
4. Обоснование необходимости лабораторных исследований и объема инструментальных исследований и интерпретация данных исследований	
5. Обоснование необходимости дополнительного обследования пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонто диагностика) и их интерпретация	
6. Обоснование необходимости направления пациентов на консультацию к врачам специалистам	
7. Анализ полученных результатов обследования	
8. Обоснование и планирование объема дополнительных исследований: рентгенологические (прицельный снимок зуба, радиовизиография, электроодонтодиагностика)	
9. При выявлении клинических признаков острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения, направление к врачу-специалисту	
10. Диагностика кариеса, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта, некариозных поражений зубов	
11. Выявление заболевания слизистой оболочки полости рта, травм зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области для направления к врачам-специалистам для подтверждения диагноза и лечения.	
12. Диагностика дефектов зубных рядов, полного отсутствия зубов	
13. Распознавание зубочелюстных деформаций и аномалий зубов и челюстей, выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) и направление для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	
14. Проведение физикального исследования и интерпретация результатов	

3. Характеристика прохождения практики студентом

(в характеристике отразить производственную дисциплину, прилежание, внешний вид, проявление интереса к специальности, регулярность ведения дневника, индивидуальные особенности, морально - волевые качества, честность, инициатива, уравновешенность, выдержка и др.)

В соответствии с требованиями ФГОС СПО к уровню подготовки выпускников по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело перечисленные общие и профессиональные компетенции, предусмотренные программой практики

(освоены / не освоены)

(если не освоены, указать какие)

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

ПК 1.1 Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)

ПК 1.2 Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий.

ПК 1.3 Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах

ПК 1.5 Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта

Оценка за работу в организации здравоохранения _____
(оценка)

Непосредственный руководитель производственной практики от организации здравоохранения

(подпись)

(ФИО)

(подпись)

(ФИО)

Печать организации здравоохранения

Итоговая оценка за прохождение производственной практики

Групповой руководитель производственной практики от колледжа

(оценка за зачет)

(подпись)

(ФИО)

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
 федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
 (ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н. Ф. Катанова»)
 Медицинский институт
 Медицинский колледж
 ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

**Фонд оценочных средств
 для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
 обучающихся по практике**

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

ПП.01.02 Производственная практика

1. Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, осваивающих компетентностно – ориентированную ОПОП.

–определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП;

–повышение ответственности преподавателя за результаты своей профессиональной деятельности.

Код практики	Название практики	Курс, семестр	Наименование компетенции, код индикатора	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся	Виды и кол-во оценочных средств
ПП.01.02	Производственная практика	Курс 2 семестр 3,4	ОК 01,04, 09 ПК - 1.2, 1.4	3 семестр – комплексный зачет с оценкой 4 семестр – зачет с оценкой	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

2. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения практики и с целью оценивания промежуточных и окончательных результатов обучения по практике (прилагаются разработанные и утвержденные соответствующими кафедрами (ПЦК) контрольно-измерительные материалы для текущего контроля, промежуточных аттестаций).

Шифр	Компетенция по ФГОС	Знания, умения, владения	шифр	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Первичный осмотр пациентов	В-28.1	Владение навыком первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Повторный осмотр пациентов	В-28.2	Владение навыком повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	У-28.1	Уметь интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	У-28.2	Уметь интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Интерпретация данных консультаций пациентов врачами специалистами	В-28.8	Владение навыком интерпретации данных консультаций пациентов врачами специалистами	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований	В-28.7	Владение навыком интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам специалистам	У-28.3	Уметь обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам специалистам	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований	В-28.7	Владение навыком интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Первичный осмотр пациентов	В-28.1	Владение навыком первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в	Повторный осмотр пациентов	В-28.2	Владение навыком повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникацион ных технологий					
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникацион ных технологий	Направление пациентов на консультацию к врачам специалистам	В-28.3	Владение навыком направления пациентов на консультацию к врачам специалистам	Промежу точный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникацион ных технологий	Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	В-28.4	Владение навыком интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Промежу точный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникацион ных технологий	Интерпретация данных первичного осмотра пациентов	В-28.5	Владение навыком интерпретации данных первичного осмотра пациентов	Промежу точный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований	В-28.7	Владение навыком интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретация данных консультаций пациентов врачами специалистами	В-28.8	Владение навыком интерпретации данных консультаций пациентов врачами специалистами	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, данные электроодонтодиагностики)	В-28.9	Владение навыком интерпретации данных дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, данные электроодонтодиагностики)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей)	В-28.10	Владение навыком получения информации от пациентов (их родственников/законных представителей)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	ных технологий					
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний	В-28.11	Владение навыком анкетирования пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Выявление у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов;;выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний), направление для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	В-28.12	Владение навыком выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов;;выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний), направление для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретация данных повторного осмотра пациентов	В-28.6	Владение навыком интерпретации данных повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	У-28.1	Уметь интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	У-28.2	Уметь интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам специалистам	У-28.3	Уметь обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам специалистам	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Обосновывать и планировать объем дополнительных исследований: рентгенологические (прицельный снимок зуба, Радивизиография, электроодонтодиагностика)	У-28.4	Уметь обосновывать и планировать объем дополнительных исследований: рентгенологические (прицельный снимок зуба, радивизиография, электроодонтодиагностика)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	ных технологий					
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	У-28.5	Уметь интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	При выявлении клинических признаков острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, Нейрогенного и психогенного происхождения, направлять к врачу-специалисту	У-28.6	Уметь при выявлении клинических признаков острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения, направлять к врачу-специалисту	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретировать данные инструментальных исследований	У-28.7	Уметь интерпретировать данные инструментальных исследований	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретировать данные консультаций пациентов врачами специалистами	У-28.8	Уметь интерпретировать данные консультаций пациентов врачами специалистами	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	использованием телекоммуникационных технологий					
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретировать данные дополнительных обследований (прицельные рентгенограммы, Радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонто диагностика)	У-28.9	Уметь интерпретировать данные дополнительных обследований (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонто диагностика)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Распознавать зубочелюстные деформации и аномалии- зубов и челюстей: выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, Предопухолевые состояния) и направлять для Подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	У-28.10	Уметь распознавать зубочелюстные деформации и аномалии- зубов и челюстей: выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) и направлять для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Применять средства индивидуальной защиты	У-28.11	Уметь применять средства индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза	3-28.1	Знать топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Этиология, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний	3-28.2	Знать этиологию, патогенез, диагностику основных стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Основные принципы диагностики заболеваний височнонижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых	3-28.3	Знать основные принципы диагностики заболеваний височнонижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ	3-28.4	Знать клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	ных технологий					
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического стоматологического лечения для Направления к врачам специалистам	3-28.5	Знать клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического стоматологического лечения для направления к врачам специалистам	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Комплексная взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов	3-28.6	Знать комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Клиническая картина, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица для направления к врачам специалистам	3-28.7	Знать клиническую картину, классификацию заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица для направления к врачам специалистам	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием	Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)	3-28.8	Знать медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	телекоммуникационных технологий					
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	3-28.9	Знать порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Стандарты медицинской помощи по заболеваниям	3-28.10	Знать стандарты медицинской помощи по заболеваниям	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Клинические рекомендации (протоколы лечения) стоматологических заболеваний	3-28.11	Знать клинические рекомендации (протоколы лечения) стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	3-28.12	Знать состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	том числе с использованием телекоммуникационных технологий					
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	3-28.13	Знать требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Санитарно-эпидемиологические требования	3-28.14	Знать санитарно-эпидемиологические требования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста	3-28.15	Знать клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации	Правила применения средств индивидуальной защиты	3-28.16	Знать правила применения средств индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий					
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Первичный осмотр пациентов	В-28.1	Владение навыком первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Повторный осмотр пациентов	В-28.2	Владение навыком повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Интерпретация данных консультаций пациентов врачами специалистами	В-28.8	Владение навыком интерпретации данных консультаций пациентов врачами специалистами	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	В-28.4	Владение навыком интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Интерпретация данных первичного осмотра пациентов	В-28.5	Владение навыком интерпретации данных первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Интерпретация данных повторного осмотра пациентов	В-28.6	Владение навыком интерпретации данных повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Интерпретация данных консультаций пациентов врачами специалистами	В-28.8	Владение навыком интерпретации данных консультаций пациентов врачами специалистами	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, данные электроодонтодиагностики)	В-28.9	Владение навыком интерпретации данных дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, данные электроодонтодиагностики)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Выявление у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов;;выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний), направление для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	В-28.12	Владение навыком выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов;;выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний), направление для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	У-28.1	Уметь интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	У-28.2	Уметь интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Обосновывать и планировать объем дополнительных исследований: рентгенологические (прицельный снимок зуба, Радиовизиография, электроодонтодиагностика)	У-28.4	Уметь обосновывать и планировать объем дополнительных исследований: рентгенологические (прицельный снимок зуба, радиовизиография, электроодонтодиагностика)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	У-28.5	Уметь интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Интерпретировать данные консультаций пациентов врачами специалистами	У-28.8	Уметь интерпретировать данные консультаций пациентов врачами специалистами	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов,	Интерпретировать данные дополнительных обследований (прицельные рентгенограммы,	У-28.9	Уметь интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (прицельные	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонто диагностика)		рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонто диагностика)		
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Распознавать зубочелюстные деформации и аномалии- зубов и челюстей: выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, Предопухолевые состояния) и направлять для Подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	У-28.10	Уметь распознавать зубочелюстные деформации и аномалии- зубов и челюстей: выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) и направлять для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Применять средства индивидуальной защиты	У-28.11	Уметь применять средства индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология Зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза	3-28.1	Знать топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов,	Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила	3-28.8	Знать медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	эксплуатации)		эксплуатации)		
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	3-28.9	Знать порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	3-28.13	Знать требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Санитарно-эпидемиологические требования	3-28.14	Знать санитарно-эпидемиологические требования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Правила применения средств индивидуальной защиты	3-28.16	Знать правила применения средств индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

Разработчики: Цыренова О.А.

Комплект оценочных средств хранится на обеспечивающей ПЦК №5

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
Медицинский институт, медицинский колледж
ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Производственная практика ПП.01.02

2 курс, 3,4 семестр

Оценочное средство – защита дневника по практике, защита отчета по практике

Описание оценочного средства:

1. Длительность выполнения: защита дневника – 10 минут, защита отчета по практике – 10 минут.

Описание контролируемого результата: ОК 01,04, 09, ПК - 1.2, 1.4

1. Показатели и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Оценочные средства дают возможность определить уровень владений и умений и степень сформированности компетенций.

Владеть:

В-28.1 Первичный осмотр пациентов

В-28.2 Повторный осмотр пациентов

В-28.3 Направление пациентов на консультацию к врачам специалистам

В-28.4 Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей)

В-28.5 Интерпретация данных первичного осмотра пациентов

В-28.6 Интерпретация данных повторного осмотра пациентов

В-28.7 Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований

В-28.8 Интерпретация данных консультаций пациентов врачами специалистами

В-28.9 Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы на пленочных и цифровых носителях, данные электроодонтодиагностики)

В-28.10 Получение информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)

В-28.11 Анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний

В-28.12 Выявление у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний), направление для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту

Уметь:

У-28.1 Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов

У-28.2 Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов

У-28.3 Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам специалистам

У-28.4 Обосновывать и планировать объем дополнительных исследований: рентгенологические (прицельный снимок зуба, радиовизиография, электроодонтодиагностика)

У-28.5 Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)

У-28.6 При выявлении клинических признаков острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения, направлять к врачу-специалисту

У-28.7 Интерпретировать данные инструментальных исследований

У-28.8 Интерпретировать данные консультаций пациентов врачами специалистами

У-28.9 Интерпретировать данные дополнительных обследований–пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы на пленочных и цифровых носителях,

электроодонто диагностика)

У-28.10 Распознавать зубочелюстные деформации и аномалии- зубов и челюстей: выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) и направлять для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу- специалисту

У-28.11 Применять средства индивидуальной защиты

Знать:

3-28.1 Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза

3-28.2 Этиология, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний

3-28.3 Основные принципы диагностики заболеваний височнонижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых

3-28.4 Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ

3-28.5 Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического стоматологического лечения для направления к врачам специалистам

3-28.6 Комплексная взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов

3-28.7 Клиническая картина, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица для направления к врачам специалистам

3-28.8 Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)

3-28.9 Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях

3-28.10 Стандарты медицинской помощи по заболеваниям

3-28.11 Клинические рекомендации (протоколы лечения) стоматологических заболеваний

3-28.12 Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах

3-28.13 Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях

3-28.14 Санитарно-эпидемиологические требования

3-28.15 Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста

3 – 28.16 Правила применения средств индивидуальной защиты

Критериями оценок уровня освоения ПП являются:

Критерии оценки защиты дневника – проводится в виде оценивания ведения дневника

5 (отлично) - полностью выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся аккуратно, грамотно описывается проделанная работа, точно использованы научные термины, сделаны необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

4 (хорошо) - полностью выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не всегда аккуратно, но грамотно описывается проделанная работа, использованы научные термины, сделаны необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

3 (удовлетворительно) - не четко выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не аккуратно, описывается проделанная работа, недостаточно использованы научные термины, не всегда делаются необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

2 (неудовлетворительно) - не выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не аккуратно, проделанная работа описана плохо, не всегда делаются необходимые выводы и обобщения. Ежедневный цифровой итог не подводится.

Критерии оценки защиты отчета по практике – проводится в виде оценки правильности оформления, фиксации оценки за работу в подразделениях лечебных учреждений.

5 (отлично)- студент исполнитель, вежлив с медицинским персоналом, соблюдает производственную дисциплину, аккуратен. Показал хороший уровень адаптивности. Имеет опрятный внешний вид. Хорошая теоретическая подготовленность. Умение применять

собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Грамотное выполнение манипуляций. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны медицинского персонала.

4 (хорошо)- студент исполнительен, вежлив с медицинским персоналом, соблюдает производственную дисциплину, аккуратен. Показал хороший уровень адаптивности. Имеет опрятный внешний вид. Хорошая теоретическая подготовленность. Применяя собственные знания в решении конкретных профессиональных задач, допускал неточности. Допускал незначительные затруднения при выполнении манипуляций. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны медицинского персонала.

3 (удовлетворительно) - студент исполнительен, вежлив с медицинским персоналом, возможны нарушения производственной дисциплины, аккуратен. Показал удовлетворительный уровень адаптивности. Возможны замечания по внешнему виду. Удовлетворительная теоретическая подготовленность. Не всегда может применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Выполнение манипуляций с неточностями. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны медицинского персонала.

2 (неудовлетворительно)- студент не исполнительен, возможно не уважительное отношение к медицинскому персоналу, возможны нарушения производственной дисциплины. Показал не удовлетворительный уровень адаптивности. Возможны замечания по внешнему виду. Недостаточная теоретическая подготовленность. Не всегда может применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Выполнение манипуляций с ошибками. Наличие нареканий в адрес студента со стороны медицинского персонала.

4. Методика/технология проведения:

Перед зачётом студенты должны предоставить групповому руководителю следующую документацию:

1. Дневник практики;
2. Отчет по практике, содержащий сведения о выполненной обучающимися работе во время прохождения практики, характеристику на обучающегося с места прохождения практики, лист инструктажа по технике безопасности в структурном подразделении лечебно – профилактического учреждения.
3. Утвержденное председателем ПЦК и согласованное с руководителем производственной практики индивидуальное задание, выполняемое в период практики.

К зачёту по практике допускаются студенты, своевременно и в полном объеме выполнившие задания практики и в указанные сроки, представившие всю отчетную документацию, отвечающую требованиям программы практики.

Зачет по практике проводится в виде защиты дневника и отчёта по практике.

Кроме того, учитывается:

- выполнение программы практики;
- уровень освоения практических умений;
- соблюдение этики, деонтологии;
- характеристика группового руководителя практики;
- содержание и качество оформления отчета, полнота записей в дневнике.

Итоговая оценка по практике складывается из оценки за работу в структурных подразделениях ЛПУ (взятой из отчета по практике), оценки за защиту дневника, затем выводится среднеарифметическая оценка (но не выше оценки за работу в ЛПУ), которая выставляется в зачётную книжку и зачётно – экзаменационную ведомость.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
Медицинский институт
Медицинский колледж

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

ПП.01.02 Производственная практика

Студента _____ курса _____ группы

Специальности 31.02.07 Стоматологическое дело

ФИО _____

Абакан, 20 ____ год

<i>Дата</i>	<i>Содержание и объем выполненной работы</i>	<i>Оценка</i>	<i>Замечания и подпись руководителя практики</i>

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
Медицинский институт
Медицинский колледж

СОГЛАСОВАНО

Руководитель практики от

_____ (название профильной организации)

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

УТВЕРЖДАЮ

Председатель ПЦК № _____

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ

ПП.01.02 Производственная практика (3 семестр)

студента 2 курса, _____ группы, очной формы обучения,
специальности 31.02.07 Стоматологическое дело

_____ (Ф.И.О. студента)

Сроки прохождения практики с «_____» _____ 20__ г. по «_____» _____ 20__ г.

Место прохождения практики _____

В течение всего срока прохождения практики обучающийся должен выполнить следующие виды работ с предоставлением отчетной документации:

№ п/п	Виды деятельности обучающегося	Планируемые результаты (умения, навыки, приобретение опыта)	Формы отчетной документации	Сроки выполнения
1.	Участие в организационном собрании по технике безопасности и охране труда на базе практики	Освоение методов и приемов безопасного выполнения работ на рабочем месте	Отчет по практике с отметкой о пройденном инструктаже по технике безопасности на базе практики	В первый день практики
2.	Отработка практических умений согласно цифровому отчету	ОК 01, 04, 09; ПК 1.2, 1.4	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики
3.	Подготовка отчета по практике и дневника практики	ОК 01, 04, 09; ПК 1.2, 1.4	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики
4.	Промежуточная аттестация (защита дневника практики и отчета по практике)	ОК 01, 04, 09; ПК 1.2, 1.4	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики

Обучающийся _____

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ

ПП.01.02 Производственная практика (3 семестр)

За время прохождения производственной практики обучающимся выполнена следующая работа:

1. Инструктаж по технике безопасности в подразделениях учреждений здравоохранения (базах практики)

Дата	Функциональное подразделение учреждений здравоохранения	Подписи	
		Непосредственного руководителя практики от учреждения здравоохранения	Студента

2. Цифровой отчет:

Практические умения	Количество
1. Назначение местной медикаментозной терапии	
2. Оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии;	
3. Использование местных лекарственных препаратов и медицинских изделий	
4. Разработка оптимальной тактики лечения стоматологической патологии у взрослых	
5. Определение способов введения, режимов и доз местных лекарственных препаратов	
6. Проведение лечения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периодонта в острой форме и обострении хронической	
7. Получение анатомических оттисков	
8. Использование методов лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах коррекции ортопедических конструкций, протезирования одиночных дефектов зубного ряда съёмными протезами (исключая бюгельные протезы и протезирование на зубных имплантатах)	

3. Характеристика прохождения практики студентом

(в характеристике отразить производственную дисциплину, прилежание, внешний вид, проявление интереса к специальности, регулярность ведения дневника, индивидуальные особенности, морально - волевые качества, честность, инициатива, уравновешенность, выдержка и др.)

В соответствии с требованиями ФГОС СПО к уровню подготовки выпускников по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело перечисленные общие и профессиональные компетенции, предусмотренные программой практики

(освоены / не освоены)

(если не освоены, указать какие)

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

ПК 1.2 Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий.

ПК 1.4 Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций

Оценка за работу в организации здравоохранения _____

(оценка)

Непосредственный руководитель производственной практики от организации здравоохранения

(подпись)

(ФИО)

(подпись)

(ФИО)

Печать организации здравоохранения

Итоговая оценка за прохождение производственной практики

Групповой руководитель производственной практики от колледжа

(оценка за зачет)

(подпись)

(ФИО)

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
Медицинский институт
Медицинский колледж

СОГЛАСОВАНО

Руководитель практики от

(название профильной организации)

подпись
подписи

расшифровка подписи

УТВЕРЖДАЮ

Председатель ПЦК № _____

подпись

расшифровка

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ

ПП.01.02 Производственная практика (4 семестр)

студента 2 курса, _____ группы, очной формы обучения,
специальности 31.02.07 Стоматологическое дело

(Ф.И.О. студента)

Сроки прохождения практики с « _____ » _____ 20__ г. по « _____ » _____ 20__ г.

Место прохождения практики _____

В течение всего срока прохождения практики обучающийся должен выполнить следующие виды работ с предоставлением отчетной документации:

№ п/п	Виды деятельности обучающегося	Планируемые результаты (умения, навыки, приобретение опыта)	Формы отчетной документации	Сроки выполнения
1.	Участие в организационном собрании по технике безопасности и охране труда на базе практики	Освоение методов и приемов безопасного выполнения работ на рабочем месте	Отчет по практике с отметкой о пройденном инструктаже по технике безопасности на базе практики	В первый день практики
2.	Отработка практических умений согласно цифровому отчету	ОК 01, 04, 09; ПК 1.2, 1.4	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики
3.	Подготовка отчета по практике и дневника практики	ОК 01, 04, 09; ПК 1.2, 1.4	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики
4.	Промежуточная аттестация (защита дневника практики и отчета по практике)	ОК 01, 04, 09; ПК 1.2, 1.4	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики

Обучающийся _____

подпись

расшифровка подписи

ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ

ПП.01.02 Производственная практика (4 семестр)

За время прохождения производственной практики обучающимся выполнена следующая работа:

1. Инструктаж по технике безопасности в подразделениях учреждений здравоохранения (базах практики)

Дата	Функциональное подразделение учреждений здравоохранения	Подписи	
		Непосредственного руководителя практики от учреждения здравоохранения	Студента

2. Цифровой отчет:

Практические умения	Количество
1. Назначение местной медикаментозной терапии	
2. Оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии;	
3. Использование местных лекарственных препаратов и медицинских изделий	
4. Разработка оптимальной тактики лечения стоматологической патологии у взрослых	
5. Определение способов введения, режимов и доз местных лекарственных препаратов	
6. Проведение лечения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периодонта в острой форме и обострении хронической	
7. Получение анатомических оттисков	
8. Использование методов лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах коррекции ортопедических конструкций, протезирования одиночных дефектов зубного ряда съёмными протезами (исключая бюгельные протезы и протезирование на зубных имплантатах)	

3. Характеристика прохождения практики студентом

(в характеристике отразить производственную дисциплину, прилежание, внешний вид, проявление интереса к специальности, регулярность ведения дневника, индивидуальные особенности, морально - волевые качества, честность, инициатива, уравновешенность, выдержка и др.)

В соответствии с требованиями ФГОС СПО к уровню подготовки выпускников по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело перечисленные общие и профессиональные компетенции, предусмотренные программой практики

(освоены / не освоены)

(если не освоены, указать какие)

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

ПК 1.2 Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий.

ПК 1.4 Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций

Оценка за работу в организации здравоохранения _____

(оценка)

Непосредственный руководитель производственной практики от организации здравоохранения

(подпись)

(ФИО)

(подпись)

(ФИО)

Печать организации здравоохранения

Итоговая оценка за прохождение производственной практики

Групповой руководитель производственной практики от колледжа

(оценка за зачет)

(подпись)

(ФИО)

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
 федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
 (ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н. Ф. Катанова»)
 Медицинский институт
 Медицинский колледж
 ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

**Фонд оценочных средств
 для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
 обучающихся по практике**

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

ПП.01.03 Производственная практика

1. Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, осваивающих компетентностно – ориентированную ОПОП.

–определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП;

–повышение ответственности преподавателя за результаты своей профессиональной деятельности.

Код практики	Название практики	Курс, семестр	Наименование компетенции, код индикатора	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся	Виды и кол-во оценочных средств
ПП.01.03	Производственная практика	Курс 2 семестр 3,4	ОК 01,02 ПК 1.2, 1.3	3 семестр – зачет с оценкой 4 семестр – комплексный зачет с оценкой (с УП 01.03)	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

2. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения практики и с целью оценивания промежуточных и окончательных результатов обучения по практике (прилагаются разработанные и утвержденные соответствующими кафедрами (ПЦК) контрольно-измерительные материалы для текущего контроля, промежуточных аттестаций).

Шифр	Компетенция по ФГОС	Знания, умения, владения	шифр	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Первичный осмотр пациентов	В-29.1	Владение навыком первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Повторный осмотр пациентов	В-29.2	Владение навыком повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	У-29.1	Уметь интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	У-29.2	Уметь интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Интерпретация данных консультаций пациентов врачами специалистами	В-29.8	Владение навыком интерпретации данных консультаций пациентов врачами специалистами	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований	В-29.7	Владение навыком интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Первичный осмотр пациентов	В-29.1	Владение навыком первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации	Повторный осмотр пациентов	В-29.2	Владение навыком повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий					
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Направление пациентов на консультацию к врачам специалистам	В-29.3	Владение навыком направления пациентов на консультацию к врачам специалистам	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	В-29.4	Владение навыком интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретация данных первичного осмотра пациентов	В-29.5	Владение навыком интерпретации данных первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и	Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований	В-29.7	Владение навыком интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	(или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий					
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретация данных консультаций пациентов врачами специалистами	В-29.8	Владение навыком интерпретации данных консультаций пациентов врачами специалистами	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, данные электроодонтодиагностики)	В-29.9	Владение навыком интерпретации данных дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, данные электроодонтодиагностики)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей)	В-29.10	Владение навыком получения информации от пациентов (их родственников/законных представителей)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний	В-29.11	Владение навыком анкетирования пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий					
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Выявление у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов;;выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний), направление для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	В-29.12	Владение навыком выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов;;выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний), направление для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретация данных повторного осмотра пациентов	В-26.6	Владение навыком интерпретации данных повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	У-29.1	Уметь интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	У-29.2	Уметь интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам специалистам	У-29.3	Уметь обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам специалистам	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Обосновывать и планировать объем дополнительных исследований: рентгенологические (прицельный снимок зуба, Радиовизиография, электроодонтодиагностика)	У-29.4	Уметь обосновывать и планировать объем дополнительных исследований: рентгенологические (прицельный снимок зуба, радиовизиография, электроодонтодиагностика)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	У-29.5	Уметь интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	ных технологий					
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	При выявлении клинических признаков острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, Нейрогенного и психогенного происхождения, направлять к врачу-специалисту	У-29.6	Уметь при выявлении клинических признаков острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения, направлять к врачу-специалисту	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретировать данные инструментальных исследований	У-29.7	Уметь интерпретировать данные инструментальных исследований	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретировать данные консультаций пациентов врачами специалистами	У-29.8	Уметь интерпретировать данные консультаций пациентов врачами специалистами	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы,	У-29.9	Уметь интерпретировать данные дополнительных обследований (прицельные рентгенограммы,	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонтодиагностика)		радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонтодиагностика)		
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Распознавать зубочелюстные деформации и аномалии- зубов и челюстей: выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, Предопухолевые состояния) и направлять для Подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	У-29.10	Уметь распознавать зубочелюстные деформации и аномалии- зубов и челюстей: выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) и направлять для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Применять средства индивидуальной защиты	У-29.11	Уметь применять средства индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология Зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза	З-29.1	Знать топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Этиология, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний	3-29.2	Знать этиологию, патогенез, диагностику основных стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Основные принципы диагностики заболеваний височнонижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых	3-29.3	Знать основные принципы диагностики заболеваний височнонижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ	3-29.4	Знать клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического стоматологического лечения для направления к врачам специалистам	3-29.5	Знать клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического стоматологического лечения для направления к врачам специалистам	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	ных технологий					
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Комплексная взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов	3-29.6	Знать комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Клиническая картина, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица для направления к врачам специалистам	3-29.7	Знать клиническую картину, классификацию заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица для направления к врачам специалистам	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)	3-29.8	Знать медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	3-29.9	Знать порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	использованием телекоммуникационных технологий					
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Стандарты медицинской помощи по заболеваниям	3-29.10	Знать стандарты медицинской помощи по заболеваниям	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Клинические рекомендации (протоколы лечения) стоматологических заболеваний	3-29.11	Знать клинические рекомендации (протоколы лечения) стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	3-29.12	Знать состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	3-29.13	Знать требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	том числе с использованием телекоммуникационных технологий					
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Санитарно-эпидемиологические требования	З-29.14	Знать санитарно-эпидемиологические требования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста	З-29.15	Знать клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Правила применения средств индивидуальной защиты	З-29.16	Знать правила применения средств индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных	Первичный осмотр пациентов	В-29.1	Владение навыком первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	воспалительных процессах					
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Повторный осмотр пациентов	В-29.2	Владение навыком повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Интерпретация данных консультаций пациентов врачами специалистами	В-29.8	Владение навыком интерпретации данных консультаций пациентов врачами специалистами	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	В-29.4	Владение навыком интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Интерпретация данных первичного осмотра пациентов	В-29.5	Владение навыком интерпретации данных первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Интерпретация данных повторного осмотра пациентов	В-29.6	Владение навыком интерпретации данных повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Интерпретация данных консультаций пациентов врачами специалистами	В-29.8	Владение навыком интерпретации данных консультаций пациентов врачами специалистами	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы на пленочных и цифровых носителях, данные электроодонтодиагностики)	В-29.9	Владение навыком интерпретации данных дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы на пленочных и цифровых носителях, данные электроодонтодиагностики)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Выявление у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов;;выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний), направление для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	В-29.12	Владение навыком выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов;;выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний), направление для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	У-29.1	Уметь интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	У-29.2	Уметь интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Обосновывать и планировать объем дополнительных исследований: рентгенологические (прицельный снимок зуба, Радиовизиография, электроодонтодиагностика)	У-29.4	Уметь обосновывать и планировать объем дополнительных исследований: рентгенологические (прицельный снимок зуба, радиовизиография, электроодонтодиагностика)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	У-29.5	Уметь интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Интерпретировать данные консультаций пациентов врачами специалистами	У-29.8	Уметь интерпретировать данные консультаций пациентов врачами специалистами	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Интерпретировать данные дополнительных обследований (прицельные рентгенограммы, Радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонтодиагностика)	У-29.9	Уметь интерпретировать данные дополнительных обследований (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонтодиагностика)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Распознавать зубочелюстные деформации и аномалии- зубов и челюстей: выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, Предопухолевые состояния) и направлять для Подтверждения	У-29.10	Уметь распознавать зубочелюстные деформации и аномалии- зубов и челюстей: выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) и направлять для	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

		диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту		подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту		
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Применять средства индивидуальной защиты	У-29.11	Уметь применять средства индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза	3-29.1	Знать топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)	3-29.8	Знать медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	3-29.9	Знать порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	3-29.13	Знать требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Санитарно-эпидемиологические требования	3-29.14	Знать санитарно-эпидемиологические требования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Правила применения средств индивидуальной защиты	3-29.16	Знать правила применения средств индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

Разработчики: Цыренова О.А.

Комплект оценочных средств хранится на обеспечивающей ПЦК №5

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
Медицинский институт, медицинский колледж
ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Производственная практика ПП.01.03

2 курс, 3,4 семестр

Оценочное средство – защита дневника по практике, защита отчета по практике

Описание оценочного средства:

1. Длительность выполнения: защита дневника – 10 минут, защита отчета по практике – 10 минут.

Описание контролируемого результата: ОК 01,02, ПК - 1.2, 1.3

1. Показатели и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Оценочные средства дают возможность определить уровень владений и умений и степень сформированности компетенций.

Владеть:

В-29.1 Первичный осмотр пациентов

В-29.2 Повторный осмотр пациентов

В-29.3 Направление пациентов на консультацию к врачам специалистам

В-29.4 Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей)

В-29.5 Интерпретация данных первичного осмотра пациентов

В-29.6 Интерпретация данных повторного осмотра пациентов

В-29.7 Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований

В-29.8 Интерпретация данных консультаций пациентов врачами специалистами

В-29.9 Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы на пленочных и цифровых носителях, данные электроодонтодиагностики)

В-29.10 Получение информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)

В-29.11 Анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний

В-29.12 Выявление у пациентов зубочелостных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний), направление для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту

Уметь:

У-29.1 Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов

У-29.2 Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов

У-29.3 Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам специалистам

У-29.4 Обосновывать и планировать объем дополнительных исследований: рентгенологические (прицельный снимок зуба, радиовизиография, электроодонтодиагностика)

У-29.5 Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)

У-29.6 При выявлении клинических признаков острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения, направлять к врачу-специалисту

У-29.7 Интерпретировать данные инструментальных исследований

У-29.8 Интерпретировать данные консультаций пациентов врачами специалистами

У-29.9 Интерпретировать данные дополнительных обследований–пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы на пленочных и цифровых носителях,

электроодонто диагностика)

У-29.10 Распознавать зубочелюстные деформации и аномалии- зубов и челюстей: выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) и направлять для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу- специалисту

У-29.11 Применять средства индивидуальной защиты

Знать:

3-29.1 Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза

3-29.2 Этиология, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний

3-29.3 Основные принципы диагностики заболеваний височнонижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых

3-29.4 Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ

3-29.5 Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического стоматологического лечения для направления к врачам специалистам

3-29.6 Комплексная взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов

3-29.7 Клиническая картина, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица для направления к врачам специалистам

3-29.8 Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)

3-29.9 Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях

3-29.10 Стандарты медицинской помощи по заболеваниям

3-29.11 Клинические рекомендации (протоколы лечения) стоматологических заболеваний

3-29.12 Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах

3-29.13 Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях

3-29.14 Санитарно-эпидемиологические требования

3-29.15 Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста

3 – 29.16 Правила применения средств индивидуальной защиты

Критериями оценок уровня освоения ПП являются:

Критерии оценки защиты дневника – проводится в виде оценивания ведения и защиты дневника

5 (отлично) - полностью выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся аккуратно, грамотно описывается проделанная работа, точно использованы научные термины, сделаны необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

4 (хорошо) - полностью выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не всегда аккуратно, но грамотно описывается проделанная работа, использованы научные термины, сделаны необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

3 (удовлетворительно) - не четко выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не аккуратно, описывается проделанная работа, недостаточно использованы научные термины, не всегда делаются необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

2 (неудовлетворительно) - не выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не аккуратно, проделанная работа описана плохо, не всегда делаются необходимые выводы и обобщения. Ежедневный цифровой итог не подводится.

Критерии оценки защиты отчета по практике – проводится в виде оценки правильности оформления, фиксации оценки за работу в подразделениях лечебных учреждений стоматологического профиля.

5 (отлично)- студент исполнительен, вежлив с медицинским персоналом, соблюдает производственную дисциплину, аккуратен. Показал хороший уровень адаптивности. Имеет

опрятный внешний вид. Хорошая теоретическая подготовленность. Умение применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Грамотное выполнение манипуляций. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны медицинского персонала.

4 (хорошо)- студент исполнитель, вежлив с медицинским персоналом, соблюдает производственную дисциплину, аккуратен. Показал хороший уровень адаптивности. Имеет опрятный внешний вид. Хорошая теоретическая подготовленность. Применяя собственные знания в решении конкретных профессиональных задач, допускал неточности. Допускал незначительные затруднения при выполнении манипуляций. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны медицинского персонала.

3 (удовлетворительно) - студент исполнитель, вежлив с медицинским персоналом, возможны нарушения производственной дисциплины, аккуратен. Показал удовлетворительный уровень адаптивности. Возможны замечания по внешнему виду. Удовлетворительная теоретическая подготовленность. Не всегда может применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Выполнение манипуляций с неточностями. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны медицинского персонала.

2 (неудовлетворительно)- студент не исполнитель, возможно не уважительное отношение к медицинскому персоналу, возможны нарушения производственной дисциплины. Показал не удовлетворительный уровень адаптивности. Возможны замечания по внешнему виду. Недостаточная теоретическая подготовленность. Не всегда может применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Выполнение манипуляций с ошибками. Наличие нареканий в адрес студента со стороны медицинского персонала.

4. Методика/технология проведения:

Перед зачётом студенты должны предоставить групповому руководителю следующую документацию:

1. Дневник практики;
2. Отчет по практике, содержащий сведения о выполненной обучающимися работе во время прохождения практики, характеристику на обучающегося с места прохождения практики, лист инструктажа по технике безопасности в структурном подразделении лечебно – профилактического учреждения.
3. Утвержденное председателем ПЦК и согласованное с руководителем производственной практики индивидуальное задание, выполняемое в период практики.

К зачёту по практике допускаются студенты, своевременно и в полном объеме выполнившие задания практики и в указанные сроки, представившие всю отчетную документацию, отвечающую требованиям программы практики.

Зачет по практике проводится в виде защиты дневника и отчёта по практике.

Кроме того, учитывается:

- выполнение программы практики;
- уровень освоения практических умений;
- соблюдение этики, деонтологии;
- характеристика группового руководителя практики;
- содержание и качество оформления отчета, полнота записей в дневнике.

Итоговая оценка по практике складывается из оценки за работу в структурных подразделениях ЛПУ (взятой из отчета по практике), оценки за защиту дневника, затем выводится среднеарифметическая оценка (но не выше оценки за работу в ЛПУ), которая выставляется в зачётную книжку и зачётно – экзаменационную ведомость.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
Медицинский институт
Медицинский колледж

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

ПП.01.03 Производственная практика

Студента _____ курса _____ группы

Специальности 31.02.07 Стоматологическое дело

ФИО _____

Абакан, 20 ____ год

<i>Дата</i>	<i>Содержание и объем выполненной работы</i>	<i>Оценка</i>	<i>Замечания и подпись руководителя практики</i>

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
Медицинский институт
Медицинский колледж

СОГЛАСОВАНО

Руководитель практики от

(название профильной организации)

подпись
подписи

расшифровка подписи

УТВЕРЖДАЮ

Председатель ПЦК № _____

подпись

расшифровка

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ

ПП.01.03 Производственная практика (3 семестр)

студента 2 курса, _____ группы, очной формы обучения,
специальности 31.02.07 Стоматологическое дело

(Ф.И.О. студента)

Сроки прохождения практики с « _____ » _____ 20__ г. по « _____ » _____ 20__ г.

Место прохождения практики _____

В течение всего срока прохождения практики обучающийся должен выполнить следующие виды работ с предоставлением отчетной документации:

№ п/п	Виды деятельности обучающегося	Планируемые результаты (умения, навыки, приобретение опыта)	Формы отчетной документации	Сроки выполнения
1.	Участие в организационном собрании по технике безопасности и охране труда на базе практики	Освоение методов и приемов безопасного выполнения работ на рабочем месте	Отчет по практике с отметкой о пройденном инструктаже по технике безопасности на базе практики	В первый день практики
2.	Отработка практических умений согласно цифровому отчету	ОК 01, 02; ПК 1.2, 1.3	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики
3.	Подготовка отчета по практике и дневника практики	ОК 01, 02; ПК 1.2, 1.3	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики
4.	Промежуточная аттестация (защита дневника практики и отчета по практике)	ОК 01, 02; ПК 1.2, 1.3	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики

Обучающийся _____

подпись

расшифровка подписи

ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ

ПП.01.03 Производственная практика (3 семестр)

За время прохождения производственной практики обучающимся выполнена следующая работа:

1. Инструктаж по технике безопасности в подразделениях учреждений здравоохранения (базах практики)

Дата	Функциональное подразделение учреждений здравоохранения	Подписи	
		Непосредственного руководителя практики от учреждения здравоохранения	Студента

2. Цифровой отчет:

Практические умения	Количество
1. Составление планов реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно – лицевой области	
2. Проведение реабилитационных мероприятий	
3. Реализация индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно – лицевой области	
4. Подбор лекарственных препаратов для реабилитации	
5. Оказание доврачебной медицинской помощи по своей специальности в рамках трудовых действий данного стандарта с использованием современных методов реабилитации, разрешенных для применения в медицинской практике	

3. Характеристика прохождения практики студентом

(в характеристике отразить производственную дисциплину, прилежание, внешний вид, проявление интереса к специальности, регулярность ведения дневника, индивидуальные особенности, морально - волевые качества, честность, инициатива, уравновешенность, выдержка и др.)

В соответствии с требованиями ФГОС СПО к уровню подготовки выпускников по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело перечисленные общие и профессиональные компетенции, предусмотренные программой практики

(освоены / не освоены)

(если не освоены, указать какие)

- ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ПК 1.2 Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий.
ПК 1.3 Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах

Оценка за работу в организации здравоохранения _____

(оценка)

Непосредственный руководитель производственной практики от организации здравоохранения

(подпись)

(ФИО)

(подпись)

(ФИО)

Печать организации здравоохранения

Итоговая оценка за прохождение производственной практики

Групповой руководитель производственной практики от колледжа

(оценка за зачет)

(подпись)

(ФИО)

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
Медицинский институт
Медицинский колледж

СОГЛАСОВАНО

Руководитель практики от

(название профильной организации)

подпись
подписи

расшифровка подписи

УТВЕРЖДАЮ

Председатель ПЦК № _____

подпись

расшифровка

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ

ПП.01.03 Производственная практика (4 семестр)

студента 2 курса, _____ группы, очной формы обучения,
специальности 31.02.07 Стоматологическое дело

(Ф.И.О. студента)

Сроки прохождения практики с « _____ » _____ 20__ г. по « _____ » _____ 20__ г.

Место прохождения практики _____

В течение всего срока прохождения практики обучающийся должен выполнить следующие виды работ с предоставлением отчетной документации:

№ п/п	Виды деятельности обучающегося	Планируемые результаты (умения, навыки, приобретение опыта)	Формы отчетной документации	Сроки выполнения
1.	Участие в организационном собрании по технике безопасности и охране труда на базе практики	Освоение методов и приемов безопасного выполнения работ на рабочем месте	Отчет по практике с отметкой о пройденном инструктаже по технике безопасности на базе практики	В первый день практики
2.	Отработка практических умений согласно цифровому отчету	ОК 01, 02; ПК 1.2, 1.3	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики
3.	Подготовка отчета по практике и дневника практики	ОК 01, 02; ПК 1.2, 1.3	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики
4.	Промежуточная аттестация (защита дневника практики и отчета по практике)	ОК 01, 02; ПК 1.2, 1.3	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики

Обучающийся _____

подпись

расшифровка подписи

ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ

ПП.01.03 Производственная практика (4 семестр)

За время прохождения производственной практики обучающимся выполнена следующая работа:

1. Инструктаж по технике безопасности в подразделениях учреждений здравоохранения (базах практики)

Дата	Функциональное подразделение учреждений здравоохранения	Подписи	
		Непосредственного руководителя практики от учреждения здравоохранения	Студента

2. Цифровой отчет:

Практические умения	Количество
1. Составление планов реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно – лицевой области	
2. Проведение реабилитационных мероприятий	
3. Реализация индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно – лицевой области	
4. Подбор лекарственных препаратов для реабилитации	
5. Оказание доврачебной медицинской помощи по своей специальности в рамках трудовых действий данного стандарта с использованием современных методов реабилитации, разрешенных для применения в медицинской практике	

3. Характеристика прохождения практики студентом

(в характеристике отразить производственную дисциплину, прилежание, внешний вид, проявление интереса к специальности, регулярность ведения дневника, индивидуальные особенности, морально - волевые качества, честность, инициатива, уравновешенность, выдержка и др.)

В соответствии с требованиями ФГОС СПО к уровню подготовки выпускников по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело перечисленные общие и профессиональные компетенции, предусмотренные программой практики

(освоены / не освоены)

(если не освоены, указать какие)

- ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ПК 1.2 Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий.
ПК 1.3 Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах

Оценка за работу в организации здравоохранения _____

(оценка)

Непосредственный руководитель производственной практики от организации здравоохранения

(подпись)

(ФИО)

(подпись)

(ФИО)

Печать организации здравоохранения

Итоговая оценка за прохождение производственной практики

Групповой руководитель производственной практики от колледжа

(оценка за зачет)

(подпись)

(ФИО)

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
 федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
 (ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н. Ф. Катанова»)
 Медицинский институт
 Медицинский колледж
 ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

**Фонд оценочных средств
 для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
 обучающихся по практике**

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

ПП.01.04 Производственная практика

1. Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, осваивающих компетентностно – ориентированную ОПОП.

–определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП;

–повышение ответственности преподавателя за результаты своей профессиональной деятельности.

Код практики	Название практики	Курс, семестр	Наименование компетенции, код индикатора	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся	Виды и кол-во оценочных средств
ПП.01.04	Производственная практика	Курс 2,3 семестр 4,5	ОК 01, 02 ПК 1.2, 1.6	4 семестр – комплексный зачет с оценкой (с УП 01.04) 5 семестр –зачет с оценкой	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

2. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения практики и с целью оценивания промежуточных и окончательных результатов обучения по практике (прилагаются разработанные и утвержденные соответствующими кафедрами (ПЦК) контрольно-измерительные материалы для текущего контроля, промежуточных аттестаций).

Шифр	Компетенция по ФГОС	Знания, умения, владения	шифр	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Интерпретация данных первичного осмотра пациентов	В-30.4	Владение навыком интерпретации данных первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные	Установление предварительного диагноза	В-30.2	Владение навыком установления предварительного диагноза	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	технологии для выполнения задач профессиональной деятельности					
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Интерпретация данных первичного осмотра пациентов	В-30.4	Владение навыком интерпретации данных первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Первичный осмотр пациентов	В-30.1	Владение навыком первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Установление предварительного диагноза	В-30.2	Владение навыком установления предварительного диагноза	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретация данных первичного осмотра пациентов	В-30.4	Владение навыком интерпретации данных первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	ных технологий					
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	В-30.3	Владение навыком интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	У-30.2	Уметь интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	У-30.1	Уметь проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и	Анализировать полученный результаты обследования	У-30.3	Уметь анализировать полученный результаты обследования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	(или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий					
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Применять средства индивидуальной защиты	У-30.4	Уметь применять средства индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Этиология, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний	З-30.1	Знать этиологию, патогенез, диагностику основных стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	З-30.2	Знать порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм	Стандарты медицинской помощи по заболеваниям	З-30.3	Знать стандарты медицинской помощи по заболеваниям	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	- по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий					
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Клинические рекомендации (протоколы лечения) стоматологических заболеваний	3-30.4	Знать клинические рекомендации (протоколы лечения) стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	3-30.5	Знать состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	3-30.6	Знать требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае	Санитарно-эпидемиологические требования	3-30.7	Знать санитарно-эпидемиологические требования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий					
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста	3-30.8	Знать клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Правила применения средств индивидуальной защиты	3-30.9	Знать правила применения средств индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Первичный осмотр пациентов	В-30.1	Владение навыком первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Установление предварительного диагноза	В-30.2	Владение навыком установления предварительного диагноза	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Интерпретация данных первичного осмотра пациентов	В-30.4	Владение навыком интерпретации данных первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	В-30.3	Владение навыком интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

				представителей)		
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	У-30.2	Уметь интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	У-30.1	Уметь проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Анализировать полученный результаты обследования	У-30.3	Уметь анализировать полученный результаты обследования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Применять средства индивидуальной защиты	У-30.4	Уметь применять средства индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Этиология, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний	З-30.1	Знать этиологию, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	З-30.2	Знать порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Стандарты медицинской помощи по заболеваниям	З-30.3	Знать стандарты медицинской помощи по заболеваниям	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Клинические рекомендации (протоколы лечения) стоматологических заболеваний	З-30.4	Знать клинические рекомендации (протоколы лечения) стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	З-30.5	Знать состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	3-30.6	Знать требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Санитарно-эпидемиологические требования	3-30.7	Знать санитарно-эпидемиологические требования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Правила применения средств индивидуальной защиты	3-30.9	Знать правила применения средств индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста	3-30.8	Знать клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

Разработчики: Цыренова О.А.

Комплект оценочных средств хранится на обеспечивающей ПЦК №5

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
Медицинский институт, медицинский колледж
ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Производственная практика ПП.01.04

2 курс, 4 семестр

3 курс, 5 семестр

Оценочное средство – защита дневника по практике, защита отчета по практике

Описание оценочного средства:

1. Длительность выполнения: защита дневника – 10 минут, защита отчета по практике – 10 минут.

Описание контролируемого результата: ОК 01,02, ПК 1.2, 1.6

1. Показатели и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Оценочные средства дают возможность определить уровень владений и умений и степень сформированности компетенций.

Владеть:

В-30.1 Первичный осмотр пациентов

В-30.2 Установление предварительного диагноза

В-30.3 Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей)

В-30.4 Интерпретация данных первичного осмотра пациентов

Уметь:

У-30.1 Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты

У-30.2 Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов

У-30.3 Анализировать полученные результаты обследования

У-30.4 Применять средства индивидуальной защиты

Знать:

З-30.1 Этиология, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний

З-30.2 Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях

З-30.3 Стандарты медицинской помощи по заболеваниям

З-30.4 Клинические рекомендации (протоколы лечения) стоматологических заболеваний

З-30.5 Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах

З-30.6 Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях

З-30.7 Санитарно-эпидемиологические требования

З-30.8 Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста

З-30.9 Правила применения средств индивидуальной защиты

Критериями оценок уровня освоения ПП являются:

Критерии оценки защиты дневника – проводится в виде оценивания ведения и защиты дневника

5 (отлично) - полностью выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся аккуратно, грамотно описывается проделанная работа, точно использованы научные термины, сделаны необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

4 (хорошо) - полностью выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не всегда аккуратно, но грамотно описывается проделанная работа, использованы научные термины, сделаны необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

3 (удовлетворительно) - не четко выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не аккуратно, описывается проделанная работа, недостаточно использованы научные термины, не всегда делаются необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

2 (неудовлетворительно) - не выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не аккуратно, проделанная работа описана плохо, не всегда делаются необходимые выводы и обобщения. Ежедневный цифровой итог не подводится.

Критерии оценки защиты отчета по практике – проводится в виде оценки правильности оформления, фиксации оценки за работу в подразделениях лечебных учреждений стоматологического профиля.

5 (отлично)- студент исполнительен, вежлив с медицинским персоналом, соблюдает производственную дисциплину, аккуратен. Показал хороший уровень адаптивности. Имеет опрятный внешний вид. Хорошая теоретическая подготовленность. Умение применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Грамотное выполнение манипуляций. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны медицинского персонала.

4 (хорошо)- студент исполнительен, вежлив с медицинским персоналом, соблюдает производственную дисциплину, аккуратен. Показал хороший уровень адаптивности. Имеет опрятный внешний вид. Хорошая теоретическая подготовленность. Применяя собственные знания в решении конкретных профессиональных задач, допускал неточности. Допускал незначительные затруднения при выполнении манипуляций. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны медицинского персонала.

3 (удовлетворительно) - студент исполнительен, вежлив с медицинским персоналом, возможны нарушения производственной дисциплины, аккуратен. Показал удовлетворительный уровень адаптивности. Возможны замечания по внешнему виду. Удовлетворительная теоретическая подготовленность. Не всегда может применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Выполнение манипуляций с неточностями. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны медицинского персонала.

2 (неудовлетворительно)- студент не исполнительен, возможно не уважительное отношение к медицинскому персоналу, возможны нарушения производственной дисциплины. Показал не удовлетворительный уровень адаптивности. Возможны замечания по внешнему виду. Недостаточная теоретическая подготовленность. Не всегда может применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Выполнение манипуляций с ошибками. Наличие нареканий в адрес студента со стороны медицинского персонала.

4. Методика/технология проведения:

Перед зачётом студенты должны предоставить групповому руководителю следующую документацию:

1. Дневник практики;
2. Отчет по практике, содержащий сведения о выполненной обучающимися работе во время прохождения практики, характеристику на обучающегося с места прохождения практики, лист инструктажа по технике безопасности в структурном подразделении лечебно – профилактического учреждения.
3. Утвержденное председателем ПЦК и согласованное с руководителем производственной практики индивидуальное задание, выполняемое в период практики.

К зачёту по практике допускаются студенты, своевременно и в полном объеме выполнившие задания практики и в указанные сроки, представившие всю отчетную документацию, отвечающую требованиям программы практики.

Зачет по практике проводится в виде защиты дневника и отчёта по практике.

Кроме того, учитывается:

- выполнение программы практики;
- уровень освоения практических умений;
- соблюдение этики, деонтологии;
- характеристика группового руководителя практики;
- содержание и качество оформления отчета, полнота записей в дневнике.

Итоговая оценка по практике складывается из оценки за работу в структурных подразделениях ЛПУ (взятой из отчета по практике), оценки за защиту дневника, затем выводится среднеарифметическая оценка (но не выше оценки за работу в ЛПУ), которая выставляется в зачётную книжку и зачётно – экзаменационную ведомость.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
Медицинский институт
Медицинский колледж

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

ПП.01.04 Производственная практика

Студента _____ курса _____ группы

Специальности 31.02.07 Стоматологическое дело

ФИО _____

Абакан, 20 ____ год

<i>Дата</i>	<i>Содержание и объем выполненной работы</i>	<i>Оценка</i>	<i>Замечания и подпись руководителя практики</i>

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
Медицинский институт
Медицинский колледж

СОГЛАСОВАНО

Руководитель практики от

(название профильной организации)

подпись
подписи

расшифровка подписи

УТВЕРЖДАЮ

Председатель ПЦК № _____

подпись

расшифровка

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ

ПП.01.04 Производственная практика (4 семестр)

студента 2 курса, _____ группы, очной формы обучения,
специальности 31.02.07 Стоматологическое дело

(Ф.И.О. студента)

Сроки прохождения практики с « _____ » _____ 20__ г. по « _____ » _____ 20__ г.

Место прохождения практики _____

В течение всего срока прохождения практики обучающийся должен выполнить следующие виды работ с предоставлением отчетной документации:

№ п/п	Виды деятельности обучающегося	Планируемые результаты (умения, навыки, приобретение опыта)	Формы отчетной документации	Сроки выполнения
1.	Участие в организационном собрании по технике безопасности и охране труда на базе практики	Освоение методов и приемов безопасного выполнения работ на рабочем месте	Отчет по практике с отметкой о пройденном инструктаже по технике безопасности на базе практики	В первый день практики
2.	Отработка практических умений согласно цифровому отчету	ОК 01, 02; ПК 1.2, 1.6	Отчет по практике, дневник практики	1 - 2 недели практики
3.	Подготовка отчета по практике и дневника практики	ОК 01, 02; ПК 1.2, 1.6	Отчет по практике, дневник практики	2 неделя практики
4.	Промежуточная аттестация (защита дневника практики и отчета по практике)	ОК 01, 02; ПК 1.2, 1.6	Отчет по практике, дневник практики	2 неделя практики

Обучающийся _____

подпись

расшифровка подписи

ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ

ПП.01.04 Производственная практика (4 семестр)

За время прохождения производственной практики обучающимся выполнена следующая работа:

1. Инструктаж по технике безопасности в подразделениях учреждений здравоохранения (базах практики)

Дата	Функциональное подразделение учреждений здравоохранения	Подписи	
		Непосредственного руководителя практики от учреждения здравоохранения	Студента

2. Цифровой отчет:

Практические умения	Количество
1. Проведение первичного осмотра и оценка состояния пациента (пострадавшего);	
2. Распознавание состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти;	
3. Оказание медицинской помощи;	
4. Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации;	
5. Осуществление наблюдения и контроль состояния пациента	

3. Характеристика прохождения практики студентом

(в характеристике отразить производственную дисциплину, прилежание, внешний вид, проявление интереса к специальности, регулярность ведения дневника, индивидуальные особенности, морально - волевые качества, честность, инициатива, уравновешенность, выдержка и др.)

В соответствии с требованиями ФГОС СПО к уровню подготовки выпускников по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело перечисленные общие и профессиональные компетенции, предусмотренные программой практики

(освоены / не освоены)

(если не освоены, указать какие)

- ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ПК 1.2 Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий.
ПК 1.6 Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме

Оценка за работу в организации здравоохранения _____

(оценка)

Непосредственный руководитель производственной практики от организации здравоохранения

(подпись)

(ФИО)

(подпись)

(ФИО)

Печать организации здравоохранения

Итоговая оценка за прохождение производственной практики

Групповой руководитель производственной практики от колледжа

(оценка за зачет)

(подпись)

(ФИО)

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
Медицинский институт
Медицинский колледж

СОГЛАСОВАНО

Руководитель практики от

_____ (название профильной организации)

_____ подпись
подписи

_____ расшифровка подписи

УТВЕРЖДАЮ

Председатель ПЦК № _____

_____ подпись

_____ расшифровка

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ

ПП.01.04 Производственная практика (5 семестр)

студента 3 курса, _____ группы, очной формы обучения,
специальности 31.02.07 Стоматологическое дело

_____ (Ф.И.О. студента)

Сроки прохождения практики с « _____ » _____ 20__ г. по « _____ » _____ 20__ г.

Место прохождения практики _____

В течение всего срока прохождения практики обучающийся должен выполнить следующие виды работ с предоставлением отчетной документации:

№ п/п	Виды деятельности обучающегося	Планируемые результаты (умения, навыки, приобретение опыта)	Формы отчетной документации	Сроки выполнения
1.	Участие в организационном собрании по технике безопасности и охране труда на базе практики	Освоение методов и приемов безопасного выполнения работ на рабочем месте	Отчет по практике с отметкой о пройденном инструктаже по технике безопасности на базе практики	В первый день практики
2.	Отработка практических умений согласно цифровому отчету	ОК 01, 02; ПК 1.2, 1.6	Отчет по практике, дневник практики	1 – 2 недели практики
3.	Подготовка отчета по практике и дневника практики	ОК 01, 02; ПК 1.2, 1.6	Отчет по практике, дневник практики	2 неделя практики
4.	Промежуточная аттестация (защита дневника практики и отчета по практике)	ОК 01, 02; ПК 1.2, 1.6	Отчет по практике, дневник практики	2 неделя практики

Обучающийся _____
_____ подпись _____ расшифровка подписи

ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ

ПП.01.04 Производственная практика
(5 семестр)

За время прохождения производственной практики обучающимся выполнена следующая работа:

1. Инструктаж по технике безопасности в подразделениях учреждений здравоохранения (базах практики)

Дата	Функциональное подразделение учреждений здравоохранения	Подписи	
		Непосредственного руководителя практики от учреждения здравоохранения	Студента

2. Цифровой отчет:

Практические умения	Количество
1. Проведение первичного осмотра и оценка состояния пациента (пострадавшего);	
2. Распознавание состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти;	
3. Оказание медицинской помощи;	
4. Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации;	
5. Осуществление наблюдения и контроль состояния пациента	

3. Характеристика прохождения практики студентом

(в характеристике отразить производственную дисциплину, прилежание, внешний вид, проявление интереса к специальности, регулярность ведения дневника, индивидуальные особенности, морально - волевые качества, честность, инициатива, уравновешенность, выдержка и др.)

В соответствии с требованиями ФГОС СПО к уровню подготовки выпускников по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело перечисленные общие и профессиональные компетенции, предусмотренные программой практики

(освоены / не освоены)

(если не освоены, указать какие)

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

ПК 1.2 Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий.

ПК 1.6 Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме

Оценка за работу в организации здравоохранения _____
(оценка)

Непосредственный руководитель производственной практики от организации здравоохранения

(подпись)

(ФИО)

(подпись)

(ФИО)

Печать организации здравоохранения

Итоговая оценка за прохождение производственной практики

Групповой руководитель производственной практики от колледжа

(оценка за зачет)

(подпись)

(ФИО)

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
 федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
 (ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф. Катанова»
 Медицинский институт
 Медицинский колледж
 ПЦК № 5

**Фонд оценочных средств
 для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
 обучающихся по дисциплине**

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина МДК.02.01. Организационно-управленческая деятельность

1. Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, осваивающих компетентностно-ориентированную ОПОП. Целью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации является оценка степени соответствия качества образования студентов требованиям федеральных государственных образовательных стандартов среднего профессионального образования

Задачами промежуточной аттестации являются:

- определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП, наличия умений самостоятельной работы;
- повышение ответственности преподавателя за результаты своей профессиональной деятельности.

Коды дисциплины	Наименование дисциплины	Курс, семестр	Коды формируемых компетенций	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся	Виды оценочных средств
МДК.02.01.	Организационно-управленческая деятельность	3 курс, 6 семестр	ОК 01, 03, 04, 05, 09 ПК 2.1, 2.2, 2.3, 2.4	Текущая: тестирование, собеседование, решение задач; промежуточная: экзамен	Тест, вопросы к собеседованию, ситуационные задачи, вопросы к экзамену

2. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения дисциплины и с целью оценивания промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплине (прилагаются разработанные и утвержденные ПЦК №5 контрольно-измерительные материалы для промежуточных аттестаций).

Ши фр	Компетенция	Знания, умения, владения	Код	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности, применительно к различным	уметь соотносить выбранные средства и способы деятельности поставленным целям; уметь соотносить показатели	У-31.1	умеет соотносить выбранные средства и способы деятельности поставленным целям; умеет соотносить показатели	текущий, промежуточный	вопросы к собеседованию, задачи, вопросы к экзамену

	контекстам	результата выполнения профессиональных задач со стандартами		результата выполнения профессиональных задач со стандартами		
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	уметь получать дополнительные профессиональные знания путем самообразования, проявлять интерес к инновациям в области профессиональной деятельности	У 31.2	умеет получать дополнительные профессиональные знания путем самообразования, проявлять интерес к инновациям в области профессиональной деятельности	текущий, промежуточный	вопросы к собеседованию, ситуационные задачи, вопросы к экзамену
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Знать нормы делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, потребителями; уметь соблюдать нормы делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, потребителями.	У 31.3	Знает нормы делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, потребителями; умеет соблюдать нормы делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, потребителями	текущий, промежуточный	вопросы к собеседованию, ситуационные задачи, вопросы к экзамену
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом	Уметь грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке; уметь проявлять толерантность в	У 31.4	Умеет грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке; умеет проявлять толерантность в	текущий, промежуточный	вопросы к собеседованию, ситуационные задачи, вопросы к экзамену

	особенностей социального и культурного контекста	рабочем коллективе		рабочем коллективе		
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	Знать способы оформления медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами; Уметь оформлять медицинскую документацию в соответствии нормативными правовыми актами	У 31.5	Знает способы оформления медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами; Умеет оформлять медицинскую документацию в соответствии нормативными правовыми актами	текущий, промежуточный	вопросы к собеседованию, ситуационные задачи, вопросы к экзамену
ПК 2.1.	Проводить подготовку стоматологического оборудования к работе, контроль исправности, правильности эксплуатации	критерии оценки качества и безопасности медицинской деятельности	3-31.3	знает критерии оценки качества и безопасности медицинской деятельности	текущий, промежуточный	вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи, вопросы к экзамену
		проведение работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	В-31.1	проведение работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	текущий, промежуточный	вопросы к собеседованию, ситуационные задачи, вопросы к экзамену
ПК 2.2.	Обеспечивать соблюдение требований охраны труда, гигиены труда, противопожарной безопасности при эксплуатации помещений, оборудования и аппаратуры, используемых в стоматологической практике	нормативные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	3-31.1	знает нормативные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	текущий, промежуточный	вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи, вопросы к экзамену
		проводить мероприятия по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	У-31.1	проводит мероприятия по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	текущий, промежуточный	вопросы к собеседованию, ситуационные задачи, вопросы к экзамену
ПК 2.3.	Обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и медицинского персонала,	мероприятия, осуществляемые в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской	3-31.2	проводит мероприятия, осуществляемые в рамках внутреннего контроля качества и безопасности	текущий, промежуточный	вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи, вопросы к экзамену

	выполнять требования инфекционного контроля в стоматологической практике	деятельности		медицинской деятельности		
		проведение работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	В-31.1	проводит работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	текущий, промежуточный	вопросы к собеседованию, ситуационные задачи, вопросы к экзамену
ПК 2.4.	Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации и здравоохранения	порядок представления отчетных документов по виду деятельности: фельдшер стоматологический здравпункта, ФАП	3-31.4	представляет отчетные документы по виду деятельности: фельдшер стоматологический здравпункта, ФАП	текущий, промежуточный	вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи, вопросы к экзамену
		правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа	3-31.5	заполняет медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов в соответствии с действующими инструкциями и нормативами	текущий, промежуточный	вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи, вопросы к экзамену
		виды медицинской документации, используемые в профессиональной деятельности	3-31.6	знает виды медицинской документации и использует их в профессиональной деятельности	текущий, промежуточный	вопросы к собеседованию, тест, ситуационные задачи, вопросы к экзамену
		заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	У-31.2	заполняет медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов в соответствии с действующими инструкциями и нормативами	текущий, промежуточный	вопросы к собеседованию, ситуационные задачи, вопросы к экзамену
		ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде	В-31.2	заполняет медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов в соответствии с	текущий, промежуточный	вопросы к собеседованию, ситуационные задачи, вопросы к экзамену

				действующими инструкциями и нормативами		
--	--	--	--	---	--	--

Разработчик: Сухих А.А., преподаватель

Комплект оценочных средств по дисциплине хранится на реализующей и выпускающей ПЦК №5 Социально-гуманитарных и стоматологических дисциплин в составе ОПОП

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Медицинский институт, медицинский колледж
ПЦК №5
ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело
Дисциплина МДК.02.01. Организационно-управленческая деятельность
Курс, семестр 3 курс, 6 семестр
Описание оценочного средства: тестирование

Тестирование

1. Длительность выполнения - 40 мин
2. Описание контролируемого результата-
 - определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП
 - оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ПК 2.1, 2.2, 2.3, 2.4)
3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Итогом проведения тестирования является оценивание знаний и умений:

- З-31.3 знать критерии оценки качества и безопасности медицинской деятельности
- З-31.1 знать нормативные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- З-31.2 знать мероприятия, осуществляемые в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- З-31.4 знать порядок представления отчетных документов по виду деятельности: фельдшер стоматологический здравпункта, ФАП
- З-31.5 знать правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа
- З-31.6 знать виды медицинской документации, используемые в профессиональной деятельности

Критерии оценки

По итогам тестирования уровень подготовки студента оценивается в баллах: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно).

Критериями оценки уровня освоения учебной дисциплины являются:

- уровень освоения студентом учебного материала;
 - умение студента использовать теоретические знания при выполнении практических задач;
 - обоснованность, четкость, краткость изложения ответа.
- 90% и более правильных ответов – отлично
80-90% - хорошо
70-80 % - удовлетворительно
До 70% - неудовлетворительно

4. Методика/технология проведения.

Тестирование проводится в виде письменных ответов на предложенные тесты.

Количество тестов зависит от темы занятия (от 13 до 20).

После проверки тестов проводится анализ наиболее часто встречающихся ошибок, студенты выполняют работу над ошибками

**Тестирование по теме « Организация профессиональной деятельности фельдшер
стоматологический»**

1. Какова основная задача фельдшера стоматологического?

- а) Проведение сложных хирургических операций
- **б) Оказание первичной медико-санитарной помощи в стоматологии**
- с) Подбор стоматологического оборудования

Ответ: b

2. Как должен организовывать свою работу фельдшер стоматологический?

- **а) В соответствии с профессиональными стандартами и нормативными актами**
- б) По собственному усмотрению
- с) Следуя указаниям только старших коллег

Ответ: a

3. Какой из следующих аспектов входит в обязанности стоматологического фельдшера?

- а) Проведение рентгенологических исследований
- **б) Оценка состояния полости рта и подготовка к лечению**
- с) Назначение сложных медикаментов

Ответ: b

4. Что подразумевается под термином "первичная медико-санитарная помощь"?

- а) Экстренная помощь при тяжелых заболеваниях
- **б) Обеспечение доступной и стандартной медицинской помощи на начальном этапе**
- с) Специализированное лечение в стационаре

Ответ: b

5. Какой документ регулирует профессиональную деятельность фельдшера стоматологического?

- а) Личная медицинская карта
- **б) Профессиональные стандарты и инструкции**
- с) Договор с пациентом

Ответ: b

6. Какие навыки должны быть у фельдшера стоматологического?

- а) Умение управлять медицинским оборудованием
- б) Компьютерные навыки
- **с) Все вышеупомянутое**

Ответ: c

7. Кто является основным клиентом фельдшера стоматологического?

- а) Коллеги
- б) Руководство
- **с) Пациенты**

Ответ: c

8. Какое оборудование необходимо фельдшеру для работы?

- а) Стоматологические инструменты и медицинское оборудование
- б) Офисная мебель
- в) Компьютер только для работы с пациентами

Ответ: а

9. Что такое "профессиональная этика" в стоматологической практике?

- а) Нормы поведения и взаимодействия с пациентами
- б) Правила для стоматологов
- в) Установленные тарифы на услуги

Ответ: а

10. Какова роль фельдшера в профилактике заболеваний полости рта?

- а) Позволить болезни развиваться
- б) Обучение пациентов по вопросам гигиены и профилактики
- в) Проведение сложных операций при выявлении заболеваний

Ответ: б

11. Какое из заболеваний не входит в компетенцию стоматологического фельдшера?

- а) Кариес
- б) Острая аллергическая реакция
- в) Пародонтит

Ответ: б

12. Какой основной подход в работе с пациентами должен использовать фельдшер?

- а) Принуждение к лечению
- б) Индивидуальный подход и внимание к потребностям пациента
- в) Обычное формальное общение

Ответ: б

13. Что включает в себя документирование медицинских процедур?

- а) Журнал для записи результатов
- б) Ведение медицинской документации и истории болезни
- в) Только устные сообщения

Ответ: б

14. Какой из аспектов качества медицинской помощи является наиважнейшим?

- а) Затраты на оборудование
- б) Удовлетворенность пациентов
- в) Доступность специалистов

Ответ: б

15. Как фельдшер стоматологический может развивать свои профессиональные навыки?

- а) Путем повышения квалификации и участия в семинарах

- b) Только через практический опыт
- c) Обсуждая свои навыки с коллегами

Ответ: а

16. Какое основное требование к помещению, где работает фельдшер стоматологический?

- a) Наличие удобств для сотрудников
- b) Нормативные условия для хранения оборудования
- c) Соблюдение санитарных норм и требований охраны труда

Ответ: с

17. Что является обязательным элементом в работе фельдшера?

- a) Строгое соблюдение санитарно-гигиенических норм
- b) Личное время отдыха
- c) Обсуждение личных дел с пациентами

Ответ: а

18. Как фельдшер может взаимодействовать с другими специалистами стоматологической службы?

- a) Игнорирование коллег
- b) Сотрудничество и обмен информацией
- c) Конфликтные методы общения

Ответ: b

19. Что включает в себя работа стоматологического фельдшера с детьми?

- a) Строгое лечение только по необходимости
- b) Отказ от работы с детьми
- c) Психологический подход и адаптация методов лечения

Ответ: с

20. Какой из следующих факторов наиболее важен для успешной деятельности фельдшера?

- a) Коммерческий интерес
- b) Забота о здоровье и благополучии пациентов
- c) Наличие большого опыта работы

Ответ: b

Тест по теме «Информационно коммуникационные технологии в профессиональной деятельности фельдшер стоматологический»:

1. Какую роль играют информационно-коммуникационные технологии (ИКТ) в стоматологической практике?

- а) Увеличение бумажной документации
- + **б) Улучшение качества медицинских услуг**
- в) Усложнение управления пациентами

Ответ: б

2. Что такое электронная медицинская карта (ЭМК)?

- а) Бумажный документ, хранящийся в архиве
- + **б) Цифровой ресурс, содержащий информацию о пациенте**
- в) Запись, сделанная на листе бумаги

Ответ: б

3. Как ИКТ помогают в управлении данными о пациентах?

- а) Усложняют процесс
- + **б) Позволяют автоматизировать сбор и хранение данных**
- в) Хранят информацию только в бумажном виде

Ответ: б

4. Какое программное обеспечение наиболее часто используется для планирования стоматологической помощи?

- а) Языки программирования
- + **б) Специальные стоматологические программы для управления клиникой**
- в) Обычные текстовые редакторы

Ответ: б

5. Каковы преимущества использования телемедицины в стоматологии?

- + **а) Обеспечение доступа к медицинской помощи для удаленных пациентов**
- б) Увеличение времени на поездку к врачу
- в) Минимизация контактов между врачом и пациентом

Ответ: а

6. Какой из следующих примеров является ИКТ в стоматологической практике?

- а) Использование бумажных журналов
- + **б) Система электронной записи на прием**
- в) Устные консультации

Ответ: б

7. Что такое 3D-диагностика в стоматологии?

- + **а) Процесс создания трехмерной модели объектов**
- б) Простое фотографирование пациентов
- в) Скрипт для диагностики заболеваний

Ответ: а

8. Как ИКТ повышают уровень качества обслуживания пациентов?

- + а) Сокращая время ожидания результатов
- б) Увеличивая объем бумажных документов
- с) Увеличивая количество необходимых посещений

Ответ: а

9. Какую важную задачу выполняют программы для регистрации пациентов?

- а) Хранение истории болезни без доступа
- + б) Упрощение процесса записи и повышения удобства для пациентов
- с) Увеличение времени на запись

Ответ: б

10. Как ИКТ могут помочь в профилактике стоматологических заболеваний?

- а) Сложный учет данных
- + б) Проведение онлайн-обучения для пациентов
- с) Увеличение числа посещений кабинета

Ответ: б

11. Что такое электронный рецепт?

- а) Рецепт, написанный от руки
- + б) Цифровая форма назначения препаратов
- с) Запись в бумажном журнале

Ответ: б

12. Как ИКТ могут улучшить коммуникацию между фельдшером и пациентами?

- а) Увеличение времени ожидания
- + б) Упрощение записи на прием и получения информации
- с) Плюрализм информации

Ответ: б

13. Какую роль играют социальные сети в коммуникации с пациентами?

- а) Полное игнорирование
- + б) Обмен информацией и повышение осведомленности о стоматологических услугах
- с) Увеличение затрат на рекламу

Ответ: б

14. Каковы недостатки использования ИКТ в стоматологии?

- а) Пониженное качество работы
- + б) Возможные проблемы с безопасностью личных данных
- с) Упрощение процессов

Ответ: б

15. Что такое компьютерная томография (КТ) в стоматологии?

- а) Простое рентгенологическое исследование
- + **б) Метод диагностики с использованием компьютерной обработки изображений**
- с) Устный диагноз врача

Ответ: б

16. Какую важную функцию может выполнять мобильное приложение стоматологической клиники?

- а) Хранение бумажных документов
- + **б) Уведомления о предстоящих приемах и отправка рекомендаций**
- с) Увеличение времени на обслуживание

Ответ: б

17. Как ИКТ могут помочь фельдшеру в диагностике?

- а) Обеспечение доступа только к бумажным источникам
- + **б) Использование программ для анализа изображений и данных**
- с) Увеличение времени на изучение данных

Ответ: б

18. Какова роль электронных таблиц в стоматологической практике?

- а) Хранение информации в бумажном виде
- б) Упрощение учета финансов
- + **с) Анализ данных и создание отчетов**

Ответ: с

19. Как использование ИКТ влияет на профессиональное развитие фельдшера стоматологического?

- а) Не влияет
- + **б) Способствует повышению квалификации и освоению новых технологий**
- с) Усложняет процесс обучения

Ответ: б

20. Какую функцию может выполнять система управления клиникой (EMR)?

- а) Только хранение документов
- + **б) Комплексное управление данными пациентов и процессами клиники**
- с) Только учет финансов

Ответ: б

Тестирование по теме «Организация электронного документооборота. Базы данных, справочно-правовые и экспертные системы»:

1. Что такое электронный документооборот?

- а) Процесс передачи документов в бумажном виде
- + **б) Автоматизация процессов создания, хранения и обработки документов в электронном виде**
- в) Хранение документов только на бумаге

Ответ: б

2. Какую роль играют базы данных в электронном документообороте?

- а) Хранение информации о клиентах
- + **б) Обеспечение надежного хранения и доступа к документам**
- в) Предоставление печатной отчетности

Ответ: б

3. Что такое справочно-правовая система?

- + **а) Система, содержащая данные о законах и правилах**
- б) Система для учета финансовых документов
- в) Система для управления медицинскими картами

Ответ: а

4. Какой из приведенных методов не относится к электронному документообороту?

- а) Создание электронных подписей
- + **б) Ведение бумажного архива**
- в) Использование электронных форматов документов

Ответ: б

5. Что такое «электронная подпись»?

- а) Подпись, сделанная ручкой на экране
- + **б) Защищенный набор данных, подтверждающий личность подписавшего**
- в) Простое сканирование обычной подписи

Ответ: б

6. Каковы преимущества электронного документооборота по сравнению с бумажным?

- а) Более высокие затраты на материалы
- б) Увеличение времени на обработку документов
- + **в) Быстрый доступ к данным и уменьшение затрат на хранение**

Ответ: в

7. Что относится к основным компонентам системы электронного документооборота?

- а) Офисные принадлежности
- + **б) Программное и аппаратное обеспечение**
- в) Только человеческие ресурсы

Ответ: б

8. Какие типы документов чаще всего обрабатываются в системах электронного документооборота?

- а) Только финансовые документы
- + **б) Все типы документов: юридические, финансовые, административные**
- с) Только медицинские документы

Ответ: б

9. Основной целью организации электронного документооборота является:

- а) Увеличение затрат
- + **б) Упрощение процессов и повышение эффективности**
- с) Сохранение всех документов только в бумажном виде

Ответ: б

10. Какую функцию выполняет система управления документами (DMS)?

- а) Только хранение документов
- + **б) Полный цикл работы с документами: создание, хранение, учет, архивирование**
- с) Только печать документов

Ответ: б

11. Какова основная цель внедрения электронного документооборота в организации?

- а) Увеличение числа сотрудников
- + **б) Минимизация времени и ресурсов, затрачиваемых на обработку документов**
- с) Уменьшение документооборота

Ответ: б

12. Что такое «workflow» в контексте электронного документооборота?

- а) Процесс создания документов
- + **б) Организация и управление последовательностью задач в обработке документов**
- с) Печать документов

Ответ: б

13. Какой из перечисленных вариантов не является характеристикой справочно-правовой системы?

- а) Доступ к актуальным правовым нормам
- б) Автоматическое обновление информации
- + **с) Хранение только финансовых отчетов**

Ответ: с

14. В какой сфере в первую очередь были внедрены электронные документы?

- а) В сельском хозяйстве
- + **б) В государственных учреждениях**
- с) В сфере рекламы

Ответ: б

15. Что такое «индексация» документа?

- а) Процесс создания электронной подписи

+ b) Определение ключевых слов для быстрого поиска документа

- c) Перевод документа на другой язык

Ответ: b

16. Какие технологии используются для защиты электронных документов?

- a) Простое удаление документов

+ b) Криптография и системные пароли

- c) Печать на бумаге

Ответ: b

17. Какой из приведенных примеров является электронной формой документа?

- a) Бумажный контракт

+ b) PDF-файл с договором

- c) Запись на бумажной основе

Ответ: b

18. Какова роль архивирования в системе электронного документооборота?

- a) Сохранение ненужных документов

+ b) Упрощение доступа к старым данным и документам

- c) Увеличение объема хранения

Ответ: b

19. Какой из принципов правильно организованного электронного документооборота является ключевым?

- a) Сложность процессов

+ b) Прозрачность и доступность

- c) Исключительно бумажный формат документов

Ответ: b

20. Что необходимо для обучения сотрудников работе с системой электронного документооборота?

- a) Ничего, сотрудники сами разберутся

+b) Профессиональное обучение и инструктаж

- c) Повышение уровня сложности системы

Ответ: b

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
Медицинский институт
Медицинский колледж

Медицинский институт, медицинский колледж

ПЦК №5

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина МДК.02.01. Организационно-управленческая деятельность

Курс, семестр 3 курс, 6 семестр

Описание оценочного средства: ситуационные задачи

Решение ситуационных задач

1. Длительность выполнения 20 мин на 1 задание.
2. Описание контролируемого результата:
 - определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП
 - оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ОК 01, 03, 04, 05, 09, ПК 2.1, 2.2, 2.3, 2.4)
3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированно компетенций).

Итогом решения задач является оценивание умения, знаний и владений:

Знания:

З-31.3 Критерии оценки качества и безопасности медицинской деятельности

З-31.1 Нормативные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

З-31.2 Мероприятия, осуществляемые в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

З-31.4 Порядок представления отчетных документов по виду деятельности: фельдшер стоматологический здравпункта, ФАП

З-31.5 Правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа

З-31.6 Виды медицинской документации, используемые в профессиональной деятельности

Умения:

У-31.1 уметь соотносить выбранные средства и способы деятельности поставленным целям;

уметь соотносить показатели результата выполнения профессиональных задач со стандартами

У 31.2 уметь получать дополнительные профессиональные знания путем самообразования, проявлять интерес к инновациям в области профессиональной деятельности

У 31.3 уметь соблюдать нормы делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, потребителями

У 31.4 Уметь грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке; уметь проявлять толерантность в рабочем коллективе

У 31.5 Уметь оформлять медицинскую документацию в соответствии нормативными правовыми

У-31.1 уметь проводить мероприятия по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности

У-31.2 уметь заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа

Владения:

В-31.1 проведение работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности

В-31.1 проведение работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности

В-31.2 ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде

По итогам решения задач уровень подготовки студента оценивается в баллах: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно) Критериями оценки уровня освоения учебной дисциплины являются:

- уровень освоения студентом учебного материала
- умение студента использовать теоретические знания при выполнении практических задач
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа

4. Методика/технология проведения.

Решение задач проводится в виде письменных ответов на предложенные задания. После проверки проводится анализ наиболее часто встречающихся ошибок, студенты выполняют работу над ошибками.

Ситуационные задачи по теме «Организационно-управленческая деятельность»

Задача 1.

Проанализируйте предлагаемую управленческую ситуацию и дайте обоснованные ответы на предложенные вопросы.

На предприятии, не отличавшемся высокой эффективностью производства, одним из слабых звеньев управления была невысокая исполнительская дисциплина. Руководство предприятия приняло решение о реорганизации системы управления и введении более эффективной системы контроля исполнения.

Какая система контроля исполнения может быть наиболее эффективной? Какова технология контроля исполнения, которую стоило бы внедрить на предприятии?

ЭТАЛОН ОТВЕТА

1. Помнить, что контроль представляет собой не точечную операцию, а непрерывный процесс, начинающийся с момента утверждения протокола совещания, включающий контроль хода исполнения и заканчивающийся анализом и «приемкой» результатов на следующем заседании
2. Полностью задействовать секретаря для контроля исполнения, для сбора сведений о фактическом ходе работ над вопросами и поручениями, с целью заблаговременного воздействия на исполнителей
3. При формировании повестки дня очередного совещания в первую очередь, проконтролировать исполнение и запланировать вопросы и поручения, оставшиеся от прошедшего мероприятия
4. Жестко реагировать на низкую исполнительскую дисциплину сотрудников, вплоть до наказания, на совещаниях специалисты собираются готовить решения, а не слушать объяснения нерадивых сотрудников о причинах неисполнения
5. Избегать прямой личной и особенно недокументированной критики за просроченные и невыполненные поручения, использовать для этого протокол – бумагу, через посредство которой можно наглядно и убедительно показать всем степень вины сотрудника, пусть бумага (а не вы) вопиет об этом
6. Путем непрерывного контроля исключить случаи «внезапного», неожиданного обнаружения неисполненных поручений, тем более, если это происходит непосредственно на совещании, обычно вместе с сопутствующими вопросами, типа «кто виноват» и «что делать»
7. Внимательно разбираться в случаях неисполнения, особенно когда в ответственных за поручение записана группа исполнителей, наибольший спрос здесь с ответственного исполнителя (первый в списке), но надо находить и других причастных в цепочке, при этом, не затронув невиновных
8. Широко использовать средства автоматизации, для контроля исполнения поручений совещаний, для оценки исполнительской дисциплины, а также для поиска прецедентов и анализа хода решения

вопросов на совещаниях.

Задача 2.

ЗАО «Хеопс» является туристической компанией с численностью персонала 37 человек. Компания организована в 1993 году и специализируется на морских и речных круизах, а также осваивает организацию отдыха на морских побережьях Египта, Турции, Испании и Хорватии. Компания имеет связи более чем с 30 зарубежными компаниями по всему миру. Клиенты компании довольны обслуживанием и отдыхом, о чём свидетельствуют многочисленные записи в книге предложений. То есть качество услуг было на хорошем уровне.

Конкуренция компаний в данном направлении достаточно жёсткая. Для обеспечения конкурентного преимущества руководству ЗАО «Хеопс» приходится уменьшать накладные расходы и снижать себестоимость туров. Генеральный директор с согласия специалистов компании реализовал управленческое решение, по которому основной центр работы переместился в производственный отдел.

Работники вспомогательного отдела часть рабочего времени стали уделять функциям производственного отдела, в том числе оформление путёвок, виз и др. За счёт такого перемещения удалось обслужить большее количество клиентов. И прибыль компании стала увеличиваться.

Однако через полгода количество клиентов стало постепенно уменьшаться. Хотя жалоб не было, но характер обслуживания уже перестал в полной мере удовлетворять клиентов. Прибыль компании пошла вниз. Руководство компании было в недоумении от результата управленческого решения.

В целях устранения возникшей проблемы руководством компании было подготовлено и проведено общее собрание сотрудников, на котором с помощью метода «мозгового штурма» были определены некоторые новые технологии продвижения туристических услуг на рынке. Специалистами предприятия были проведены необходимые расчеты для обоснования рациональных вариантов решения (см. таблицу 1).

Задачи:

1. Определить тип исследования и решения управленческой проблемы
2. Определить и сформулировать проблему, стоящую перед менеджментом организации
3. Определить тип проблемы
4. Определить причины (факторы), послужившие причиной возникновения указанной проблемы

Параметры	Варианты решения		
	1	2	3
Валовой доход, млн. руб.	240	270	320
Затраты, млн. руб.	210	200	220
Время реализации УР, мес.	6	12	18

ЭТАЛОН ОТВЕТА

1. Определить тип исследования и решения управленческой проблемы
Управленческая проблема - вопрос, задача, возникающие в процессе управления,

требующие исследования и разрешения.

Фактически исследование не проводилось, первоначально проблема решилась на первом уровне управления качеством туристических услуг, то есть на уровне персонала. Затем после появления второй проблемы – снижение выручки был использован метод «мозгового штурма» для разработки вариантов управленческих решений.

2. Определить и сформулировать проблему, стоящую перед менеджментом организации

Проблема – снижение выручки от продаж.

3. Определить тип проблемы

Проблема является структурированной, то есть имеется четкое понимание количественных и качественных характеристик проблемы.

4. Определить причины (факторы), послужившие причиной возникновения указанной проблемы

- основной причиной появления проблемы (снижение выручки) является неверное управленческое решение

- отсутствие анализа проблем увеличения конкуренции и различных методов по ее снижению или минимизации воздействия этого фактора на ЗАО «Хеопс».

Из рекомендаций по улучшению управления качеством туристических услуг компании ЗАО «Хеопс» можно предложить следующие:

- существенно изменить подход к процедурам подготовки и реализации УР.

Необходимо использовать методы разработки вариантов УР, их согласования, выбора одного решения и т.д., чтобы повысить оценку их качества;

- перейти на второй уровень (уровень вспомогательного отдела) системы управления качеством туристических услуг. Это позволит оперативно следовать прогрессивным нововведениям и создать взаимно согласованную (между вспомогательным и производственным отделом) систему достижения высокого качества туристических услуг.

Задача 3.

а) Определите подсистемы у системы "ВУЗ".

б) Какие связи между ними существуют? Опишите их внешнюю и внутреннюю среду, структуру.

в) Классифицируйте подсистемы.

г) Опишите вход, выход, цель, связи указанной системы и ее подсистем.

ЭТАЛОН ОТВЕТА

а) Подсистемами системы ВУЗ могут быть такие системы:

- деканат (цель - управления факультетом),
- приемная комиссия (цель – набор студентов)
- бухгалтерия и финансово-экономический отдел (цель - обеспечение финансово-экономической жизни ВУЗа),
- отдел кадров (цель – подбор персонала)
- студенческий совет (цель этой подсистемы - обеспечение студенческого самоуправления).

б) Какие связи между ними существуют? Опишите их внешнюю и внутреннюю

среду, структуру.

Между системой и подсистемами существует прямая связь.

Все подсистемы подчиняются непосредственно ректору ВУЗа. Ему подчиняются напрямую подчиняются руководители всех подсистем.

Внешняя среда – государство и министерство образования и науки РФ (образовательная политика, законодательство) научно-исследовательские институты и профессиональные ассоциации (научно-технические факторы), другие ВУЗы (конкуренты).

Внутренняя среда - студенты, цели деятельности и образовательные программы, преподаватели.

в) Системы и подсистемы - «ВУЗ», «Деканат», «Приемная комиссия» «Бухгалтерия», «Студенческий совет», «Отдел кадров» можно отнести:

- по взаимоотношениям со средой - к открытым;
- по происхождению - к смешанным (организационного типа);
- по описанию - к смешанным;
- по управлению - к комбинированным;
- по функционированию - типа непараметрических систем.

г) Опишите вход, выход, цель, связи указанной системы и ее подсистем.

входные - уровень подготовки поступающих, уровень проведения вступительных экзаменов;

выходные - уровень профессиональной подготовки и адаптационные возможности молодых специалистов после окончания ВУЗа;

внутренние - уровень и качество научной методической работы, уровень организации самостоятельной работы студентов, профессиональный уровень и состав преподавателей ВУЗа.

цель - обучение студентов.

Связи системы и подсистемы основаны на цели системы.

Задача 4.

а) Письменно приведите пример некоторой системы, укажите ее связи с окружающей средой, входные и выходные параметры, возможные состояния системы, подсистемы.

б) Поясните на примере одной из задач, возникающих в данной системе конкретный смысл понятий "решить задачу" и "решение задачи".

в) Поставьте одну проблему для этой системы.

ЭТАЛОН ОТВЕТА

Система - Детский сад

Подсистемы – ясельные группы, средние группы, старшие группы, подготовительные группы, бухгалтерия, столовая.

Связи с окружающей средой - государство и Министерство образования и науки (политика, законодательство), поставщики (коммунальные услуги, продукты питания), покупатели (родители).

Входные параметры - примитивный уровень умений и знаний.

Выходные параметры – дошкольное образование, адаптация к школе.

б) Поясните на примере одной из задач, возникающих в данной системе конкретный смысл понятий "решить задачу" и "решение задачи".

Задача – адаптация ребенка в ясельной группе.

«Решить задачу» - спокойный приход ребенка в детский сад на полный день.

«Решение задачи» - введение специального режима посещения группы в период адаптации, особое отношение к ребенку (повышенное внимание, чуткость)

в) Поставьте одну проблему для этой системы.

Проблема – после выпуска с детского сада в школу не все дети умеют читать.

Задача 5.

Дайте оценку приведенным ситуациям, проведите их анализ, ответьте на вопросы.

1. При проведении реконструкции производства мастер получил задание перевести 10 своих подчиненных на другую работу. Мастеру это поручение было крайне неприятно. Он не хотел бы, чтобы его люди были в претензии на него, поэтому размышлял, как лучше всего устроиться от этого дела. Наконец нашел выход: он предложил своему начальнику цеха всех своих подчиненных – 20 человек - и попросил его выбрать тех десятерых, которые ему покажутся подходящими. Увы, начальник на эту уловку не попался.

Вопросы: 1. Как Вы думаете, какие принципы управления разъяснил при отказе начальник цеха мастеру? 2. Чем руководствовался мастер, обращаясь к начальнику цеха?

ЭТАЛОН ОТВЕТА

Начальник цеха, прежде всего, апеллировал к принципам иерархичности и единоначалия (распоряжение должно поступать только от одного руководителя и подчиненность только одному руководителю). Мастер своими действиями перечёркивает ту систему иерархии, которая характерна для цеха – он отказывается отвечать за своих подчинённых, перекладывая эту ответственность на своего руководителя. Мастер нарушил один из основных принципов управления персоналом – возложение ответственности на каждого работника за его работу. Это совершенно неправомерно, т.к. начальник цеха не может так же хорошо знать рабочих из данной группы, как знает их мастер, а значит, не сможет сделать справедливую оценку их деятельности, отобрать десятерых рабочих и перевести их на новое место. Так же начальник цеха мог обратиться к принципам эффективной занятости и оперативности. Компания претерпела реструктуризацию, и оставить этих десятерых рабочих на прежнем месте было бы неэффективным и даже убыльным для предприятия – каждый должен занимать своё место. К тому же любое управленческое решение должно приниматься максимально оперативно (конечно, без ущерба качеству принятого решения) – пока мастер раздумывал, как ему остаться «чистым», наносился вред общему делу – в данном цехе работали «лишние» 10 человек, а в другом месте их возможно не хватало. Мастеру было крайне неприятно данное задание, он позволил себе смешать личное и профессиональное. Желая выгодно выглядеть в глазах абсолютно всех своих подчинённых, мастер снял с себя всю ответственность и даже не выполнил распоряжение руководства, более того попытался переложить свою работу (и свою ответственность) на своего непосредственного руководителя – начальника цеха.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Медицинский институт, медицинский колледж
ПЦК №5
ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело
Дисциплина МДК.02.01. Организационно-управленческая деятельность
Курс, семестр 3 курс, 6 семестр
Описание оценочного средства: собеседование

Собеседование

1. Длительность выполнения -60 мин
2. Описание контролируемого результата
 - определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП
 - оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ОК 01, 03, 04, 05, 09, ПК 2.1, 2.2, 2.3, 2.4)
3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Итогом проведения тестирования является оценивание знаний, умений и владений:

Знания:

- 3-31.3 Критерии оценки качества и безопасности медицинской деятельности
- 3-31.1 Нормативные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- 3-31.2 Мероприятия, осуществляемые в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- 3-31.4 Порядок представления отчетных документов по виду деятельности: фельдшер стоматологический здравпункта, ФАП
- 3-31.5 Правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа
- 3-31.6 Виды медицинской документации, используемые в профессиональной деятельности

Умения:

- У-31.1 уметь соотносить выбранные средства и способы деятельности поставленным целям; уметь соотносить показатели результата выполнения профессиональных задач со стандартами
- У 31.2 уметь получать дополнительные профессиональные знания путем самообразования, проявлять интерес к инновациям в области профессиональной деятельности
- У 31.3 уметь соблюдать нормы делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, потребителями
- У 31.4 Уметь грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке; уметь проявлять толерантность в рабочем коллективе
- У 31.5 Уметь оформлять медицинскую документацию в соответствии нормативными правовыми

правовыми

- У-31.1 уметь проводить мероприятия по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности

- У-31.2 уметь заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа

Владения:

В-31.1 проведение работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности

В-31.1 проведение работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности

В-31.2 ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде

Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Критерии оценки

- отметка "5" ставится, если обучающийся полно и последовательно излагает изученный материал, обнаруживает осознанное понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знание при решении ситуационных задач, самостоятельно выделяет закономерности, находит причинно-следственные связи, понимает сущность физиологических процессов, соотносит их с анатомическими структурами, самостоятельно ориентируется в немых схемах, планшетах, муляжах

- отметка "4" ставится, если ответ удовлетворяет тем же требованиям, что и для отметки "5", но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет и 1-2 недочета;

- отметка "3" ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений, но излагает материал неполно и непоследовательно и допускает неточности, не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести примеры;

- отметка "2" ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части вопроса, допускает ошибки в формулировках, искажающих их смысл, беспорядочно, бессистемно и неуверенно излагает материал;

4.Методика/технология проведения.

Фронтальный опрос, устный опрос, индивидуальный опрос

Собеседование на тему «Организация профессиональной деятельности фельдшер стоматологический»:

1. Основные нормативно-правовые документы, регламентирующие оказание медицинской помощи в Российской Федерации.
2. Виды медицинской помощи. Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению.
3. Виды и формы оказания первичной медико-санитарной помощи.
4. Инновационные технологии в деятельности фельдшер стоматологический при оказании первичной медико-санитарной помощи. Бережливое производство.
5. Особенности оказания первичной медико-санитарной помощи несовершеннолетним, женщинам, в том числе в период физиологически протекающей беременности.
6. Особенности оказания первичной медико-санитарной помощи лицам старше 65 лет, инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья.
7. Программа государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам.
8. Правила организации деятельности фельдшерско-акушерского пункта, здравпункта медицинской организации, здравпункта предприятия.
9. Должностные обязанности фельдшер стоматологический и персонала, находящегося в его распоряжении.
10. Методы и формы контроля выполнения персоналом, находящимся в распоряжении фельдшер стоматологический, должностных обязанностей.

Собеседование на тему «Основы современного менеджмента»:

1. Сущность и содержание понятия менеджмент.
2. Специфика управленческого труда. Основные подходы к управлению.
3. Технология менеджмента. Основные функции управления.
4. Управление медицинской организацией. Контроль в медицинской организации.
5. Процесс коммуникаций и его роль в управлении. Принятие решений.
6. Виды управленческих решений.
7. Конфликты. Способы разрешения конфликтов.
8. Этические аспекты деятельности фельдшер стоматологический.
9. Стандарты корпоративной этики в профессиональной деятельности фельдшер стоматологический

Собеседование на тему «Анализ медико-статистических показателей»:

1. Медицинская статистика, понятие, показатели здоровья населения.
2. Методы статистической обработки материалов наблюдений в медицинских организациях.
3. Методика расчета стандартизованных показателей и их применение в медицине.
4. Первичная медицинская документация, применяемая на этапе оказания первичной медико-санитарной помощи, на основе которой формируются статистические показатели деятельности медицинских организаций.
5. Расчет и анализ статистических показателей общественного здоровья.

6. Методика расчета и оценки показателей рождаемости, смертности, летальности, естественного прироста населения.
7. Методика расчета и оценки показателей заболеваемости.
8. Методика расчета и оценки показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
9. Основные показатели инфекционной заболеваемости.
10. Методика изучения заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
11. Методика изучения заболеваемости по данным медицинских осмотров.
12. Показатели качества диспансеризации населения.
13. Методика определения и анализа показателей инвалидности.

Собеседование на тему «Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности»:

1. Качество медицинской помощи, его компоненты.
2. Нормативно-правовые основы организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
3. Основные задачи организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
4. Организация проведения мероприятий, осуществляемых в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
5. Оформление результатов проведения мероприятий внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
6. Принятие управленческих решений по результатам внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Собеседование на тему «Учетно-отчетная медицинская документация»:

1. Учетно-отчетная медицинская документация фельдшерско-акушерского пункта, здравпункта медицинской организации, здравпункта предприятия: назначение, движение, порядок заполнения, хранение.
2. Паспорт фельдшерского участка, порядок оформления. Учетно-отчетная медицинская документация скорой медицинской помощи.
3. Порядок представления отчетных документов по виду деятельности здравпункта, фельдшерско-акушерского пункта;
4. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе в форме электронного документа
5. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих скорую медицинскую помощь, в том числе в форме электронного документа

Собеседование на тему «Делопроизводство»:

1. Общие принципы делопроизводства.
2. Нормативные требования к организации делопроизводства.
3. Виды и уровни документов в медицинской организации.

4. Организация делопроизводства в условия ФАПа.
5. Правила ведения деловой переписки.

Собеседование на тему «Информационно коммуникационные технологии в профессиональной деятельности фельдшер стоматологический»:

1. Телекоммуникационные технологии в медицине. Порядок работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".
2. Представление о контекстном поиске. Принципы контекстного поиска. Запросы и их виды. Логические связи и выражения.
3. Поиск методом исключений.
4. Поисковые системы русскоязычного пространства.
5. Интернета. Глобальные (англоязычные поисковые) системы.
6. Индивидуальные правила работы с каждой из поисковых систем.
7. Правильное формирование запросов.
8. Программы для организации дистанционного общения, реализации дистанционных образовательных технологий.

Собеседование на тему «Организация электронного документооборота. Базы данных, справочно-правовые и экспертные системы»:

1. Понятие электронного документооборота. Цели, задачи и принципы перевода документов в электронную форму.
2. Офисное программное обеспечение. Программные комплексы Microsoft Office и Open Office.
3. Создание электронных архивов.
4. Электронная почта, принципы ее организации и работы.
5. Почтовые клиенты Microsoft Outlook, Mozilla, Thunderbird и The Bat.
6. Регистрация почтовых аккаунтов. Распространенные почтовые службы сети Интернет. Правила ведения переписки с использованием электронной почты.
7. Меры предосторожности при работе с электронной почтой.
8. Понятие структурированного представления информации. Цели, задачи и принципы структуризации информации.
9. Понятие базы данных и систем управления базами данных. Классификация баз данных.
10. Базы данных и прикладные программы в здравоохранении
11. Справочные правовые и экспертные системы.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Медицинский институт, медицинский колледж
ПЦК №5
ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело
Дисциплина МДК.02.01. Организационно-управленческая деятельность
Курс, семестр 3 курс, 6 семестр
Описание оценочного средства: подготовка к экзамену

Подготовка к экзамену

1. Длительность выполнения -30 мин
2. Описание контролируемого результата-
 - определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП
 - оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих компетенций (ОК 01, 03, 04, 05, 09, ПК 2.1, 2.2, 2.3, 2.4)

Итогом проведения практических манипуляций является оценивание умений:
Итогом проведения тестирования является оценивание знаний, умений и владений:

Знания:

- З-31.3 Критерии оценки качества и безопасности медицинской деятельности
- З-31.1 Нормативные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- З-31.2 Мероприятия, осуществляемые в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- З-31.4 Порядок представления отчетных документов по виду деятельности: фельдшер стоматологический здравпункта, ФАП
- З-31.5 Правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа
- З-31.6 Виды медицинской документации, используемые в профессиональной деятельности

Умения:

- У-31.1 уметь соотносить выбранные средства и способы деятельности поставленным целям; уметь соотносить показатели результата выполнения профессиональных задач со стандартами
- У 31.2 уметь получать дополнительные профессиональные знания путем самообразования, проявлять интерес к инновациям в области профессиональной деятельности
- У 31.3 уметь соблюдать нормы делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, потребителями
- У 31.4 Уметь грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке; уметь проявлять толерантность в рабочем коллективе
- У 31.5 Уметь оформлять медицинскую документацию в соответствии с нормативными правовыми
- У-31.1 уметь проводить мероприятия по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности
- У-31.2 уметь заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа

Владения:

- В-31.1 проведение работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности

В-31.1 проведение работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности

В-31.2 ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде

Критерии оценки

Оценка «5» (отлично) ставится, если:

1. полно раскрыто содержание материала вопросов;
2. материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности, точно используется терминология;
3. показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации;
4. продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков;
5. ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов;
6. допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если:

ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков:

1. в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа;
2. допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя;
3. допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если:

1. неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала;
2. имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов;
3. при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если:

1. не раскрыто основное содержание учебного материала;
2. обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала;
3. допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов.
4. не сформированы компетенции, умения и навыки.

4. Написание экзамена

Примерный перечень вопросов, для подготовки к экзамену по междисциплинарному курсу «Организационно-управленческая деятельность»:

1. Основные нормативно-правовые документы, регламентирующие оказание медицинской помощи в Российской Федерации.
2. Виды медицинской помощи. Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению.
3. Виды и формы оказания первичной медико-санитарной помощи.
4. Инновационные технологии в деятельности фельдшер стоматологический при оказании первичной медико-санитарной помощи. Бережливое производство.
5. Особенности оказания первичной медико-санитарной помощи несовершеннолетним, женщинам, в том числе в период физиологически протекающей беременности.
6. Особенности оказания первичной медико-санитарной помощи лицам старше 65 лет, инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья.
7. Программа государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам.
8. Правила организации деятельности фельдшерско-акушерского пункта, здравпункта медицинской организации, здравпункта предприятия.
9. Должностные обязанности фельдшер стоматологический и персонала, находящегося в его распоряжении.
10. Методы и формы контроля выполнения персоналом, находящимся в распоряжении фельдшер стоматологический, должностных обязанностей.
11. Сущность и содержание понятия менеджмент.
12. Специфика управленческого труда. Основные подходы к управлению.
13. Технология менеджмента. Основные функции управления.
14. Управление медицинской организацией. Контроль в медицинской организации.
15. Процесс коммуникаций и его роль в управлении. Принятие решений.
16. Виды управленческих решений.
17. Конфликты. Способы разрешения конфликтов.
18. Этические аспекты деятельности фельдшер стоматологический.
19. Стандарты корпоративной этики в профессиональной деятельности фельдшер стоматологический
20. Медицинская статистика, понятие, показатели здоровья населения.
21. Методы статистической обработки материалов наблюдений в медицинских организациях.
22. Методика расчета стандартизованных показателей и их применение в медицине.
23. Первичная медицинская документация, применяемая на этапе оказания первичной медико-санитарной помощи, на основе которой формируются статистические показатели деятельности медицинских организаций.
24. Расчет и анализ статистических показателей общественного здоровья.
25. Методика расчета и оценки показателей рождаемости, смертности, летальности, естественного прироста населения.
26. Методика расчета и оценки показателей заболеваемости.
27. Методика расчета и оценки показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности.

28. Основные показатели инфекционной заболеваемости.
29. Методика изучения заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
30. Методика изучения заболеваемости по данным медицинских осмотров.
31. Показатели качества диспансеризации населения.
32. Методика определения и анализа показателей инвалидности.
33. Качество медицинской помощи, его компоненты.
34. Нормативно-правовые основы организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
35. Основные задачи организации и проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
36. Организация проведения мероприятий, осуществляемых в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
37. Оформление результатов проведения мероприятий внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
38. Принятие управленческих решений по результатам внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
39. Учетно-отчетная медицинская документация фельдшерско-акушерского пункта, здравпункта медицинской организации, здравпункта предприятия: назначение, движение, порядок заполнения, хранение.
40. Паспорт фельдшерского участка, порядок оформления. Учетно-отчетная медицинская документация скорой медицинской помощи.
41. Порядок представления отчетных документов по виду деятельности здравпункта, фельдшерско-акушерского пункта;
42. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе в форме электронного документа
43. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих скорую медицинскую помощь, в том числе в форме электронного документа
44. Общие принципы делопроизводства.
45. Нормативные требования к организации делопроизводства.
46. Виды и уровни документов в медицинской организации.
47. Организация делопроизводства в условия ФАПа.
48. Правила ведения деловой переписки.
49. Телекоммуникационные технологии в медицине. Порядок работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".
50. Представление о контекстном поиске. Принципы контекстного поиска. Запросы и их виды. Логические связи и выражения.
51. Поиск методом исключений.
52. Поисковые системы русскоязычного пространства.
53. Интернета. Глобальные (англоязычные поисковые) системы.
54. Индивидуальные правила работы с каждой из поисковых систем.
55. Правильное формирование запросов.

56. Программы для организации дистанционного общения, реализации дистанционных образовательных технологий.
57. Понятие электронного документооборота. Цели, задачи и принципы перевода документов в электронную форму.
58. Офисное программное обеспечение. Программные комплексы Microsoft Office и Open Office.
59. Создание электронных архивов.
60. Электронная почта, принципы ее организации и работы.
61. Почтовые клиенты Microsoft Outlook, Mozilla, Thunderbird и The Bat.
62. Регистрация почтовых аккаунтов. Распространенные почтовые службы сети Интернет. Правила ведения переписки с использованием электронной почты.
63. Меры предосторожности при работе с электронной почтой.
64. Понятие структурированного представления информации. Цели, задачи и принципы структуризации информации.
65. Понятие базы данных и систем управления базами данных. Классификация баз данных.
66. Базы данных и прикладные программы в здравоохранении
67. Справочные правовые и экспертные системы.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
 федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
 (ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н. Ф. Катанова»)
 Медицинский институт
 Медицинский колледж
 ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

**Фонд оценочных средств
 для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
 обучающихся по практике**

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

УП.02.01 Учебная практика

1. Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, осваивающих компетентностно – ориентированную ОПОП.

–определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП;

–повышение ответственности преподавателя за результаты своей профессиональной деятельности.

Код практики	Название практики	Курс, семестр	Наименование компетенции, код индикатора	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся	Виды и кол-во оценочных средств
УП.02.01	Учебная практика	Курс 3 семестр 6	ОК 01-05, 09 ПК 2.1-2.4	Зачет с оценкой	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

2. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения практики и с целью оценивания промежуточных и окончательных результатов обучения по практике (прилагаются разработанные и утвержденные соответствующими кафедрами (ПЦК) контрольно-измерительные материалы для текущего контроля, промежуточных аттестаций).

Шифр	Компетенция по ФГОС	Знания, умения, владения	шифр	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Медико-статистические показатели заболеваемости инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки	3-32.1	Знать медико-статистические показатели заболеваемости инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения	У-32.1	Уметь проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Проведение анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения	В-32.1	Владеть навыком проведения анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Медико-статистические показатели заболеваемости и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки	3-32.1	Знать медико-статистические показатели заболеваемости и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Порядок работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "интернет"	3-32.12	Знать порядок работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Методы защиты информации при работе в информационно-телекоммуникационной сети "интернет"	3-32.13	Знать методы защиты информации при работе в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для	У-32.1	Уметь проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

		оценки здоровья прикрепленного населения		и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения		
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Проводить учет прикрепленного населения фельдшера стоматологического участка	У-32.8	Уметь проводить учет прикрепленного населения фельдшера стоматологического участка	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Применять в работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "интернет";	У-32.9	Уметь применять в работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет";	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Проведение анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения	В-32.1	Владеть навыком проведения анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Осуществление учета населения фельдшер стоматологического участка	В-32.7	Владеть навыком осуществления учета населения фельдшер стоматологического участка	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Применение информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «интернет»;	В-32.9	Владеть навыком применения информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по	Порядок представления отчетных документов по виду деятельности фельдшер стоматологически	3-32.9	Знать порядок представления отчетных документов по виду деятельности фельдшер	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	й здравпункта, фап		стоматологический здравпункта, ФАП		
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	Составлять план работы и отчет о своей работе	У-32.5	Уметь составлять план работы и отчет о своей работе	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	Составление плана работы и отчета о своей работе	В-32.6	Владеть навыком составления плана работы и отчета о своей работе	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Нормативные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	3-32.2	Знать нормативные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Мероприятия, осуществляемые в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	3-32.3	Знать мероприятия, осуществляемые в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Критерии оценки качества и безопасности медицинской деятельности	3-32.4	Знать критерии оценки качества и безопасности медицинской деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала	3-32.5	Знать должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Проводить мероприятия по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	У-32.2	Уметь проводить мероприятия по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Координировать деятельность и осуществлять контроль выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	У-32.3	Уметь координировать деятельность и осуществлять контроль выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Проведение работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	В-32.2	Владеть навыком проведения работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Осуществление контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	В-32.3	Владеть навыком осуществления контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	Принципы делового общения в коллективе	3-32.6	Знать принципы делового общения в коллективе	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	Способы управления конфликтами	3-32.7	Знать способы управления конфликтами	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	Этические аспекты деятельности медицинского работника	3-32.8	Знать этические аспекты деятельности медицинского работника	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	Рационально организовывать деятельность персонала и соблюдать этические и психологические аспекты работы в команде	У-32.4	Уметь рационально организовывать деятельность персонала и соблюдать этические и психологические аспекты работы в команде	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	Организация рациональной деятельности персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде	В-32.4	Владеть навыком организации рациональной деятельности персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	Правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа	3-32.10	Знать правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	Виды медицинской документации, используемые в профессиональной деятельности	3-32.11	Знать виды медицинской документации, используемые в профессиональной деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	У-32.6	Уметь заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде	В-32.5	Владеть навыком ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.1	Проводить подготовку стоматологического оборудования к работе, контроль исправности, правильности эксплуатации	Нормативные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	3-32.2	Знать нормативные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

				деятельности		
ПК 2.1	Проводить подготовку стоматологического оборудования к работе, контроль исправности, правильности эксплуатации	Мероприятия, осуществляемые в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	З-32.3	Знать мероприятия, осуществляемые в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.1	Проводить подготовку стоматологического оборудования к работе, контроль исправности, правильности эксплуатации	Критерии оценки качества и безопасности медицинской деятельности	З-32.4	Знать критерии оценки качества и безопасности медицинской деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.1	Проводить подготовку стоматологического оборудования к работе, контроль исправности, правильности эксплуатации	Проводить мероприятия по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	У-32.2	Уметь проводить мероприятия по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.1	Проводить подготовку стоматологического оборудования к работе, контроль исправности, правильности эксплуатации	Проведение работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	В-32.2	Владеть навыком проведения работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.2	Обеспечивать соблюдение требований охраны труда, гигиены труда, противопожарной безопасности при эксплуатации помещений, оборудования и аппаратуры, используемых в стоматологической практике	Нормативные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	З-32.2	Знать нормативные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.2	Обеспечивать соблюдение требований охраны труда, гигиены труда, противопожарной безопасности при эксплуатации помещений, оборудования и аппаратуры, используемых в стоматологической практике	Мероприятия, осуществляемые в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	З-32.3	Знать мероприятия, осуществляемые в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.2	Обеспечивать соблюдение требований охраны труда, гигиены труда, противопожарной безопасности при эксплуатации помещений, оборудования и аппаратуры, используемых в	Критерии оценки качества и безопасности медицинской деятельности	З-32.4	Знать критерии оценки качества и безопасности медицинской деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	стоматологической практике					
ПК 2.2	Обеспечивать соблюдение требований охраны труда, гигиены труда, противопожарной безопасности при эксплуатации помещений, оборудования и аппаратуры, используемых в стоматологической практике	Проводить мероприятия по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	У-32.2	Уметь проводить мероприятия по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.2	Обеспечивать соблюдение требований охраны труда, гигиены труда, противопожарной безопасности при эксплуатации помещений, оборудования и аппаратуры, используемых в стоматологической практике	Проведение работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	В-32.2	Владеть навыком проведения работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.3	Обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и медицинского персонала, выполнять требования инфекционного контроля в стоматологической практике	Нормативные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	З-32.2	Знать нормативные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.3	Обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и медицинского персонала, выполнять требования инфекционного контроля в стоматологической практике	Мероприятия, осуществляемые в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	З-32.3	Знать мероприятия, осуществляемые в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.3	Обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и медицинского персонала, выполнять требования инфекционного контроля в стоматологической практике	Критерии оценки качества и безопасности медицинской деятельности	З-32.4	Знать критерии оценки качества и безопасности медицинской деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.3	Обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и медицинского персонала, выполнять требования инфекционного контроля в стоматологической практике	Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала	З-32.5	Знать должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.3	Обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и медицинского персонала, выполнять требования инфекционного контроля в стоматологической практике	Проводить мероприятия по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	У-32.2	Уметь проводить мероприятия по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.3	Обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и	Координировать деятельность и	У-32.3	Уметь координировать	Промежуточный	Защита дневника по

	медицинского персонала, выполнять требования инфекционного контроля в стоматологической практике	осуществлять контроль выполнение должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом		деятельность и осуществлять контроль выполнение должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом		практике, защита отчета по практике
ПК 2.3	Обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и медицинского персонала, выполнять требования инфекционного контроля в стоматологической практике	Проведение работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	В-32.2	Владеть навыком проведения работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.3	Обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и медицинского персонала, выполнять требования инфекционного контроля в стоматологической практике	Осуществление контроля выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом	В-32.3	Владеть навыком осуществления контроля выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.4	Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения	Этические аспекты деятельности медицинского работника	3-32.8	Знать этические аспекты деятельности медицинского работника	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.4	Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения	Порядок представления отчетных документов по виду деятельности фельдшер стоматологический здравпункта, фап	3-32.9	Знать порядок представления отчетных документов по виду деятельности фельдшер стоматологический здравпункта, ФАП	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.4	Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения	Правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа	3-32.10	Знать правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 2.4	Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения	Виды медицинской документации, используемые в профессиональной деятельности	3-32.11	Знать виды медицинской документации, используемые в профессиональной деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.4	Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения	Порядок работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "интернет"	3-32.12	Знать порядок работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.4	Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения	Методы защиты информации при работе в информационно-телекоммуникационной сети "интернет"	3-32.13	Знать методы защиты информации при работе в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.4	Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения	Основы законодательства Российской Федерации о защите Персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	3-32.14	Знать основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.4	Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения	Составлять план работы и отчет о своей работе	У-32.5	Уметь составлять план работы и отчет о своей работе	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.4	Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	У-32.6	Уметь заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.4	Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения	Формировать паспорт фельдшера стоматологического участка	У-32.7	Уметь формировать паспорт фельдшера стоматологического участка	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.4	Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения	Применять в работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "интернет"	У-32.9	Уметь применять в работе информационные системы в сфере здравоохранения	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

		онную сеть "интернет"		и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"		
ПК 2.4	Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения	Использовать в работе персональные данные пациентов и сведениями, составляющие врачебную тайну	У-32.10	Уметь использовать в работе персональные данные пациентов и сведениями, составляющие врачебную тайну	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.4	Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения	Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде	В-32.5	Владеть навыком ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.4	Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения	Составление плана работы и отчета о своей работе	В-32.6	Владеть навыком составления плана работы и отчета о своей работе	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.4	Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения	Формирование паспорта фельдшера стоматологического участка	В-32.8	Владеть навыком формирования паспорта фельдшера стоматологического участка	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.4	Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения	Применение информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «интернет»;	В-32.9	Владеть навыком применения информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.4	Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения	Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	В-32.10	Владеть навыком использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

Разработчики: Цыренова О.А.

Комплект оценочных средств хранится на обеспечивающей ПЦК №5

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
Медицинский институт, медицинский колледж
ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Учебная практика УП.02.01

3 курс, 6 семестр

Оценочное средство – защита дневника по практике, защита отчета по практике

Описание оценочного средства:

1. Длительность выполнения: защита дневника – 10 минут, защита отчета по практике – 10 минут.

Описание контролируемого результата: ОК 1-5, 9, ПК - 2.1-2.4

1. Показатели и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Оценочные средства дают возможность определить уровень владений и умений и степень сформированности компетенций.

Владеть:

В-32.1 Владеть навыком проведения анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения

В-32.2 Владеть навыком проведения работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности

В-32.3 Владеть навыком осуществления контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом

В-32.4 Владеть навыком организации рациональной деятельности персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде

В-32.5 Владеть навыком ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде

В-32.6 Владеть навыком составления плана работы и отчета о своей работе

В-32.7 Владеть навыком осуществления учета населения фельдшер стоматологического участка

В-32.8 Владеть навыком формирования паспорта фельдшера стоматологического участка

В-32.9 Владеть навыком применения информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

В-32.10 Владеть навыком использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну

Уметь:

У-32.1 Уметь проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения

У-32.2 Уметь проводить мероприятия по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности

У-32.3 Уметь координировать деятельность и осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом

У-32.4 Уметь рационально организовывать деятельность персонала и соблюдать этические и психологические аспекты работы в команде

У-32.5 Уметь составлять план работы и отчет о своей работе

У-32.6 Уметь заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа

У-32.8 Уметь проводить учет прикрепленного населения фельдшера стоматологического участка

У-32.9 Уметь применять в работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет";

У-32.10 Уметь использовать в работе персональные данные пациентов и сведениями, составляющие врачебную тайну

Знать:

- 3-32.1 Знать медико-статистические показатели заболеваемости инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки
- 3-32.2 Знать нормативные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- 3-32.3 Знать мероприятия, осуществляемые в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- 3-32.4 Знать критерии оценки качества и безопасности медицинской деятельности
- 3-32.5 Знать должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала
- 3-32.6 Знать принципы делового общения в коллективе
- 3-32.7 Знать способы управления конфликтами
- 3-32.8 Знать этические аспекты деятельности медицинского работника
- 3-32.9 Знать порядок представления отчетных документов по виду деятельности фельдшер стоматологический здравпункта, ФАП
- 3-32.10 Знать правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа
- 3-32.11 Знать виды медицинской документации, используемые в профессиональной деятельности
- 3-32.12 Знать порядок работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
- 3-32.13 Знать методы защиты информации при работе в информационно- телекоммуникационной сети "Интернет"
- 3-32.14 Знать основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну

Критериями оценок уровня освоения УП являются:

Критерии оценки защиты дневника – проводится в виде оценивания ведения дневника

5 (отлично) - полностью выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся аккуратно, грамотно описывается проделанная работа, точно использованы научные термины, сделаны необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

4 (хорошо) - полностью выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не всегда аккуратно, но грамотно описывается проделанная работа, использованы научные термины, сделаны необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

3 (удовлетворительно) - не четко выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не аккуратно, описывается проделанная работа, недостаточно использованы научные термины, не всегда делаются необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

2 (неудовлетворительно) - не выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не аккуратно, проделанная работа описана плохо, не всегда делаются необходимые выводы и обобщения. Ежедневный цифровой итог не подводится.

Критерии оценки защиты отчета по практике (выполнение практических манипуляций) – проводится в виде оценки правильности оформления, фиксации оценки за выполнение манипуляций, указанных в отчете.

5 (отлично)- студент исполнитель, вежлив с групповым руководителем, соблюдает производственную дисциплину, аккуратен. Показал хороший уровень адаптивности. Имеет опрятный внешний вид. Хорошая теоретическая подготовленность. Умение применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Грамотное выполнение манипуляций. Рабочее место оснащается с соблюдением требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом; соблюдаются все требования к безопасности медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны группового руководителя. .

4 (хорошо)- студент исполнитель, вежлив с групповым руководителем, соблюдает производственную дисциплину, аккуратен. Показал хороший уровень адаптивности. Имеет опрятный внешний вид. Хорошая теоретическая подготовленность. Применяя собственные знания в решении конкретных профессиональных задач, допускал неточности. Допускал незначительные

затруднения при выполнении манипуляций. Рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности медперсонала; нарушается регламент времени; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами группового руководителя. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны группового руководителя.

3 (удовлетворительно) - студент исполнитель, вежлив с групповым руководителем, возможны нарушения производственной дисциплины, аккуратен. Показал удовлетворительный уровень адаптивности. Возможны замечания по внешнему виду. Удовлетворительная теоретическая подготовленность. Не всегда может применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Выполнение манипуляций с неточностями. Рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии группового руководителя; соблюдаются все требования к безопасности медперсонала; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны группового руководителя.

2 (неудовлетворительно)- студент не исполнитель, возможно неуважительное отношение к групповому руководителю, возможны нарушения производственной дисциплины. Показал не удовлетворительный уровень адаптивности. Возможны замечания по внешнему виду. Недостаточная теоретическая подготовленность. Не всегда может применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Выполнение манипуляций с ошибками. Затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами. Наличие нареканий в адрес студента со стороны группового руководителя.

4. Методика/технология проведения:

Перед зачётом студенты должны предоставить групповому руководителю следующую документацию:

1. Дневник практики;
1. Отчет по практике, содержащий сведения о выполненной обучающимися работе во время прохождения практики, характеристику на обучающегося с места прохождения практики, лист инструктажа по технике безопасности в специализированном кабинете.
2. Утвержденное председателем ПЦК и согласованное с руководителем производственной практики индивидуальное задание, выполняемое в период практики.

К зачёту по практике допускаются студенты, своевременно и в полном объеме выполнившие задания практики и в указанные сроки, представившие всю отчетную документацию, отвечающую требованиям программы практики.

Зачет по практике проводится в виде защиты дневника, отчёта (выполнения манипуляций в период практики).

Кроме того, учитывается:

- выполнение программы практики;
- уровень освоения практических умений;
- соблюдение этики, деонтологии;
- характеристика группового руководителя практики;
- содержание и качество оформления отчета, полнота записей в дневнике.

Итоговая оценка по практике складывается из оценки за защиту дневника и оценки за выполнение манипуляций (защиты отчета по практике), затем выводится среднеарифметическая оценка.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
Медицинский институт
Медицинский колледж

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

УП.02.01 Учебная практика

Студента _____ курса _____ группы
Специальности 31.02.07 Стоматологическое дело

ФИО _____

Абакан, 20 ____ год

<i>Дата</i>	<i>Содержание и объем выполненной работы</i>	<i>Оценка</i>	<i>Замечания и подпись руководителя практики</i>

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»

Медицинский институт

Медицинский колледж

СОГЛАСОВАНО

Руководитель практики от

(название профильной организации)

подпись

расшифровка подписи

УТВЕРЖДАЮ

Председатель ПЦК № _____

подпись

расшифровка подписи

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ

УП.02.01 Учебная практика

студента 3 курса, _____ группы, очной формы обучения,
специальности 31.02.07 Стоматологическое дело

(Ф.И.О. студента)

Сроки прохождения практики с « _____ » _____ 20__ г. по « _____ » _____ 20__ г.

Место прохождения практики _____

В течение всего срока прохождения практики обучающийся должен выполнить следующие виды работ с предоставлением отчетной документации:

№ п/п	Виды деятельности обучающегося	Планируемые результаты (умения, навыки, приобретение опыта)	Формы отчетной документации	Сроки выполнения
1.	Участие в организационном собрании по технике безопасности и охране труда на базе практики	Освоение методов и приемов безопасного выполнения работ на рабочем месте	Отчет по практике с отметкой о пройденном инструктаже по технике безопасности в специализированных кабинетах	В первый день практики
2.	Отработка практических умений согласно цифровому отчету	ОК 01, 02, 03, 04, 05, 09; ПК 2.1, 2.2, 2.3, 2.4	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики
3.	Подготовка отчета по практике и дневника практики	ОК 01, 02, 03, 04, 05, 09; ПК 2.1, 2.2, 2.3, 2.4	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики
4.	Промежуточная аттестация (защита дневника практики и отчета по практике)	ОК 01, 02, 03, 04, 05, 09; ПК 2.1, 2.2, 2.3, 2.4	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики

Обучающийся _____

подпись

расшифровка подписи

ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ

УП.02.01 Учебная практика

За время прохождения учебной практики обучающимся выполнена следующая работа:

1. Инструктаж по технике безопасности в подразделениях медицинского колледжа

Дата	Функциональное подразделение медицинского колледжа	Подписи	
		Группового руководителя практики	Студента

2. Цифровой отчет:

Практические умения	Количество
1. Выявление факторов, влияющих на здоровье человека (на примере конкретных ситуаций).	
2. Анализ факторов, влияющих на здоровье населения на примере конкретного поселения населения участка	
3. Расчет и анализ медико-демографических показателей населения	
4. Расчет и анализ показателей общественного здоровья.	
5. Расчет и анализ показателей и структуры заболеваемости населения	
6. Расчет и анализ показателей и структуры инвалидности населения	
7. Расчет и анализ показателей охвата населения диспансерным наблюдением	
8. Расчет и анализ показателей проведения профилактических прививок	
9. Расчет и анализ показателей физического развития	
10. Расчет и анализ показателей проведения профилактических осмотров	
11. Анализ временной утраты трудоспособности	
12. Заполнение бланков листка нетрудоспособности.	
13. Заполнение бланков справок ф.095/у.	
14. Заполнение бланков медицинского свидетельства о смерти ф.106/у Заполнение бланков медицинского свидетельства о смерти ф.103/у	
15. Заполнение бланков контрольная карта диспансерного наблюдения ф. 030/у	
16. Заполнение бланков направление на медико-социальную экспертизу ф.088/у	
17. Заполнение бланков талон амбулаторного пациента ф. 025/у	
18. Анализ экономических показателей деятельности участка.	
19. Сравнительный анализ обязательного и дополнительного страхования в медицине МО.	
20. Работа с Федеральным законом Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"	
21. Работа с Федеральным законом Российской Федерации от 29 ноября 2010г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании»	
22. Работа с нормативно-правовыми документами, регулирующими отношения в сфере охраны здоровья граждан и нормативно-правовыми документами, регулирующими трудовые отношения граждан РФ в здравоохранении: штатное расписание, должностные инструкции, трудовой договор, табель рабочего времени, инструкции по ТБ, инструкции по охране труда, договор материальной ответственности	
23. Сбор документов на лицензирование и аккредитацию	

24. Анализ и оформление статистической документации в сфере здравоохранения.	
25. Заполнение различных видов учетно-отчетной и нормативно-правовой документации МО.	

3. Характеристика прохождения практики студентом

(в характеристике отразить производственную дисциплину, прилежание, внешний вид, проявление интереса к специальности, регулярность ведения дневника, индивидуальные особенности, морально - волевые качества, честность, инициатива, уравновешенность, выдержка и др.)

В соответствии с требованиями ФГОС СПО к уровню подготовки выпускников по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело перечисленные общие и профессиональные компетенции, предусмотренные программой практики

(освоены / не освоены)

(если не освоены, указать какие)

- ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
- ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
- ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях
- ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
- ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста
- ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках
- ПК 2.1 Проводить подготовку стоматологического оборудования к работе, контроль исправности, правильности эксплуатации.
- ПК 2.2 Обеспечивать соблюдение требований охраны труда, гигиены труда, противопожарной безопасности при эксплуатации помещений, оборудования и аппаратуры, используемых в стоматологической практике
- ПК 2.3 Обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и медицинского персонала, выполнять требования инфекционного контроля в стоматологической практике
- ПК 2.4 Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения

Итоговая оценка за прохождение учебной практики

Групповой руководитель учебной практики от колледжа

_____ (оценка за зачет)

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
 федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
 (ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф. Катанова»
 Медицинский институт
 Медицинский колледж
 ПЦК № 5

**Фонд оценочных средств
 для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
 обучающихся по дисциплине**

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина МДК. 03.01 Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения

1. Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, осваивающих компетентностно-ориентированную ОПОП. Целью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации является оценка степени соответствия качества образования студентов требованиям федеральных государственных образовательных стандартов среднего профессионального образования

Задачами промежуточной аттестации являются:

- определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП, наличия умений самостоятельной работы;
- повышение ответственности преподавателя за результаты своей профессиональной деятельности.

Коды дисциплины	Наименование дисциплины	Курс, семестр	Коды формируемых компетенций	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся	Виды оценочных средств
МДК. 03.01	Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения	3 курс, 5 семестр	ПК 3.1., ПК 3.2.	Собеседование, тестирование, решение задач, экзамен	Вопросы к собеседованию, тест, задачи, вопросы к экзамену

2. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения дисциплины и с целью оценивания промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплине (прилагаются разработанные и утвержденные ПЦК №5 контрольно-измерительные материалы для промежуточных аттестаций).

Шифр	Компетенция	Знания, умения, владения	Код	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ПК 3.1	Проводить обучение пациентов индивидуальной гигиене полости рта	Общие принципы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых	3-33.7	Знать общие принципы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых	Текущий промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, задачи, вопросы к экзамену

		Клиническая картина, симптомы основных стоматологических заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактика	З-33.9	Знать клиническую картину, симптомы основных стоматологических заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактика	Текущий промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, задачи, вопросы к экзамену
		Проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ	У-33.4	Уметь проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ	Текущий промежуточный	Вопросы к собеседованию, задачи, вопросы к экзамену
		Использовать методы первичной и вторичной профилактики	У-33.5	Уметь использовать методы первичной и вторичной профилактики	Текущий промежуточный	Вопросы к собеседованию, задачи, вопросы к экзамену
		Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе	У-33.6	Уметь применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе	Текущий промежуточный	Вопросы к собеседованию, задачи, вопросы к экзамену
		Подбор медицинских изделий в категории "Стоматологические материалы" и «Средства гигиены полости рта» для профилактики стоматологических заболеваний	В-33.9	Владеть навыками подбора медицинских изделий в категории "Стоматологические материалы" и «Средства гигиены полости рта» для профилактики стоматологических заболеваний	Текущий промежуточный	Вопросы к собеседованию, задачи, вопросы к экзамену
		Назначение профилактических процедур	В-33.2	Овладеть практическим опытом назначения профилактических процедур	Текущий промежуточный	Вопросы к собеседованию, задачи, вопросы к экзамену
		Подбор местных лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний	В-33.3	Овладеть практическим опытом подбора местных лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний	Текущий промежуточный	Вопросы к собеседованию, задачи, вопросы к экзамену

		Выполнение профилактических процедур стоматологических заболеваний	В-33.6	Овладеть практическим опытом выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний	Текущий промежуточный	Вопросы к собеседованию, задачи, вопросы к экзамену
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения	З-33.5	Знать принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения	Текущий промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, задачи, вопросы к экзамену
		Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан	У-33.1	Уметь проводить профилактические осмотры различных категорий граждан	Текущий промежуточный	Вопросы к собеседованию, задачи, вопросы к экзамену
		Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний	З - 33.1	Знать особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний	Текущий промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, задачи, вопросы к экзамену
		Санитарно-эпидемиологические нормы и требования	З-33.2	Знать санитарно-эпидемиологические нормы и требования	Текущий промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, задачи, вопросы к экзамену
		Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных	У-33.2	Уметь выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции,	Текущий промежуточный	Вопросы к собеседованию, задачи, вопросы к экзамену

		лиц)		выявление и наблюдение контактных лиц)		
		Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	З-33.3	Знать требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	Текущий промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, задачи, вопросы к экзамену
		Правила применения средств индивидуальной защиты	З-33.4	Знать правила применения средств индивидуальной защиты	Текущий промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, задачи, вопросы к экзамену
		Применять средства индивидуальной защиты	У-33.3	Уметь применять средства индивидуальной защиты	Текущий промежуточный	Вопросы к собеседованию, задачи, вопросы к экзамену
		Этиология, патогенез, профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области	З-33.6	Знать этиологию, патогенеза, профилактики часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области	Текущий промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, задачи, вопросы к экзамену
		Особенности профилактики онкопатологии	З-33.8	Знать особенности профилактики онкопатологии	Текущий промежуточный	Вопросы к собеседованию, тест, задачи, вопросы к экзамену
		Проведение профилактических осмотров населения	В-33.1	Овладеть практическим опытом проведения профилактических осмотров населения	Текущий промежуточный	Вопросы к собеседованию, задачи, вопросы к экзамену
		Формирование плана профилактической стоматологической помощи пациенту	В-33.4	Овладеть практическим опытом формирования плана профилактической стоматологической помощи пациенту	Текущий промежуточный	Вопросы к собеседованию, задачи, вопросы к экзамену
		Профилактика заболеваний слизистой оболочки	В-	Овладеть практическим опытом профилактики	Текущий	Вопросы к собеседова

		полости рта и губ, в том числе первичная и вторичная (в соответствии с назначениями врача специалиста)	33.7	заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе первичная и вторичная (в соответствии с назначениями врача специалиста)	промежуточный	нию, задачи, вопросы к экзамену
		Проведение мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	В-33.5	Овладеть практическим опытом проведения мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	Текущий промежуточный	Вопросы к собеседованию, задачи, вопросы к экзамену
		Профилактика онкологических заболеваний, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ	В-33.8	Овладеть практическим опытом профилактики онкологических заболеваний, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ	Текущий промежуточный	Вопросы к собеседованию, задачи, вопросы к экзамену

Разработчик: Сухих А.А., преподаватель

Комплект оценочных средств по дисциплине хранится на реализующей и выпускающей ПЦК №5 Социально-гуманитарных и стоматологических дисциплин в составе ОПОП

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Медицинский институт, медицинский колледж
ПЦК №5
ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело
Дисциплина МДК. 03.01 Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения
Курс, семестр 3 курс, 5 семестр
Описание оценочного средства: тестирование

Тестирование

1. Длительность выполнения - 40 мин
2. Описание контролируемого результата-
 - определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП
 - оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ПК 3.1., ПК 3.2.)
3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Итогом проведения тестирования является оценивание знаний, владений и умений:

- 3 - 33.7 Общие принципы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых
- 3 - 33.9 Клиническая картина, симптомы основных стоматологических заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактика
- 3 - 33.5 Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения
- 3 - 33.1 Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний
- 3 - 33.2 Санитарно-эпидемиологические нормы и требования
- 3 - 33.3 Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях
- 3 - 33.4 Правила применения средств индивидуальной защиты
- 3 - 33.6 Этиология, патогенез, профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области
- 3 - 33.8 Особенности профилактики онкопатологии

Критерии оценки

По итогам тестирования уровень подготовки студента оценивается в баллах: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно).

Критериями оценки уровня освоения учебной дисциплины являются:

- уровень освоения студентом учебного материала;
- умение студента использовать теоретические знания при выполнении практических задач;
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа.

90% и более правильных ответов – отлично

80-90% - хорошо

70-80 % - удовлетворительно

До 70% - неудовлетворительно

4. Методика/технология проведения.

Тестирование проводится в виде письменных ответов на предложенные тесты.

Количество тестов зависит от темы занятия (от 13 до 20).

После проверки тестов проводится анализ наиболее часто встречающихся ошибок, студенты выполняют работу над ошибками

Тестирование по теме «Проведение обучения пациентов индивидуальной гигиене полости рта»:

1. В каком курсе лечения проводится протокол полной дезинфекции полости рта FULL-MOUTH DESINFECTIO (FMD)?

- 1) в интенсивном курсе лечения болезней пародонта;+
- 2) в курсе лечения детей со стоматологическими заболеваниями;
- 3) в курсе лечения пациентов с заболеваниями слизистой без поражения тканей пародонта;
- 4) в курсе лечения пациентов с кариесом без поражения тканей пародонта.

2. В течение какого количества часов необходимо провести полный протокол дезинфекции полости рта FULL-MOUTH DESINFECTIO (FMD)?

- 1) в течение 1,5 часов;
- 2) в течение 24 часов;+
- 3) в течение 48 часов;
- 4) в течение 3 часов.

3. Как называется компьютеризированная программа для контроля состояния пародонта?

- 1) Диагноскан;
- 2) Система «Florida Probe»;+
- 3) АФС;
- 4) Gray cam.

4. Какая трудовая функция гигиениста стоматологического в Профессиональном стандарте «Гигиенист стоматологический» позволяет выполнять принцип партисипативности?

- 1) проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности;
- 2) оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме;
- 3) проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;
- 4) проведение санитарно-гигиенического просвещения населения и пропаганда здорового образа жизни.+

5. Какая трудовая функция гигиениста стоматологического в Профессиональном стандарте «Гигиенист стоматологический» позволяет выполнять принцип превентивности?

- 1) проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;
- 2) оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме;
- 3) проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности;+
- 4) проведение санитарно-гигиенического просвещения населения и пропаганда здорового образа жизни.

6. Какая трудовая функция гигиениста стоматологического в Профессиональном стандарте «Гигиенист стоматологический» позволяет выполнять принцип предиктивности?

- 1) проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;
- 2) проведение обследования пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта;+**
- 3) проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности;
- 4) проведение санитарно-гигиенического просвещения населения и пропаганда здорового образа жизни.

7. Какие необходимые умения гигиениста стоматологического в Профессиональном стандарте «Гигиенист стоматологический» позволяют выполнять принцип позитивности?

- 1) оценивать эффективность реализации индивидуального плана лечебных и профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения стоматологических заболеваний;
- 2) формировать у населения мотивации и позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня стоматологического здоровья;+**
- 3) организовывать участие педагогических работников образовательных организаций, законных представителей пациентов в реализации программы профилактики стоматологических заболеваний;
- 4) проводить анкетирование и опросы пациентов (их законных представителей), индивидуальные и групповые беседы о методах сохранения здоровья полости рта.

8. Какие необходимые умения гигиениста стоматологического в Профессиональном стандарте «Гигиенист стоматологический» позволяют выполнять принцип предиктивности?

- 1) организовывать участие педагогических работников образовательных организаций, законных представителей пациентов в реализации программы профилактики стоматологических заболеваний;
- 2) оценивать эффективность реализации индивидуального плана лечебных и профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения стоматологических заболеваний;
- 3) выявлять у пациента факторы риска стоматологических заболеваний: кариеса, некариозных поражений, заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта;+**
- 4) проводить анкетирование и опросы пациентов (их законных представителей), индивидуальные и групповые беседы о методах сохранения здоровья полости рта.

9. Какие объективные данные обследования фиксирует компьютеризированная пародонтограмма?

- 1) гиперчувствительность зубов;
- 2) глубину пародонтальных карманов, наличие зубного налета, подвижность зубов, состояние костной ткани, наличие воспаления и кровоточивости десен, их атрофии и степени прикрепления;+**
- 3) очаги поражения слизистой полости рта;
- 4) некариозные поражения зубов.

10. Какие трудовые действия гигиениста стоматологического в Профессиональном стандарте «Гигиенист стоматологический» позволяют выполнять принцип персонализации?

- 1) составление индивидуального плана лечебных и профилактических мероприятий;+**
- 2) назначение средств и предметов гигиены полости рта в зависимости от возраста и состояния полости рта пациента;
- 3) формирование у населения мотивации и позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня стоматологического здоровья;
- 4) участие в проведении медицинских осмотров в соответствии с нормативными правовыми актами.

11. Какие трудовые действия гигиениста стоматологического в Профессиональном стандарте «Гигиенист стоматологический» позволяют выполнять принцип предиктивности?

- 1) выявление у пациента факторов риска стоматологических заболеваний: кариеса, некариозных поражений, заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта;+**
- 2) направление пациента на консультацию к врачам-специалистам;
- 3) участие в проведении медицинских осмотров в соответствии с нормативными правовыми актами;
- 4) назначение средств и предметов гигиены полости рта в зависимости от возраста и состояния полости рта пациента.

12. Какое количество посещений включает в себя протокол полной дезинфекции полости рта FULL-MOUTH DESINFECTION (FMD)?

- 1) 3 посещения;
- 2) 2 посещения;+**
- 3) 4 посещения;
- 4) 1 посещение.

13. Какое обследование проводится для контроля и выявления системных факторов риска развития стоматологических заболеваний?

- 1) количественная светоиндуцируемая флуоресценция;
- 2) компьютеризированная пародонтограмма;
- 3) биоимпедансный анализ состава тела;+**
- 4) аутофлуоресцентная стоматоскопия.

14. Какое обследование проводится для контроля состояния пародонта?

- 1) биоимпедансный анализ состава тела;
- 2) количественная светоиндуцируемая флуоресценция;
- 3) компьютеризированная пародонтограмма;+**
- 4) аутофлуоресцентная стоматоскопия.

15. Какое обследование проводится для контроля состояния слизистой полости рта?

- 1) компьютеризированная пародонтограмма;
- 2) аутофлуоресцентная стоматоскопия;+**
- 3) количественная светоиндуцируемая флуоресценция;
- 4) биоимпедансный анализ состава тела.

16. Какое обследование проводится для контроля состояния эмали зубов?

- 1) компьютеризированная пародонтограмма;
- 2) аутофлуоресцентная стоматоскопия;
- 3) биоимпедансный анализ состава тела;
- 4) количественная светоиндуцируемая флуоресценция.+

17. Количество этапов протокола контроля бактериального налета Guided Biofilm Therapy

- 1) 2;
- 2) 8;+
- 3) 10;
- 4) 5.

18. Концепция 5П ГИГИЕНА РТА включает в себя следующие понятия

- 1) предрасположенность, предупредительность, правдивость, прогрессивность, профессионализм;
- 2) предсказуемость, полезность, простота, похвальность, профессионализм;
- 3) предиктивность, превентивность, персонализацию, партисипативность и позитивность;+
- 4) последовательность, периодичность, профессионализм, признательность, приверженность.

19. Кто является разработчиком современного протокола сохранения стоматологического здоровья «5П ГИГИЕНА РТА»?

- 1) Стоматологический колледж №1;
- 2) Профессиональное общество гигиенистов стоматологических России;+
- 3) Министерство здравоохранения России;
- 4) Всемирная Федерация Стоматологов.

20. На чем основан Протокол контроля бактериального налета?

- 1) на оценке гигиенического состояния рта пациента (индекс ИГР-У);
- 2) на диагнозе пациента и оценке факторов риска стоматологических заболеваний;+
- 3) на анамнезе пациента;
- 4) на данных визуального осмотра.

Тестирование по теме «Система организации оказания профилактической стоматологической помощи»:

1. В качестве добавок, снижающих воспалительные явления, в частности кровоточивость дёсен, применяются

- 1) аллантоин;+
- 2) алюминия лактат;+
- 3) фенол;
- 4) формальдегид.+

2. Вещества, препятствующие минерализации органической матрицы, включают в себя

- 1) дефлокулянты;+
- 2) ингибиторы кристаллизации;+
- 3) конкурентные ингибиторы катионов и анионов;+
- 4) поверхностно активные вещества.

3. Ингибируют образование фосфата кальция ионы

- 1) магния;
- 2) стронция;
- 3) фтора;
- 4) цинка.+

4. К веществам, восполняющим дефицит питания растущего кристалла гидроксиапатита, относятся

- 1) брушит;+
- 2) глицерофосфат кальция;+
- 3) фитиновая кислота;
- 4) фторапатит.+

5. К веществам, подавляющим образование и рост органической матрицы и снижающим вирулентность составляющих ее микроорганизмов, относятся

- 1) антибиотики;+
- 2) антиоксиданты;
- 3) антисептики;+
- 4) витамины.

6. К веществам, разрушающим органическую матрицу, относятся

- 1) НПВС;
- 2) антиоксиданты;
- 3) поверхностно активные вещества (ПАВ);+
- 4) ферменты.+

7. К коммунальным методам профилактики относятся фторирование

- 1) воды;+
- 2) молока;+
- 3) муки;
- 4) соли.+

8. К материалам для герметизации фиссур относят

- 1) жидкотекучий композит;+
- 2) силанты;+
- 3) стеклоиономерный цемент;+
- 4) цинкфосфатный цемент.

9. К методам первичной профилактики относятся

- 1) групповые;+
- 2) индивидуальные;+
- 3) коммунальные;+
- 4) локальные.

10. К первичной профилактике заболеваний пародонта относится

- 1) диагностика и устранение аномалий прикрепления уздечек верхней и нижней губы, языка, преддверия полости рта;+
- 2) предотвращение или устранение формирования кариесогенной ситуации в полости рта;
- 3) профилактика и своевременное лечение аномалий прикуса;+
- 4) создание условий для нормального формирования и первичной минерализации твёрдых тканей зуба.

11. К производным бигуадина относятся

- 1) алексидин;+
- 2) аспирин;
- 3) нистатин;
- 4) хлоргексидин.+

12. К ферментам, расщепляющим углеводы зубного налёта, относятся

- 1) декстраназа;+
- 2) липаза;
- 3) миоказа;+
- 4) мутаназа.+

13. К формам санации относятся

- 1) индивидуальная;+
- 2) плановая;+
- 3) разовая;+
- 4) централизованная.

14. Какая концентрация ионов фтора на 1 литр воды?

- 1) 0,5-0,8;
- 2) 0,8-1,2;+
- 3) 1,0-1,5;
- 4) 1,5-2,0.

15. Какие металлы подавляют выход кальция из тканей зуба?

- 1) алюминий;+
- 2) висмут;
- 3) железо;
- 4) молибден.+

16. Какие полисахариды фиксируют зубную бляшку к поверхности зуба?

- 1) гликоген;
- 2) декстран;+
- 3) инулин;
- 4) леван.+

17. Какие элементы способны замещать ионы кальция в кристалле гидроксиапатита?

- 1) железо;+
- 2) медь;
- 3) олово;+
- 4) стронций.+

18. Какой ион способен изоморфно включаться в состав апатита?

- 1) бора;
- 2) брома;
- 3) фтора;+
- 4) хлора.

19. Какой фермент микробного гликолиза блокирует фтор?

- 1) ДНКазу;
- 2) липазу;
- 3) фосфатазу;
- 4) энолазу.+

20. Катализирует окисление тиоцианатов фермент

- 1) алкогольдегидрогеназа;
- 2) лизоцим;
- 3) пероксидаза;+
- 4) рибонуклеаза.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
Медицинский институт
Медицинский колледж

Медицинский институт, медицинский колледж

ПЦК №5

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина МДК. 03.01 Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения

Курс, семестр 3 курс, 5 семестр

Описание оценочного средства: задачи

Решение задач

1. Длительность выполнения 20 мин на 1 задание.

2. Описание контролируемого результата:

- определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП

- оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ПК 3.1., ПК 3.2.)

3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированно компетенций).

Итогом проведения тестирования является оценивания знания, владений и умения:

З - 33.7 Общие принципы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых

З - 33.9 Клиническая картина, симптомы основных стоматологических заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактика

З - 33.5 Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения

З - 33.1 Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний

З - 33.2 Санитарно-эпидемиологические нормы и требования

З - 33.3 Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях

З - 33.4 Правила применения средств индивидуальной защиты

З - 33.6 Этиология, патогенез, профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области

З - 33.8 Особенности профилактики онкопатологии

У - 33.4 Проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ

У - 33.5 Использовать методы первичной и вторичной профилактики

У - 33.6 Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе

У - 33.1 Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан

У - 33.2 Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц)

У - 33.3 Применять средства индивидуальной защиты

Владения

В- 33.1 Овладеть практическим опытом проведения профилактических осмотров населения

В- 33.2 Овладеть практическим опытом назначения профилактических процедур

В- 33.3 Овладеть практическим опытом подбора местных лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний

В- 33.4 Овладеть практическим опытом формирования плана профилактической стоматологической помощи пациенту

первичная и вторичная (в соответствии с назначениями врача специалиста)

В- 33.5 Овладеть практическим опытом проведения мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости

В- 33.6 Овладеть практическим опытом выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний

В-33.7 Овладеть практическим опытом профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе

В- 33.8 Овладеть практическим опытом профилактики онкологических заболеваний, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ

В- 33.9 Владеть навыками подбора медицинских изделий в категории "Стоматологические материалы" и «Средства гигиены полости рта» для профилактики стоматологических заболеваний

По итогам решения задач уровень подготовки студента оценивается в баллах: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно) Критериями оценки уровня освоения учебной дисциплины являются:

- уровень освоения студентом учебного материала
- умение студента использовать теоретические знания при выполнении практических задач
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа

4. Методика/технология проведения.

Решение задач проводится в виде письменных ответов на предложенные задания. После проверки проводится анализ наиболее часто встречающихся ошибок, студенты выполняют работу над ошибками.

Ситуационные задачи по теме «Проведение обучения пациентов индивидуальной гигиене полости рта»:

Задача 1.

На профилактический осмотр в детскую стоматологическую поликлинику пришел пациент И. 9 лет. При осмотре: на 1.1, 2.1 зубах в пришеечной области определяются меловидные пятна, поверхность эмали в области очагов поражения шероховатая, блеск эмали отсутствует. При окрашивании очагов поражения 2% водным раствором метиленового синего эмаль окрасилась в более интенсивный цвет. Десневые сосочки и маргинальная десна в области фронтальных зубов верхней и нижней челюсти гиперемированы, отечны. Индекс гигиены полости рта РНР = 3,5. Из анамнеза известно, что ребенок чистит зубы 1 раз в день - утром, совершая зубной щеткой горизонтальные движения, регулярно использует гигиеническую зубную пасту.

Задания:

1. Назовите заболевание, которому соответствует данная клиническая картина поражения твердых тканей зубов.
2. Назовите метод, который проведен пациенту для уточнения диагноза, причину окрашивания очагов поражения эмали.
3. Укажите заболевания, с которыми необходимо провести дифференциальную диагностику.
4. Назовите принцип лечения очагов поражения эмали и применяемые с этой целью препараты.
5. Дайте рекомендации по индивидуальному уходу за полостью рта данному пациенту.

Ответы:

Задание 1:

Заболевание: Начальный кариес (кариес в стадии белого пятна).

Задание 2:

Метод диагностики: Окрашивание поверхности зуба водным раствором метиленового синего. Причина окрашивания: Метиленовый синий проникает в пористую структуру деминерализованной эмали, которая имеет более низкую минерализацию и меньшую плотность по сравнению со здоровой эмалью, поэтому очаги поражения окрашиваются в более интенсивный цвет.

Задание 3:

Дифференциальная диагностика проводится с такими заболеваниями как:

Флюороз;

Гипоплазия эмали;

Клиновидный дефект;

Эрозия эмали.

Задание 4:

Принцип лечения: Лечение начального кариеса направлено на реминерализацию эмали. Для этого используются следующие методы:

Реминерализация с помощью аппликаций фторсодержащих препаратов (например, 10% раствор глюконата кальция, 2–4% раствор фторида натрия);
Использование зубных паст с высоким содержанием фтора (1000 ppm и выше) для ежедневного ухода.

Задание 5:

Рекомендации по уходу за полостью рта:

Чистка зубов дважды в день: Утром после завтрака и вечером перед сном.

Правильная техника чистки зубов: Вертикальными движениями от десен к режущему краю зубов, а не горизонтально.

Использование зубной нити: Для удаления остатков пищи между зубами.

Регулярное использование фторсодержащей пасты: С концентрацией фтора не менее 1000 ppm.

Посещение стоматолога каждые 6 месяцев: Для контроля состояния зубов и проведения профессиональной гигиены полости рта.

Сбалансированное питание: Ограничение потребления сладких продуктов и напитков, особенно между основными приемами пищи.

Контроль гигиены полости рта: Регулярный мониторинг индекса гигиены полости рта (PHI).

Задача 2.

В средней общеобразовательной школе среди детей проводится внедрение комплексной программы профилактики основных стоматологических заболеваний с применением полоскания полости рта 0,2% раствором фторида натрия.

Задания:

1. Укажите к каким методам фторидпрофилактики кариеса, эндогенным или экзогенным, относится данный метод
2. Определите кратность полоскания 0,2 % раствором фторида натрия.
3. Определите количество раствора фторида натрия, необходимое для 1 полоскания.
4. Укажите возраст детей, с которого рекомендуется проводить данный метод.
5. Назовите другие концентрации растворов фторида натрия и кратность их применения для проведения полосканий с целью профилактики кариеса

Ответы:

Задание 1:

Данный метод относится к экзогенному способу фторидпрофилактики кариеса.

Экзогенные методы включают местное применение фторидов через различные средства, такие как зубные пасты, ополаскиватели, лаки и т.д., которые воздействуют непосредственно на поверхность зубов.

Задание 2:

Кратность полоскания 0,2% раствором фторида натрия обычно составляет один раз в неделю. Это стандартная рекомендация для школьников, но она может варьироваться в зависимости от уровня заболеваемости кариесом в регионе и рекомендаций стоматологов.

Задание 3:

Для одного полоскания обычно используется 10 мл 0,2% раствора фторида натрия. Полоскание должно длиться около 30 секунд – 1 минуты.

Задание 4:

Этот метод рекомендуется начинать применять у детей старше 6 лет, когда они уже способны правильно выполнять процедуру полоскания без проглатывания раствора.

Задание 5:

Другие концентрации растворов фторида натрия и кратность их применения могут быть следующими:

0,05% раствор фторида натрия: применяется ежедневно.

0,1% раствор фторида натрия: применяется два раза в неделю.

0,2% раствор фторида натрия: применяется один раз в неделю.

Эти концентрации и частота использования зависят от степени риска развития кариеса и местных условий, таких как уровень фтора в питьевой воде и общее состояние здоровья зубов у населения.

Задача 3.

Пациент К., 19 лет обратился в стоматологическую клинику с жалобами на кровоточивость и болезненность десен при приеме твердой пищи и чистке зубов. Из анамнеза: впервые кровоточивость десен появилась в 15 лет. Пациент чистит зубы 1 раз в день мягкой щеткой в течение 1 минуты. При внешнем осмотре: конфигурация лица не изменена, кожа лица и видимые слизистые оболочки без патологических изменений. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При внутриворотном осмотре: Состояние слизистой оболочки рта: бледно-розового цвета, нормально увлажнена. Десневые сосочки у всех зубов гиперемированы, отечны, кровоточат при зондировании. Мелкое преддверие полости рта (глубина преддверия 4 мм). Определяется оголение шеек зубов в области фронтальной группы зубов нижней челюсти. Состояние твердых тканей зубов. Пломбы по 1 классу на зубах 1.7, 2.6, 3.7. Гигиеническое состояние полости рта: визуально определяется значительное количество мягкого зубного налета и наддесневого зубного камня. Индекс ИГР-У равен 4.0.

Задания:

1. Укажите местные факторы возникновения воспалительного процесса в тканях пародонта у пациента.
2. Оцените гигиеническое состояние полости рта.
3. Укажите ошибки, допущенные пациентом в выборе средств гигиены полости рта и методике чистки зубов.
4. Подберите пациенту средства индивидуальной гигиены полости рта.
5. Укажите, консультация какого специалиста – стоматолога необходима пациенту.

Ответы:

Задание 1: Местные факторы возникновения воспалительного процесса в тканях пародонта

Местными факторами, способствующими развитию воспаления в тканях пародонта у данного пациента, являются:

Низкий уровень гигиены полости рта: Наличие значительного количества мягкого зубного налёта и наддесневого зубного камня указывает на недостаточную очистку зубов и межзубных промежутков, что способствует накоплению бактерий и образованию биопленки, вызывающей воспаление.

Неправильный выбор зубной щётки: Мягкая зубная щетка, используемая пациентом, может недостаточно эффективно удалять налет, особенно если чистка осуществляется неправильно.

Недостаточная продолжительность чистки зубов: Чистка зубов в течение всего одной минуты недостаточна для тщательной очистки всей поверхности зубов и десневых краёв.

Ошибочные техники чистки зубов: Возможно, пациент применяет неправильные техники чистки, например, слишком мягкие или горизонтальные движения, что также приводит к неполноценной очистке зубов и скоплению налёта.

Задание 2: Оценка гигиенического состояния полости рта

Гигиеническое состояние полости рта оценивается как неудовлетворительное. Индекс ИГР-У равен 4,0, что свидетельствует о высоком уровне налёта и наличия зубного камня. Такое состояние требует немедленного вмешательства для предотвращения дальнейшего прогрессирования воспалительных процессов в тканях пародонта.

Задание 3: Ошибки, допущенные пациентом в выборе средств гигиены полости рта и методике чистки зубов

Частота чистки зубов: Пациент чистит зубы только один раз в день, тогда как рекомендуется чистить зубы минимум два раза в день — утром и вечером.

Продолжительность чистки зубов: Одна минута — это крайне мало для качественной чистки всех поверхностей зубов. Рекомендуется чистить зубы не менее двух минут.

Выбор зубной щетки: Мягкая зубная щетка может быть неэффективной для удаления плотного налёта и зубного камня. Лучше использовать среднюю жесткость щётки, подходящую для большинства людей.

Техника чистки зубов: Не указаны конкретные детали техники чистки, однако важно соблюдать правильную технику, включающую вертикальные выметающие движения от десны к режущему краю зубов, чтобы эффективно очищать межзубные пространства и десневую линию.

Задание 4: Подбор средств индивидуальной гигиены полости рта

Для улучшения гигиенического состояния полости рта пациенту следует рекомендовать следующее:

Зубная щетка средней жесткости: Щетинки такой щетки будут эффективнее справляться с удалением налёта и зубного камня.

Зубная паста с антибактериальным эффектом: Например, содержащая триклозан или хлоргексидин, поможет снизить количество патогенных микроорганизмов во рту.

Ополаскиватель для полости рта: Содержание антисептика в составе ополаскивателя будет способствовать уменьшению воспаления и улучшению общего состояния дёсен.
Флоссы (зубная нить): Необходимы для регулярной очистки межзубных пространств, где скапливается большое количество налёта.
Ирригатор: Может использоваться для дополнительного очищения труднодоступных мест и массажа дёсен.

Задание 5: Консультация какого специалиста-стоматолога необходима пациенту
Пациенту требуется консультация пародонтолога — специалиста, занимающегося диагностикой, лечением и профилактикой заболеваний пародонта, включая воспалительные процессы в деснах и костях, поддерживающих зубы.

Задача 4.

Больная 17 лет жалуется на болезненность и кровоточивость десен во время чистки зубов и при приёме пищи. Анамнез: кровоточивость усиливается во время месячных. Подобные явления беспокоят периодически, чаще весной и осенью в течение трех лет, последние три месяца болезненность и кровоточивость десен усилились. Курит три года. Объективно: определяется гиперемия, отечность десневого края, ложные зубодесневые карманы, зубы интактные, повышенная вязкость слюны, обильный мягкий зубной налет, гигиенический индекс OGI(S)=2,5.

Задания:

1. Поставьте диагноз.
2. Перечислите этиологические факторы.
3. Назовите естественные защитные факторы полости рта, способствующие самоочищению.
4. Объясните влияние курения на развитие воспалительных заболеваний пародонта.
5. Расскажите о роли энзимов в патогенезе воспалительных заболеваний пародонта.

Ответы:

Задание 1: Диагноз

На основании представленных данных можно поставить предварительный диагноз: хронический генерализованный катаральный гингивит.

Задание 2: Этиологические факторы

Основными этиологическими факторами хронического катарального гингивита являются: Плохая гигиена полости рта: Обильное образование мягкого зубного налёта, приводящее к хроническому воспалительному процессу в десневом крае.

Курение: Никотин и другие компоненты табачного дыма снижают местный иммунитет, нарушают кровообращение в тканях пародонта и способствуют усиленному образованию зубного налёта.

Гормональные изменения: Во время менструации, беременности и других периодов гормональных колебаний риск развития гингивита увеличивается.

Стресс и недостаток витаминов: Особенно дефицит витамина С может приводить к повышенной уязвимости десен.

Генетическая предрасположенность: Некоторые люди имеют генетически обусловленную склонность к заболеваниям пародонта.

Задание 3: Естественные защитные факторы полости рта, способствующие самоочищению
Естественными защитными факторами полости рта, способствующими самоочищению, являются:

Механизм жевания: Механическое воздействие на зубы и десны во время приёма пищи помогает удалить остатки пищи и бактерии.

Слюновыделение: Слюна содержит ферменты (например, лизоцим), которые разрушают бактериальную клеточную стенку, а также обладает буферными свойствами, нейтрализуя кислоты, образующиеся в результате жизнедеятельности бактерий.

Эпителий ротовой полости: Постоянное обновление клеток эпителия предотвращает колонизацию бактериями и вирусами.

Иммуноглобулины А (IgA) в слюне: Эти антитела связывают микроорганизмы, предотвращая их прикрепление к тканям полости рта.

Лактофлора: Нормальная микрофлора полости рта включает полезные бактерии, которые конкурируют с патогенными микроорганизмами за питательные вещества и места обитания.

Задание 4: Влияние курения на развитие воспалительных заболеваний пародонта

Курение оказывает негативное влияние на здоровье полости рта несколькими путями:

Уменьшение местного иммунитета: Табачный дым снижает активность лейкоцитов и нарушает процесс фагоцитоза, что затрудняет борьбу организма с инфекцией.

Нарушение кровообращения: Никотин вызывает сужение кровеносных сосудов, ухудшает микроциркуляцию крови в тканях пародонта, что замедляет заживление и усиливает воспаление.

Образование зубного налёта: Компоненты табачного дыма способствуют образованию большего количества зубного налёта и ускоряют его минерализацию, превращаясь в зубной камень.

Повышенная вязкость слюны: Курение увеличивает вязкость слюны, что уменьшает её защитные свойства и способность смывать бактерии.

Скрытые симптомы: Курильщики часто замечают меньше симптомов воспаления, так как никотин временно уменьшает чувствительность тканей, маскируя реальную степень проблемы.

Задание 5: Роль энзимов в патогенезе воспалительных заболеваний пародонта

Энзимы играют важную роль в развитии воспалительных заболеваний пародонта.

Основные аспекты их влияния:

Протеолитические энзимы бактерий: Патогены, такие как *Porphyromonas gingivalis* и *Tannerella forsythia*, выделяют протеазы, разрушающие белки соединительной ткани и эпителиальных клеток, что ведет к деструкции тканей пародонта.

Коллагеназа: Этот фермент разрушает коллагеновые волокна, являющиеся основным компонентом соединительнотканного матрикса пародонта.

Металлопротеиназы: Эти ферменты участвуют в деградации внеклеточного матрикса, вызывая разрушение тканей вокруг зубов.

Интерлейкин-1 β (IL-1 β) и фактор некроза опухоли альфа (TNF- α): Эти цитокины стимулируют продукцию металлопротеиназ, усиливающих воспаление и разрушение тканей.

Таким образом, действие ферментов является ключевым звеном в процессе разрушения тканей пародонта и прогрессирования воспалительных заболеваний.

Задача 5.

К врачу – стоматологу обратилась мама с 12-летним сыном с жалобами на изменённый цвет зубов. При осмотре выявлено: лицо симметрично, СОПР бледно-розового цвета. Зубы обильно покрыты мягким налётом. После его снятия на пришеечных поверхностях зубов, множество очагов деминерализации. При окрашивании 2% водным раствором метиленового синего, пятна приобретают голубую окраску. ГИ – 3,0 Зубная формула

Задания:

1. Оцените гигиенический статус пациента.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Укажите причину данной патологии.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Составьте план лечения и профилактики. С помощью каких дополнительных методов обследования можно оценить эффект реминерализующей терапии?

Ответы:

Задание 1: Оценка гигиенического статуса пациента

Гигиенический индекс (ГИ) пациента составляет 3,0, что говорит о неудовлетворительном состоянии гигиены полости рта. Такой показатель свидетельствует о наличии большого количества мягкого зубного налёта, что является одним из факторов, способствующих развитию кариеса и других заболеваний твёрдых тканей зубов.

Задание 2: Предварительный диагноз

Предварительный диагноз: начальный кариес (кариес в стадии белого пятна).

Задание 3: Причина данной патологии

Основной причиной начальной стадии кариеса является деминерализация эмали, вызванная действием органических кислот, выделяемых бактериями зубного налёта (*Streptococcus mutans* и другими). Бактерии перерабатывают углеводы, поступающие с пищей, в органические кислоты, которые снижают pH среды и приводят к вымыванию минералов (кальция и фосфора) из структуры эмали. В результате образуются участки деминерализации, проявляющиеся в виде белых пятен.

Задание 4: Дифференциальная диагностика

Необходимо провести дифференциальную диагностику с такими заболеваниями, как:

Гипоплазия эмали: Нарушение формирования эмали в период её развития, проявляется в виде дефектов различной формы и размеров.

Флюороз: Хроническое поражение эмали, связанное с избыточным потреблением фтора, характеризуется появлением белых, жёлтых или коричневых пятен на зубах.

Клиновидный дефект: Разрушение эмали и дентина в области шейки зуба, имеющее форму клина.

Эрозия эмали: Потеря поверхностного слоя эмали вследствие химического воздействия (например, частого употребления кислых продуктов или напитков).

Задание 5: План лечения и профилактики

Лечение:

Профессиональная гигиена полости рта: Удаление зубного налёта и зубного камня, что снизит количество патогенной флоры и улучшит условия для естественного восстановления эмали.

Реминерализующая терапия: Применение препаратов, содержащих кальций и фосфор, для укрепления деминерализованных участков эмали. Например, аппликации 10% раствора глюконата кальция или 2-4% раствора фторида натрия.

Использование фторсодержащих средств: Назначение зубных паст с повышенным содержанием фтора (1000-1500 ppm) для ежедневного домашнего ухода.

Мониторинг состояния зубов: Регулярные визиты к стоматологу для оценки эффективности лечения и своевременного выявления новых очагов поражения.

Профилактика:

Коррекция режима питания: Ограничение потребления углеводов, особенно простых сахаров, и увеличение доли свежих овощей и фруктов в рационе.

Индивидуальная гигиена полости рта: Обучение правильной технике чистки зубов (вертикальными движениями от десны к режущему краю), использование зубной нити и ополаскивателей для полости рта.

Регулярное посещение стоматолога: Рекомендовано посещать врача не реже чем раз в полгода для профилактических осмотров и профессиональной гигиены.

Дополнительные методы обследования для оценки эффекта реминерализующей терапии:

Люминесцентная стоматоскопия: Метод позволяет выявить скрытые очаги деминерализации благодаря различию в люминесценции здоровых и поражённых участков эмали под воздействием ультрафиолетового света.

Радиовизиография: Позволяет получить рентгеновские снимки зубов, на которых можно наблюдать динамику изменения плотности эмали в процессе лечения.

Электронная микроскопия: Используется для детального изучения структурных изменений в эмали до и после реминерализующей терапии.

Тест с красителем (например, метиленовым синим): Повторное окрашивание очагов поражения для оценки уменьшения интенсивности окраски, что свидетельствует о восстановлении минеральной плотности эмали.

Задача 6.

На первый профилактический осмотр к стоматологу пришла мама с ребенком. У ребенка недавно прорезались зубы 7.1, 8.1. при осмотре полости рта визуально определяется зубной налет. Десневые валики полукруглой формы, уздечки верхней и нижней губы,

языка в норме. Мама отмечает, что очищает ребенку зубы ватным тампоном один раз в день и просит дать рекомендации по уходу за полостью рта ребенка.

Задания:

1. Определите возраст ребенка.
2. Укажите время первого профилактического осмотра и периодичность профилактических осмотров ребенка в дальнейшем.
3. Назовите сроки прорезывания временных зубов.
4. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта ребенка со времени прорезывания первых временных зубов.
5. Дайте рекомендации по употреблению ребенком сахара и правилам пользования соской пустышкой.

Ответы:

Задание 1: Определение возраста ребёнка

Возраст ребёнка можно определить исходя из того, что у него недавно прорезались молочные моляры (7.1, 8.1). Прорезывание этих зубов происходит примерно в возрасте 18-24 месяцев. Таким образом, ребёнку приблизительно от 1,5 до 2 лет.

Задание 2: Время первого профилактического осмотра и периодичность дальнейших осмотров

Первый профилактический осмотр у стоматолога рекомендуется проводить сразу же после появления первого временного зуба, то есть примерно в возрасте 6-12 месяцев. В дальнейшем рекомендуется посещать стоматолога раз в полгода для регулярных осмотров и контроля за состоянием зубов и десен.

Задание 3: Сроки прорезывания временных зубов

Сроки прорезывания молочных зубов следующие:

Центральные резцы (4.1, 3.1): 6-10 месяцев

Боковые резцы (4.2, 3.2): 10-16 месяцев

Первые моляры (5.1, 6.1): 14-18 месяцев

Клыки (4.3, 3.3): 16-22 месяца

Вторые моляры (5.2, 6.2): 20-30 месяцев

Задание 4: Рекомендации по уходу за полостью рта ребёнка со времени прорезывания первых временных зубов

Начальное очищение: Как только появляются первые зубы, начинайте аккуратно очищать их влажной марлевой салфеткой или специальной силиконовой насадкой на палец.

Делайте это один-два раза в день.

Первая зубная щётка: Примерно с 12 месяцев можно начать использовать детскую зубную щётку с мягкой щетиной и небольшим количеством детской зубной пасты (размером с рисовое зерно). Чистите зубы круговыми движениями, уделяя внимание всем поверхностям зубов.

Чистка зубов дважды в день: Постепенно переходите к чистке зубов два раза в день — утром и вечером. Важно следить за тем, чтобы ребёнок не глотал зубную пасту.

Контроль за процессом: До тех пор, пока ребёнок не научится самостоятельно качественно чистить зубы (примерно до 6-7 лет), родители должны помогать ему и контролировать этот процесс.

Использование зубной нити: Когда зубы начинают плотно прилегать друг к другу (обычно после 2-3 лет), начинайте использовать детскую зубную нить для очистки межзубных промежутков.

Регулярные визиты к стоматологу: Посещайте стоматолога каждые шесть месяцев для профилактических осмотров и консультаций по уходу за зубами.

Задание 5: Рекомендации по употреблению ребёнком сахара и использованию соски-пустышки

Употребление сахара:

Старайтесь ограничивать потребление сладостей и сахаросодержащих продуктов, особенно между основными приёмами пищи.

Поощряйте употребление свежих фруктов и овощей вместо конфет и печенья.

Если ребёнок пьёт соки, старайтесь разбавлять их водой и предлагайте пить через трубочку, чтобы минимизировать контакт сахара с зубами.

Правила использования соски-пустышки:

Используйте соску-пустышку только для успокоения ребёнка и не давайте её постоянно.

Никогда не окунайте соску в сладкие жидкости (мёд, сиропы и т.п.), так как это может привести к развитию кариеса.

Отучайте ребёнка от соски-пустышки к трём годам, чтобы избежать проблем с прикусом и развитием челюстей.

Следование этим рекомендациям поможет сохранить здоровье зубов вашего ребёнка и предотвратить развитие кариеса и других стоматологических проблем.

Ситуационные задачи по теме «Гигиена полости рта»:

Задача 1.

На приём к стоматологу обратились родители с ребёнком 6 лет. Из анамнеза: ребёнок нерегулярно чистит зубы, употребляет сладкие продукты ежедневно, 2-3 раза в день. При осмотре полости рта на жевательной поверхности зубов 5.3, 5.4 определяются кариозные полости, на жевательных и медиальных поверхностях зубов 7.4, 7.5 - пломбы, зуб 3.6 прорезался полностью, зуб 4.6 в стадии прорезывания. Показатель индекса гигиены по Фёдорову-Володкиной равен 4.2

Задания:

1. Какова интенсивность кариеса зубов и поверхностей у ребёнка?
2. Какому уровню гигиены соответствует показатель индекса Фёдорову-Володкиной?
3. Какие профилактические мероприятия необходимо провести ребёнку?
4. Какими средствами индивидуальной гигиены полости рта должен пользоваться ребёнок?
5. Каковы особенности очищения постоянных зубов в период прорезывания?

Ответы:

Задание 1: Интенсивность кариеса зубов и поверхностей у ребёнка

Интенсивность кариеса зубов (индекс КПУ) рассчитывается по количеству кариозных, пломбированных и удалённых зубов. В данном случае у ребёнка имеются две кариозные полости (на зубах 5.3 и 5.4) и две пломбы (на зубах 7.4 и 7.5). Следовательно, индекс КПУ равен 4 ($2 + 2 = 4$).

Что касается интенсивности кариеса поверхностей, то здесь учитываются все поражённые поверхности зубов. Исходя из описания, у ребёнка поражено четыре поверхности (две кариозные полости и две поверхности с пломбами). Таким образом, интенсивность кариеса поверхностей равна 4.

Задание 2: Уровень гигиены по индексу Фёдорову-Володкиной

Показатель индекса гигиены по Фёдорову-Володкиной равен 4.2. Этот индекс оценивает наличие зубного налёта и качество гигиены полости рта. Значение 4.2 указывает на удовлетворительную гигиену, что означает наличие умеренного количества зубного налёта, требующего улучшения качества чистки зубов.

Задание 3: Профилактические мероприятия для ребёнка

Профессиональная гигиена полости рта: Необходимо провести профессиональную чистку зубов у стоматолога для удаления зубного налёта и зубного камня.

Герметизация фиссур: На жевательных поверхностях постоянных зубов рекомендуется проведение герметизации фиссур для защиты от кариеса.

Фторирование зубов: Применение фтористых препаратов (лак, гель) для укрепления эмали и снижения риска развития кариеса.

Обучение правильной технике чистки зубов: Родители и ребёнок должны пройти обучение у стоматолога или гигиениста правильному уходу за зубами, включая использование зубной щётки, пасты и зубной нити.

Коррекция диеты: Ограничить потребление сладких продуктов и напитков, особенно между основными приёмами пищи. Увеличить потребление свежих овощей и фруктов. Регулярные визиты к стоматологу: Ребёнок должен посещать стоматолога каждые 6 месяцев для контроля состояния зубов и проведения профилактических процедур.

Задание 4: Средства индивидуальной гигиены полости рта для ребёнка

Детская зубная щётка: С мягкой щетиной, подходящая для возраста ребёнка. Менять щётку нужно каждые 3-4 месяца.

Детская зубная паста: С низким содержанием фтора (500-1000 ppm), специально разработанная для детей. Размер порции пасты должен быть размером с горошину.

Зубная нить: Начиная с 6-7 лет, можно вводить использование зубной нити для очистки межзубных промежутков.

Ополаскиватель для полости рта: Специальный детский ополаскиватель без спирта, содержащий фториды, может быть использован после чистки зубов для дополнительной защиты.

Задание 5: Особенности очищения постоянных зубов в период прорезывания

Аккуратная чистка: В период прорезывания постоянные зубы особенно уязвимы, так как эмаль ещё не полностью сформирована. Поэтому чистка должна быть аккуратной, чтобы не травмировать десну и сам зуб.

Использование мягких щёток: В этот период лучше использовать щётки с очень мягкой щетиной, чтобы минимизировать раздражение десен.

Специальные детские пасты: Использовать пасты, предназначенные для детей, содержащие необходимые минералы для укрепления эмали.

Дополнительные меры предосторожности: Избегать чрезмерного давления на зубы и десны, избегать использования абразивных средств и жёстких щёток.

Соблюдение этих рекомендаций поможет поддерживать здоровье зубов ребёнка и предотвратить развитие кариеса и других стоматологических проблем.

Задача 2.

К стоматологу обратились родители с ребёнком 9 лет с целью профилактического осмотра. Жалобы на кровоточивость дёсен при чистке зубов. По данным анамнеза: ребёнок чистит зубы 1 раз в день утром. При осмотре полости рта на зубах определяется налёт, десневые сосочки гиперемированы, отёчны. Показатель индекса РНР=2,5, индекса РМА-23%

Задания:

1. Какой фактор способствовал воспалению десны у ребёнка?
2. Какой степени воспаление десны соответствует показатель индекса РМА?
3. Какие профилактические мероприятия необходимо провести ребёнку?
4. Какими средствами индивидуальной гигиены полости рта должен пользоваться ребёнок?
5. Какие активные компоненты входят в состав зубных паст для профилактики воспалительных заболеваний пародонта?

Ответы:

Задание 1: Факторы, способствовавшие воспалению десен у ребенка

Ответ верный: основной фактор, способствующий воспалению десен у ребенка, действительно связан с нерегулярной чисткой зубов (только 1 раз в день). Недостаточный уход за полостью рта приводит к накоплению зубного налета, который содержит бактерии, вызывающие воспаление десен.

Задание 2: Степень воспаления десен по индексу РМА

Ответ тоже верен: значение индекса РМА 23% соответствует легкой степени гингивита. Индекс РМА показывает процент пораженных десневых сосочков и маргинальной десны, и значение до 30% указывает на легкую степень воспаления.

Задание 3: Профилактические мероприятия для ребенка

Ваш ответ частично корректен, но стоит уточнить некоторые моменты:

Проведение контролируемой чистки зубов: Да, это важный аспект. Ребенок должен научиться правильно чистить зубы под контролем взрослых.

Обучение чистке зубов родителей и ребенка: Верно, родители должны знать, как правильно чистить зубы ребенку, и как обучить его самостоятельной чистке.

Подбор средств индивидуальной гигиены: Да, важно подобрать подходящие средства гигиены, такие как зубная щетка с мягкой щетиной, детская зубная паста с правильным содержанием фтора и, возможно, зубная нить.

Профессиональная чистка зубов: Профессиональная гигиена у стоматолога поможет удалить зубной налет и камень, что уменьшит воспаление.

Рекомендации по питанию: Правильное питание играет важную роль в профилактике воспалительных заболеваний пародонта. Следует ограничить потребление сладких и крахмалистых продуктов, увеличить потребление свежих овощей и фруктов.

Задание 4: Средства индивидуальной гигиены полости рта для ребенка

Вы повторили предыдущий ответ, но он подходит и сюда. Добавлю лишь, что важно выбирать зубную пасту с низким содержанием фтора (до 1000 ppm) для детей младшего возраста, чтобы избежать флюороза при случайном проглатывании.

Задание 5: Активные компоненты зубных паст для профилактики воспалительных заболеваний пародонта

Ваш ответ достаточно полный, но я добавлю немного больше деталей:

Экстракты лекарственных растений: Такие как экстракты ромашки, шалфея, эхинацеи, обладающие противовоспалительными и антисептическими свойствами.

Антисептики: Например, триклозан, хлоргексидин, которые помогают бороться с бактериями, вызывающими воспаление.

Антиоксиданты: Витамины Е и С, которые укрепляют местный иммунитет и защищают ткани от повреждений.

Витамины: Витамин В, который способствует регенерации тканей.

Солевые добавки: Например, бикарбонат натрия, который помогает нейтрализовать кислоту и уменьшить воспаление.

Компоненты, препятствующие образованию зубного камня: Такие как пирофосфаты, которые помогают предотвратить минерализацию зубного налета.

Итак, ваши ответы в целом правильные, но некоторые пункты требуют уточнений и дополнений для большей точности и полноты.

Задача 3.

На профилактический осмотр к стоматологу обратилась пациентка К. 15 лет с жалобами на кровоточивость десен, возникающую при чистке зубов. При осмотре полости рта на жевательной поверхности зуба 4.7 выявлена кариозная полость, зубы 1.7. 1.1, 2.1. 2.2, 2.6, 3.6, 4.6 запломбированы. Пломбы на контактных поверхностях тубов 1.1, 2.1, 2.2 имеют нависающие края, отсутствуют контактные пункты. Десневые сосочки и маргинальная десна в области верхних фронтальных зубов отечны, гиперемированы. При оценке состояния тканей пародонта по индексу СРІ выявлены кровоточивость десны в области какого-то зуба(не видно) и 1.1 и зубной камень на зубах 1.6,2.6,3.1. Показатель индекса Грин-Вермиллиона = ?,8

Задания:

1. Какова интенсивность признаков поражения пародонта ?
2. Какой предварительный диагноз можно поставить в соответствии с данными обследования?
3. Какие факторы способствовали воспалению десны?
4. Какие профилактические мероприятия необходимо провести?
5. Какие рекомендации по уходу за полостью рта следует дать пациентке?

Ответы:

Задание 1: Интенсивность признаков поражения пародонта

По описанным признакам, можно сделать вывод, что у пациентки наблюдаются признаки легкого воспаления десен (гингивита). Кровоточивость десен, отек и гиперемия указывают на воспаление, а наличие зубного камня усугубляет ситуацию. Отсутствие контактных пунктов и нависающие края пломб создают дополнительные условия для скопления налета и развития воспаления.

Задание 2: Предварительный диагноз

На основе предоставленных данных можно предположить, что у пациентки катаральный гингивит, связанный с плохой гигиеной полости рта и наличием зубного камня. Также присутствует кариес на зубе 4.7, что требует отдельного внимания.

Задание 3: Факторы, способствовавшие воспалению десен

Основные факторы, способствовавшие воспалению десен:

Плохая гигиена полости рта: Отсутствие регулярного и качественного ухода за зубами привело к накоплению зубного налета и зубного камня, что вызвало воспаление десен.

Наличие зубного камня: Зубной камень раздражает десны и создает благоприятные условия для размножения бактерий, что усугубляет воспаление.

Нависающие края пломб: Неровности и нависающие края пломб создают дополнительные места для накопления налета, что также способствует воспалению.

Отсутствие контактных пунктов: Отсутствие контакта между соседними зубами позволяет остаткам пищи застревать, что способствует размножению бактерий и воспалению десен.

Задание 4: Профилактические мероприятия

Профессиональная гигиена полости рта: Необходимо провести удаление зубного камня и налета у стоматолога-гигиениста.

Коррекция пломб: Нужно исправить нависающие края пломб и восстановить контактные пункты для улучшения гигиены и предотвращения дальнейшего воспаления.

Обучение правильной технике чистки зубов: Пациентке следует научиться правильно чистить зубы, используя зубную щетку, нить и ирригатор, если это рекомендовано врачом.

Использование противовоспалительных средств: Временное применение специальных ополаскивателей и гелей с противовоспалительным эффектом может помочь уменьшить воспаление десен.

Регулярные визиты к стоматологу: Пациентка должна посещать стоматолога каждые 6 месяцев для контроля состояния зубов и десен, а также для проведения профессиональной гигиены.

Задание 5: Рекомендации по уходу за полостью рта

Чистить зубы дважды в день: Использовать мягкую зубную щетку и пасту с фтором.

Чистка должна длиться не менее 2 минут, особое внимание уделять межзубным промежуткам и линии десен.

Использовать зубную нить: Ежедневное использование зубной нити поможет очистить межзубные промежутки, куда обычная зубная щетка не достает.

Полоскать рот после еды: Использование ополаскивателя для полости рта после каждого приема пищи поможет снизить количество бактерий и уменьшить воспаление.

Избегать вредных привычек: Отказаться от курения и сократить потребление сладких и липких продуктов, которые способствуют образованию налета.

Регулярно менять зубную щетку: Заменять зубную щетку каждые 3-4 месяца или раньше, если щетина начинает терять свою форму.

Контролировать диету: Употреблять больше свежих овощей и фруктов, богатых витаминами и минералами, необходимыми для здоровья десен.

Следование этим рекомендациям поможет улучшить состояние десен и предотвратить дальнейшее развитие воспалительных процессов в полости рта.

Задача 4.

К стоматологу обратилась мама с ребенком 6,5 лет с жалобами на поражение кариесом временных зубов и с просьбой предохранить постоянные прорезавшиеся зубы. По данным анамнеза, ребенок употребляет сладости ежедневно, 4-5 раз в день. При осмотре полости рта на зубах 5.5, 5.4, 8.4, 2, 6-пломбы, зубы 5.1, 6.1, 8.5, 7.5 поражены кариесом. Фиссуры прорезавшихся зубов 1.6, 4.6 глубокие. Зубы 5.1, 6.1 подвижны. На поверхности зубов определяется большое количество мягкого зубного налета, показатель индекса РНР равен 3,8.

Задания:

1. Какова интенсивность кариеса зубов?
2. Какие профилактические мероприятия необходимо провести?
3. Какой метод профилактики кариеса жевательных поверхностей постоянных моляров показан данному пациенту?
4. Какой материал для герметизации фиссур целесообразно выбрать в данной ситуации?
5. В каком возрасте рекомендуется проводить герметизацию вторых постоянных моляров?

Ответы:

Задание 1: Интенсивность кариеса зубов

Интенсивность кариеса зубов определяется по индексу КПУ (количество кариозных, пломбированных и удалённых зубов). В данном случае у ребёнка имеется несколько пломбированных зубов (5.5, 5.4, 8.4, 2.6) и несколько зубов, поражённых кариесом (5.1, 6.1, 8.5, 7.5). Кроме того, зубы 5.1 и 6.1 подвижны, что может указывать на необходимость их удаления в будущем.

Исходя из этого, можно рассчитать индекс КПУ следующим образом:

Количество кариозных зубов: 4 (5.1, 6.1, 8.5, 7.5)

Количество пломбированных зубов: 4 (5.5, 5.4, 8.4, 2.6)

Количество удалённых зубов: 0 (в описании нет информации об удалённых зубах)

Индекс КПУ = 4 + 4 + 0 = 8

Таким образом, интенсивность кариеса зубов у данного ребёнка составляет 8.

Задание 2: Профилактические мероприятия

Профессиональная гигиена полости рта: Необходимо провести профессиональную чистку зубов у стоматолога для удаления зубного налёта и зубного камня.

Фторирование зубов: Применение фтористых препаратов (лак, гель) для укрепления эмали и снижения риска развития кариеса.

Обучение правильной технике чистки зубов: Родители и ребёнок должны пройти обучение у стоматолога или гигиениста правильному уходу за зубами, включая использование зубной щётки, пасты и зубной нити.

Коррекция диеты: Ограничить потребление сладких продуктов и напитков, особенно между основными приёмами пищи. Увеличить потребление свежих овощей и фруктов.

Регулярные визиты к стоматологу: Ребёнок должен посещать стоматолога каждые 6 месяцев для контроля состояния зубов и проведения профилактических процедур.

Лечение кариеса: Необходимо вылечить поражённые кариесом зубы (5.1, 6.1, 8.5, 7.5) и принять решение относительно подвижных зубов (5.1, 6.1).

Задание 3: Метод профилактики кариеса жевательных поверхностей постоянных моляров

Для данного пациента показано проведение герметизации фиссур постоянных моляров.

Герметизация фиссур заключается в заполнении углублений на жевательной поверхности зубов специальным герметиком, что препятствует накоплению налёта и развитию кариеса.

Задание 4: Материал для герметизации фиссур

В данной ситуации целесообразно выбрать светоотверждаемый композитный герметик. Он обладает хорошей адгезией к эмали, легко наносится и полимеризуется под воздействием света, обеспечивая надёжную защиту фиссур.

Задание 5: Возраст для герметизации вторых постоянных моляров

Герметизацию вторых постоянных моляров рекомендуется проводить сразу после их полного прорезывания, обычно в возрасте 11-13 лет. Однако, если фиссуры глубокие и существует высокий риск развития кариеса, процедура может быть выполнена и ранее, начиная с момента прорезывания зубов.

Соблюдение этих рекомендаций поможет сохранить здоровье зубов ребёнка и предотвратить развитие кариеса и других стоматологических проблем.

Задача 5.

На прием к стоматологу обратилась мама с ребенком 12 лет с жалобами на наличие пятен на передних зубах. По данным анамнеза ребенок практически здоров, чистит зубы ежедневно, 1 раз в день, продолжительность чистки зубов - не более 1 минуты, ежедневно употребляет сладкие газированные напитки. Последний раз посещал стоматолога более 3 лет назад. При осмотре полости рта выявлены меловидные пятна в пришеечной области зубов 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.2, 2.3, поверхность эмали в области пятен шероховатая, блеск эмали отсутствует. Показатель индекса РНР равен 3,5.

Задания:

1. Для какого заболевания характерна данная клиническая картина?
2. Какие факторы способствовали возникновению заболевания?
3. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику?
4. Какой дополнительный метод можно использовать для уточнения диагноза?
5. Какие лечебно-профилактические мероприятия необходимо провести?

Ответы:

Задание 1: Заболевание, соответствующее клинической картине

Данная клиническая картина характерна для начального кариеса в стадии белого пятна («стадия меловидных пятен»). Это начальная стадия кариеса, при которой наблюдается потеря блеска эмали и появление белых меловидных пятен на поверхности зубов, что связано с деминерализацией эмали.

Задание 2: Факторы, способствовавшие возникновению заболевания

Факторы, способствовавшие возникновению заболевания:

Нерегулярная и некачественная гигиена полости рта: Чистка зубов всего один раз в день и непродолжительная (менее 1 минуты) приводит к накоплению зубного налёта, который создаёт идеальные условия для развития кариеса.

Частое употребление сладких газированных напитков: Сахар и кислота в напитках способствуют разрушению эмали и созданию благоприятной среды для роста бактерий, вызывающих кариес.

Редкие посещения стоматолога: Длительные перерывы между визитами к стоматологу увеличивают вероятность развития кариеса и отсутствия ранней диагностики.

Задание 3: Заболевания для дифференциальной диагностики

Дифференциальную диагностику следует проводить с такими заболеваниями, как:
Флюороз: Характеризуется появлением белых, желтых или коричневых пятен на зубах, связанных с избытком фтора в организме.

Гипоплазия эмали: Врождённое нарушение формирования эмали, которое проявляется в виде белых пятен или бороздок на зубах.

Клиновидный дефект: Разрушение эмали и дентина в области шейки зуба, имеющее форму клина.

Эрозия эмали: Потеря поверхностного слоя эмали вследствие химического воздействия (например, частого употребления кислых продуктов или напитков).

Задание 4: Дополнительный метод для уточнения диагноза

Для уточнения диагноза можно использовать индикацию кариеса с помощью красителя (например, 2%-й раствор метиленового синего). Кариесогенная область эмали окрашивается в более насыщенный цвет, что подтверждает наличие деминерализации.

Задание 5: Лечебно-профилактические мероприятия

Лечебно-профилактические мероприятия:

Профессиональная гигиена полости рта: Необходимо провести профессиональную чистку зубов у стоматолога для удаления зубного налёта и зубного камня.

Реминерализация эмали: Применение препаратов, содержащих кальций и фтор (например, аппликации 10% раствора глюконата кальция или 2-4% раствора фторида натрия), для восстановления минеральной плотности эмали.

Изменение пищевых привычек: Ограничить употребление сладких газированных напитков и заменить их на воду или несладкие напитки.

Коррекция гигиены полости рта: Обучить ребёнка правильной технике чистки зубов, использовать зубную щётку средней жёсткости и зубную пасту с высоким содержанием фтора (1000-1450 ppm). Чистить зубы не менее 2-х минут 2 раза в день.

Регулярные визиты к стоматологу: Рекомендуется посещать стоматолога каждые 6 месяцев для мониторинга состояния зубов и проведения профилактических мероприятий.

Применение фторсодержащего геля или лака: Нанесение фтористого лака или геля на зубы для усиления защитных свойств эмали.

Выполнение этих рекомендаций поможет остановить развитие кариеса и предотвратить дальнейшие повреждения зубов.

Задача 6.

В средней школе индустриального города проводится программа профилактики стоматологических заболеваний среди школьников, включающая герметизацию фиссур зубов герметиком химического отверждения «Фиссурит». На прием к стоматологу вызван ребенок 12 лет для профилактического осмотра. При осмотре на жевательных поверхностях зубов 1.6, 2.6 выявлены кариозные полости, зубы 3.6 и 4.6 запломбированы. Зубы 3.7, 4.7 находятся в стадии прорезывания, имеют глубокие, интактные фиссуры, контакт с зубами-антагонистами отсутствует. Визуально определяется значительное количество зубного налета, показатель индекса РНР равен 3,2.

Задания:

1. Каков уровень интенсивности кариеса зубов у ребенка?
2. Каковы факторы риска возникновения кариеса фиссур у ребенка?
3. Какие профилактические мероприятия необходимо провести?
4. Какие показания к проведению метода герметизации фиссур вторых постоянных моляров имеются у данного пациента?
5. Какие рекомендации по уходу за полостью рта необходимо дать ребенку?

Ответы:

Задание 1: Уровень интенсивности кариеса зубов у ребенка

Индекс КПУз (Кариес, Пломба, Удаление Зубов) отражает интенсивность кариеса зубов. В данном случае у ребенка обнаружены кариозные полости на зубах 1.6 и 2.6, а зубы 3.6 и 4.6 запломбированы. Таким образом, индекс КПУз = 4 (два зуба с кариозными полостями плюс два запломбированных зуба).

Задание 2: Факторы риска возникновения кариеса фиссур у ребенка

Факторы риска возникновения кариеса фиссур у ребенка:

Неудовлетворительный уровень гигиены полости рта: Большое количество зубного налета, показывающий индекс РНР равный 3.2, повышает риск развития кариеса. Глубокие фиссуры зубов 3.7 и 4.7: Глубокие фиссуры являются идеальной средой для накопления зубного налета и развития кариеса.

Отсутствие контакта с зубами-антагонистами: Это может привести к тому, что пища задерживается в фиссурах, увеличивая риск развития кариеса.

Задание 3: Профилактические мероприятия

Необходимые профилактические мероприятия:

Контролируемая чистка зубов: Провести демонстрационную чистку зубов и научить ребенка правильной технике чистки зубов.

Обучение чистке зубов: Родителям и ребенку объяснить важность регулярной и правильной чистки зубов.

Подбор средств индивидуальной гигиены: Подобрать зубную щетку с мягкой щетиной и фторидсодержащую зубную пасту с низким уровнем абразивности.

Профессиональная гигиена полости рта: Провести профессиональную чистку зубов для удаления зубного налета и зубного камня.

Рекомендации по диете: Ограничить употребление сладких продуктов и напитков, поскольку они повышают риск развития кариеса.

Покрытие зубов фторидсодержащим лаком или гелем: Для повышения устойчивости зубов к кариесу.

Герметизация фиссур зубов 3.7 и 4.7: Запечатывание фиссур для предотвращения накопления налета и развития кариеса.

Задание 4: Показания к герметизации фиссур вторых постоянных моляров

Показания к герметизации фиссур вторых постоянных моляров:

Возраст пациента 12 лет: Оптимальный возраст для герметизации фиссур.

Глубокие интактные фиссуры: Герметизация глубоких фиссур предотвратит накопление налета и развитие кариеса.

Отсутствие контакта с зубами-антагонистами: Предотвращает попадание пищи в фиссуры и развитие кариеса.

Неудовлетворительный уровень гигиены полости рта: Повышенный риск развития кариеса из-за плохого ухода за зубами.

Задание 5: Рекомендации по уходу за полостью рта

Рекомендации по уходу за полостью рта:

Использование зубной щетки с мягкой щетиной: Чтобы избежать раздражения десен и эрозии эмали.

Фторидсодержащая зубная паста с низким показателем абразивности: Для укрепления эмали и предотвращения кариеса.

Фторидсодержащий ополаскиватель: Для поддержания здоровья зубов.

Зубные нити: Для удаления налета из межзубных промежутков.

Эти рекомендации помогут снизить риск развития кариеса и улучшить общее состояние зубов.

Задача 7.

Родители с ребенком в возрасте 2 лет 10 месяцев обратились к стоматологу для осмотра.

По данным анамнеза ребенок родился доношенным, беременность протекала без патологии, ребенок находился на искусственном вскармливании. Сосет соску-пустышку, пьет сок из бутылочки. Ребенку дают сладости несколько раз в день. зубы чистят 1 раз в день детской зубной щеткой. Зубная формула:

Дизокклюзия зубов во фронтальном отделе. На всех зубах визуально определяется зубной налет.

Задания:

1. В какой возрастной период происходит прорезывание временных зубов?
2. Какие факторы привели к возникновению кариеса зубов и аномалии окклюзии у ребенка?
3. Какие рекомендации по уходу за полостью рта ребенка и выбору средств гигиены необходимо дать родителям?
4. К какому специалисту необходимо направить ребенка на консультацию?
5. Какие рекомендации нужно дать в отношении употребления ребенком сладостей и соски-пустышки?

Ответы:

Задание 1: Период прорезывания временных зубов

Прорезывание временных зубов начинается в среднем в возрасте от 6 до 12 месяцев.

Полное прорезывание всех временных зубов завершается к 2-3 годам.

Задание 2: Факторы, приведшие к возникновению кариеса зубов и дизокклюзии

Питание: Частое употребление сладких продуктов и напитков стимулирует рост бактерий, вызывающих кариес.

Искусственное вскармливание: Молоко и смеси для искусственного вскармливания содержат большое количество сахара, что способствует росту бактерий, вызывающих кариес.

Употребление сока из бутылки: Бутылочка способствует формированию привычки к непрерывному потреблению сладких жидкостей, что также способствует развитию кариеса.

Соска-пустышка: Она способствует развитию инфекции в полости рта, так как создает влажную среду, благоприятную для роста бактерий.

Зубная щетка: Ее неправильное использование может повредить эмаль и способствовать распространению бактерий.

Недостаточное очищение зубов: Недостаточно частая и продолжительная чистка зубов способствует накоплению зубного налета и развитию кариеса.

Задание 3: Рекомендации по уходу за полостью рта

Чистка зубов: Необходимо чистить зубы ребенка после каждого кормления и перед сном.

Можно использовать специальные салфетки или специальные детские зубные щетки.

Использование фторсодержащей зубной пасты: Это поможет укрепить эмаль и защитить ее от разрушения.

Удаление соски-пустышки: Соска-пустышка способствует развитию кариеса и дизокклюзии.

Отказ от искусственных смесей и сладких напитков: Они способствуют развитию кариеса и повреждению зубов.

Контроль за питанием: Необходимо исключить сладости и соки из рациона ребенка.

Медицинский контроль: Обратитесь к педиатру для проверки состояния здоровья ребенка.

Задание 4: Специалист-консультант

Ребенка необходимо направить к ортодонту для коррекции прикуса и выравнивания зубов.

Задание 5: Рекомендации по использованию сладостей и соски-пустышки

Ограничение сладостей: Исключите сладости из рациона ребенка.

Уход за соской-пустышкой: Стерилизуйте соску-пустышку после каждого использования.

Переход на чистую воду: Переходите на питье чистой воды вместо сладких напитков.

Регулярная чистка зубов: Чистите зубы ребенка не менее двух раз в день.

Консультации специалистов: Проконсультируйтесь с ортодонтом и стоматологом для выбора оптимальных средств гигиены и ухода за зубами.

Эти рекомендации помогут предотвратить развитие кариеса и улучшить состояние зубов ребенка.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Медицинский институт, медицинский колледж
ПЦК №5
ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело
Дисциплина МДК. 03.01 Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения
Курс, семестр 3 курс, 5 семестр
Описание оценочного средства: собеседование

Собеседование

1. Длительность выполнения -60 мин
 2. Описание контролируемого результата
 - определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП
 - оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ПК 3.1, ПК 3.2)
 3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)
- Итогом проведения тестирования является оценивание знаний, владений и умений:
- З - 33.7 Общие принципы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых
 - З - 33.9 Клиническая картина, симптомы основных стоматологических заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактика
 - З - 33.5 Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения
 - З - 33.1 Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний
 - З - 33.2 Санитарно-эпидемиологические нормы и требования
 - З - 33.3 Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях
 - З - 33.4 Правила применения средств индивидуальной защиты
 - З - 33.6 Этиология, патогенез, профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области
 - З - 33.8 Особенности профилактики онкопатологии
 - У - 33.4 Проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ
 - У - 33.5 Использовать методы первичной и вторичной профилактики
 - У - 33.6 Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе
 - У - 33.1 Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан
 - У - 33.2 Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц)
 - У - 33.3 Применять средства индивидуальной защиты
- Владения

- В- 33.1 Овладеть практическим опытом проведения профилактических осмотров населения
- В- 33.2 Овладеть практическим опытом назначения профилактических процедур
- В- 33.3 Овладеть практическим опытом подбора местных лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний
- В- 33.4 Овладеть практическим опытом формирования плана профилактической стоматологической помощи пациенту
первичная и вторичная (в соответствии с назначениями врача специалиста)
- В- 33.5 Овладеть практическим опытом проведения мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости
- В- 33.6 Овладеть практическим опытом выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний
- В-33.7 Овладеть практическим опытом профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе
- В- 33.8 Овладеть практическим опытом профилактики онкологических заболеваний, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ
- В- 33.9 Владеть навыками подбора медицинских изделий в категории "Стоматологические материалы" и «Средства гигиены полости рта» для профилактики стоматологических заболеваний

Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Критерии оценки

- отметка "5" ставится, если обучающийся полно и последовательно излагает изученный материал, обнаруживает осознанное понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знание при решении ситуационных задач, самостоятельно выделяет закономерности, находит причинно-следственные связи, понимает сущность физиологических процессов, соотносит их с анатомическими структурами, самостоятельно ориентируется в немых схемах, планшетах, муляжах

- отметка "4" ставится, если ответ удовлетворяет тем же требованиям, что и для отметки "5", но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет и 1-2 недочета;

- отметка "3" ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений, но излагает материал неполно и непоследовательно и допускает неточности, не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести примеры;

- отметка "2" ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части вопроса, допускает ошибки в формулировках, искажающих их смысл, беспорядочно, бессистемно и неуверенно излагает материал;

4.Методика/технология проведения.

Фронтальный опрос, устный опрос, индивидуальный опрос

№1. Вопросы для подготовки к практическому занятию по Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения по теме: «Проведение обучения пациентов индивидуальной гигиене полости рта»:

1. Назначение профилактических процедур.
2. Профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе первичная и вторичная (в соответствии с назначениями врача специалиста)
3. Профилактика слизистой оболочки полости рта и губ при фарингите, в том числе первичная и вторичная (в соответствии с назначениями врача специалиста)
4. Профилактика слизистой оболочки полости рта и губ при глоссите, в том числе первичная и вторичная (в соответствии с назначениями врача специалиста)
5. Профилактика слизистой оболочки полости рта и губ при гингивите, в том числе первичная и вторичная (в соответствии с назначениями врача специалиста)
6. Профилактика слизистой оболочки полости рта и губ при стоматите, в том числе первичная и вторичная (в соответствии с назначениями врача специалиста)
7. Профилактика онкологических заболеваний, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ.

№2. Вопросы для подготовки к практическому занятию по Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения по теме: «Система организации оказания профилактической стоматологической помощи»:

1. Формирование плана профилактической стоматологической помощи пациенту.
2. Проведение мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости.
3. Выполнение профилактических процедур стоматологических заболеваний.
4. Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний.
5. Особенности профилактики онкопатологии.

№3. Вопросы для подготовки к практическому занятию по Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения по теме: «Состояние стоматологического здоровья населения»:

1. Проведение профилактических осмотров населения.
2. Подбор местных лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний.
3. Диспансерное наблюдение в различных категориях пациентов и среди населения.
4. Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Медицинский институт, медицинский колледж
ПЦК №5
ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело
Дисциплина МДК. 03.01 Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения
Курс, семестр 3 курс, 5 семестр
Описание оценочного средства: подготовка к экзамену

Подготовка к экзамену

1. Длительность выполнения -30 мин
2. Описание контролируемого результата-
 - определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП
 - оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих компетенций (ПК 3.1, 3.2)

Итогом проведения практических манипуляций является оценивание умений:

Итогом проведения тестирования является оценивание знаний и умений:

- З - 33.7 Общие принципы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых
- З - 33.9 Клиническая картина, симптомы основных стоматологических заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактика
- З - 33.5 Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения
- З - 33.1 Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний
- З - 33.2 Санитарно-эпидемиологические нормы и требования
- З - 33.3 Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях
- З - 33.4 Правила применения средств индивидуальной защиты
- З - 33.6 Этиология, патогенез, профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области
- З - 33.8 Особенности профилактики онкопатологии
- У - 33.4 Проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ
- У - 33.5 Использовать методы первичной и вторичной профилактики
- У - 33.6 Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе
- У - 33.1 Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан
- У - 33.2 Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц)
- У - 33.3 Применять средства индивидуальной защиты

Владения

- В- 33.1 Овладеть практическим опытом проведения профилактических осмотров населения
- В- 33.2 Овладеть практическим опытом назначения профилактических процедур
- В- 33.3 Овладеть практическим опытом подбора местных лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний
- В- 33.4 Овладеть практическим опытом формирования плана профилактической стоматологической помощи пациенту
первичная и вторичная (в соответствии с назначениями врача специалиста)
- В- 33.5 Овладеть практическим опытом проведения мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости
- В- 33.6 Овладеть практическим опытом выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний
- В-33.7 Овладеть практическим опытом профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе
- В- 33.8 Овладеть практическим опытом профилактики онкологических заболеваний, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ
- В- 33.9 Владеть навыками подбора медицинских изделий в категории "Стоматологические материалы" и «Средства гигиены полости рта» для профилактики стоматологических заболеваний

Критерии оценки

Критерии оценки

Оценка «5» (отлично) ставится, если:

1. полно раскрыто содержание материала вопросов;
2. материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности, точно используется терминология;
3. показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации;
4. продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков;
5. ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов;
6. допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если:

ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков:

1. в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа;
2. допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя;
3. допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если:

1. неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала;
2. имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов;

3. при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если:

1. не раскрыто основное содержание учебного материала;
 2. обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала;
 3. допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов.
 4. не сформированы компетенции, умения и навыки.
4. Написание экзамена

Вопросы для подготовки к экзамену по междисциплинарному курсу «Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения»:

1. Назначение профилактических процедур.
2. Профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе первичная и вторичная (в соответствии с назначениями врача специалиста) профилактика онкологических заболеваний, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ.
3. Формирование плана профилактической стоматологической помощи пациенту.
4. Проведение мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости.
5. Выполнение профилактических процедур стоматологических заболеваний.
6. Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний.
7. Особенности профилактики онкопатологии.
8. Проведение профилактических осмотров населения.
9. Подбор местных лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний.
10. Диспансерное наблюдение в различных категориях пациентов и среди населения.
11. Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
 федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
 (ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф. Катанова»
 Медицинский институт
 Медицинский колледж
 ПЦК № 5

**Фонд оценочных средств
 для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
 обучающихся по дисциплине**

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина МДК 03.02 Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни.

1. Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, осваивающих компетентностно-ориентированную ОПОП. Целью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации является оценка степени соответствия качества образования студентов требованиям федеральных государственных образовательных стандартов среднего профессионального образования

Задачами промежуточной аттестации являются:

–определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП, наличия умений самостоятельной работы;

–повышение ответственности преподавателя за результаты своей профессиональной деятельности.

Коды дисциплины	Наименование дисциплины	Курс, семестр	Коды формируемых компетенций	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся	Виды оценочных средств
МДК.03.02	Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни.	3 курс, 6 семестр	ПК 3.1, 3.2	Собеседование, тестирование, решение задач, экзамен	Вопросы к собеседованию, тест, задачи вопросы к собеседованию

2. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения дисциплины и с целью оценивания промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплине (прилагаются разработанные и утвержденные ПЦК №5 контрольно-измерительные материалы для промежуточных аттестаций).

Шифр	Компетенция	Знания, умения, владения	Код	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ПК 3.1	Проводить обучение пациентов индивидуальной гигиене полости рта	Общие принципы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых	3-34.1	Знание общих принципов профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых	Текущий промежуточный	Вопросы к экзамену, вопросы к тесту, вопросы к собеседованию
		Клиническая картина,	3-	Знание клинической	Текущий	Вопросы к

		симптомы основных стоматологических заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактика	34.2	картины, симптомов основных стоматологических заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактика	промежуточный	экзамену, вопросы к тесту, вопросы к собеседованию
		Проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ	У-34.1	Умение проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ	Текущий промежуточный	Вопросы к экзамену, задачи, вопросы к собеседованию
		Использовать методы первичной и вторичной профилактики	У-34.2	Умение использовать методы первичной и вторичной профилактики	Текущий промежуточный	Вопросы к экзамену, задачи, вопросы к собеседованию
		Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе	У-34.3	Умение применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе	Текущий промежуточный	Вопросы к экзамену, задачи, вопросы к собеседованию
		Подбор медицинских изделий в категории "Стоматологические материалы" и «Средства гигиены полости рта» для профилактики стоматологических заболеваний	В-34.1	Владение навыками подбора медицинских изделий в категории "Стоматологические материалы" и «Средства гигиены полости рта» для профилактики стоматологических заболеваний	Текущий промежуточный	Вопросы к экзамену, , задачи, вопросы к собеседованию
		Назначение профилактических процедур	В-34.2	Иметь практический опыт назначения профилактических процедур	Текущий промежуточный	Вопросы к экзамену, , задачи, вопросы к собеседованию
		Подбор местных лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний	В-34.3	Иметь практический опыт подбора местных лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний	Текущий промежуточный	Вопросы к экзамену, , задачи, вопросы к собеседованию
		Выполнение профилактических процедур стоматологических заболеваний	В-34.4	Иметь практический опыт выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний	Текущий промежуточный	Вопросы к экзамену, , задачи, вопросы к собеседованию
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую	Принципы диспансерного наблюдения в	З-34.3	Знание принципов диспансерного наблюдения в	Текущий промежуточный	Вопросы к экзамену, вопросы к

	просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	различных категориях пациентов и среди населения		различных категориях пациентов и среди населения		тесту, вопросы к собеседованию
		Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан	У-34.4	Умение проводить профилактические осмотры различных категорий граждан	Текущий промежуточный	Вопросы к экзамену, задачи, вопросы к собеседованию
		Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний	З-34.4	Знание особенностей специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний	Текущий промежуточный	Вопросы к экзамену, вопросы к тесту, вопросы к собеседованию
		Санитарно-эпидемиологические нормы и требования	З-34.5	Знание санитарно-эпидемиологических норм и требований	Текущий промежуточный	Вопросы к экзамену, вопросы к тесту, вопросы к собеседованию
		Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц)	У-34.4	Умение выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц)	Текущий промежуточный	Вопросы к экзамену, задачи, вопросы к собеседованию
		Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	З-34.5	Знание требований охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	Текущий промежуточный	Вопросы к экзамену, вопросы к тесту, вопросы к собеседованию
		Правила применения средств индивидуальной защиты	З-34.6	Знание правил применения средств индивидуальной защиты	Текущий промежуточный	Вопросы к экзамену, вопросы к тесту, вопросы к собеседованию
		Применять средства индивидуальной защиты	У-34.5	Умение применять средства индивидуальной защиты	Текущий промежуточный	Вопросы к экзамену, задачи, вопросы к собеседованию
		Этиология, патогенез,	З-	Знание этиологии,	Текущий	Вопросы к

		профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области	34.7	патогенеза, профилактики часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области	промежуточный	экзамену, вопросы к тесту, вопросы к собеседованию
		Особенности профилактики онкопатологии	3 - 34.8	Знание особенностей профилактики онкопатологии	Текущий промежуточный	Вопросы к экзамену, вопросы к тесту, вопросы к собеседованию
		Проведение профилактических осмотров населения	В- 34.1	Иметь практический опыт проведения профилактических осмотров населения	Текущий промежуточный	Вопросы к экзамену, , задачи, вопросы к собеседованию
		Формирование плана профилактической стоматологической помощи пациенту	В- 34.5	Иметь практический опыт формирования плана профилактической стоматологической помощи пациенту	Текущий промежуточный	Вопросы к экзамену, , задачи, вопросы к собеседованию
		Профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе первичная и вторичная (в соответствии с назначениями врача специалиста)	В- 34.6	Иметь практический опыт профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе первичная и вторичная (в соответствии с назначениями врача специалиста)	Текущий промежуточный	Вопросы к экзамену, , задачи, вопросы к собеседованию
		Проведение мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	В- 34.7	Иметь практический опыт проведения мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	Текущий промежуточный	Вопросы к экзамену, , задачи, вопросы к собеседованию
		Профилактика онкологических заболеваний, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ	В- 34.8	Иметь практический опыт профилактики онкологических заболеваний, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ	Текущий промежуточный	Вопросы к экзамену, , задачи, вопросы к собеседованию

Разработчик: Сухих А.А., преподаватель

Комплект оценочных средств по дисциплине хранится на реализующей и выпускающей ПЦК №5 Социально-гуманитарных и стоматологических дисциплин в составе ОПОП

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Медицинский институт, медицинский колледж

ПЦК №5

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина МДК 03.02 Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни.

Курс, семестр 3 курс, 6 семестр

Описание оценочного средства: тестирование

Тестирование

1. Длительность выполнения - 40 мин
2. Описание контролируемого результата-
 - определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП
 - оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ПК 3.1 ПК 3.2)
3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Итогом проведения тестирования является оценивание знаний:

Общие принципы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых 3-34.1

Клиническая картина, симптомы основных стоматологических заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактики 3-34.2

Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения 3-34.3

Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний 3-34.4

Санитарно-эпидемиологические нормы и требования 3-34.5

Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях 3-34.5

Правила применения средств индивидуальной защиты 3.-34.6

Этиология, патогенез, профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области 3-34.7

Особенности профилактики онкопатологии 3-34.8

Критерии оценки

По итогам тестирования уровень подготовки студента оценивается в баллах: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно).

Критериями оценки уровня освоения учебной дисциплины являются:

- уровень освоения студентом учебного материала;
 - умение студента использовать теоретические знания при выполнении практических задач;
 - обоснованность, четкость, краткость изложения ответа.
- 90% и более правильных ответов – отлично

80-90% - хорошо

70-80 % - удовлетворительно

До 70% - неудовлетворительно

4. Методика/технология проведения.

Тестирование проводится в виде письменных ответов на предложенные тесты.

Количество тестов зависит от темы занятия (от 13 до 20).

После проверки тестов проводится анализ наиболее часто встречающихся ошибок, студенты выполняют работу над ошибками

Тестирование по теме: «Проведение санитарно-гигиенической просветительной работы, направленной на гигиеническое воспитание населения»

1. Гигиеническое воспитание и обучение – это

1) система образования

- 2) высокотехнологичная специализированная медицинская помощь
- 3) помощь при острых отравлениях
- 4) проведение санитарно-просветительной работы, направленной на мотивацию естественного вскармливания

2. Гигиеническое воспитание тесно связано с

- 1) пропагандой вредных привычек
- 2) пропагандой здорового питания
- 3) пропагандой здорового образа жизни**
- 4) пропагандой ненасильственных методов воспитания детей

3. Для всех типов острых респираторных вирусных инфекций характерен

1) воздушно-капельный путь передачи возбудителей

- 2) фекально-оральный путь передачи возбудителей
- 3) вертикальный путь передачи возбудителей
- 4) трансмиссивный путь передачи возбудителей

4. Для различных видов кишечных инфекций характерен путь передачи возбудителей

- 1) контактно-бытовой
- 2) фекально-оральный**
- 3) трансплацентарный
- 4) воздушно-капельный

5. Инфекционная болезнь – это

- 1) наиболее выраженная форма аутоиммунных реакций в ответ на воздействие факторов внешней среды
- 2) наиболее выраженная форма аллергической реакции в ответ на внедрение микроорганизма
- 3) наиболее выраженная форма инфекционного процесса, характеризующаяся наличием возбудителя, инкубационного периода, специфических симптомов и иммунного ответа**
- 4) всегда хронический процесс

6. Инфекционный процесс – это

1) взаимодействие микро- и макроорганизма

- 2) взаимодействие двух макроорганизмов
- 3) взаимодействие двух микроорганизмов
- 4) замкнутый на макроорганизме процесс без вовлечения микроорганизмов

7. Профилактика заболеваний – это

- 1) мероприятия, направленные на лечение болезней
- 2) мероприятия, направленные на лечение осложнений болезней
- 3) мероприятия, направленные на предупреждение болезней**
- 4) мероприятия, направленные на диагностику болезней

8. Санбюллетень – это

- 1) интерактивные формы информации
- 2) иллюстрации в медицинской карте пациента
- 3) специализированная медицинская литература, предназначенная только для работников здравоохранения
- 4) иллюстрированная санитарно-просветительская газета, посвященная только одной теме

9. Трансмиссивный путь передачи возбудителей характерен для

- 1) малярии
- 2) чесотки
- 3) гепатита А
- 4) холеры

10. Целесообразно массовые оздоровительные кампании приурочивать к

- 1) православным праздникам
- 2) дням смерти известных личностей
- 3) государственным праздникам
- 4) различным датам, связанным с аспектами укрепления и сохранения здоровья

11. Через зараженные предметы обихода можно заразиться (несколько вариантов ответа)

- 1) чесоткой
- 2) аскаридозом
- 3) коклюшем
- 4) малярией

12. Формы гигиенического воспитания (несколько вариантов ответа)

- 1) скрининг заболеваний
- 2) групповые
- 3) индивидуальные
- 4) массовые

13. Санбюллетень состоит из (несколько вариантов ответа)

- 1) текстовой части
- 2) иллюстрированной части
- 3) зачетной части
- 4) интерактивной части

14. Рекомендуемая подача материала в санбюллетени (несколько вариантов ответа)

- 1) предпочтение отдается текстовой части, без использования графики и рисунков
- 2) с большим количеством медицинской терминологии
- 3) доходчивый тип изложения
- 4) яркая, красочная

15. Профилактика фекально-оральных инфекционных заболеваний включает (несколько вариантов ответа)

- 1) промывание слизистых носа и ротоглотки антисептическими растворами
- 2) соблюдение правил хранения употребляемых в пищу продуктов
- 3) мытьё рук с мылом после прихода с улицы и посещения туалета, а также перед едой
- 4) питьё только кипяченой или бутилированной воды

16. Профилактика контактно-бытовых инфекционных заболеваний включает

- 1) использование барьерных методов контрацепции (несколько вариантов ответа)**
- 2) выполнение регулярных физических упражнений
- 3) отказ от посещения мест скопления народа
- 4) тщательную обработку предметов и вещей, используемых большим количеством людей одновременно**

17. Профилактика воздушно-капельных инфекционных заболеваний включает (несколько вариантов ответа)

- 1) при купании в открытых водоемах избегать заглатывания воды
- 2) соблюдение основных правил личной гигиены (тщательное мытье рук, использование собственного полотенца)**
- 3) промывание слизистых носа и ротоглотки антисептическими растворами**
- 4) ограничение контактов в период распространения инфекции, отказ от посещения мест скопления народа и увеселительных мероприятий в момент эпидемии**

18. Основные пути передачи возбудителей (несколько вариантов ответа)

- 1) контактно-бытовой**
- 2) абдоминальный
- 3) фекально-оральный**
- 4) воздушно-капельный**

19. Основные принципы гигиенического воспитания и обучения (несколько вариантов ответа)

- 1) принцип научности**
- 2) принцип простоты
- 3) принцип актуальности**
- 4) принцип доступности**

20. Основные принципы гигиенического воспитания и обучения (несколько вариантов ответа)

- 1) принцип единства теории и практики**
- 2) принцип строгой ответственности
- 3) принцип положительного ориентирования**
- 4) принцип иллюстративности**

Тестирование по теме: «Система охраны здоровья населения РФ»

1. «Медицинское свидетельство о смерти» выдаётся судебно-медицинским экспертом после вскрытия во всех случаях, кроме

- 1) случаев наличия подозрения на насильственную смерть
- 2) случаев, при которых смерть последовала от механической асфиксии, отравлений, действия крайних температур, электричества
- 3) случаев искусственного аборта, произведённого вне лечебного учреждения
- 4) случаев смерти после проведения лечебных мероприятий

2. В состав врачебной комиссии входят

- 1) лечащий врач, заведующий отделением и заместитель главного врача по клинко-экспертной работе
- 2) все врачи, прошедшие обучение по вопросам ЭВН
- 3) любой заместитель главного врача и представитель органов управления здравоохранением
- 4) главный врач, представитель ФОМС, старшая медсестра отделения

3. Виды медицинского страхования в России

- 1) добровольное, обязательное
- 2) государственное, частное
- 3) государственное, социальное
- 4) добровольное, социальное

4. Вопрос об искусственном прерывании беременности каждая женщина старше 15-ти лет решает

- 1) с мужем
- 2) с врачом-гинекологом
- 3) с юристом
- 4) самостоятельно

5. Врачи, занимающиеся частной медицинской практикой, имеют право выдавать листок нетрудоспособности при наличии лицензии

- 1) на проведение экспертизы временной нетрудоспособности
- 2) на образовательную деятельность
- 3) на фармацевтическую деятельность
- 4) на оборот наркотических средств

6. Выдавать листок нетрудоспособности имеют право врачи

- 1) поликлиник
- 2) домов отдыха
- 3) подстанций скорой помощи
- 4) бюро судебно-медицинской экспертизы

7. Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в _____ условиях

- 1) стационарных
- 2) амбулаторных
- 3) домашних
- 4) санаторных

8. Высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в базовую программу ОМС, финансируется из

- 1) фонда ОМС**
- 2) регионального бюджета
- 3) дополнительной прибыли работодателя
- 4) добровольных пожертвований

9. Высокотехнологичная помощь является частью

- 1) специализированной помощи**
- 2) скорой помощи
- 3) паллиативной помощи
- 4) первичной медико-санитарной помощи

10. Граждане имеют право на подписание информированного добровольное согласия с

- 1) 14-ти лет
- 2) 15-ти лет**
- 3) 16-ти лет
- 4) 18-ти лет

11. Группы населения, подлежащие диспансеризации в настоящее время, это

- 1) все население**
- 2) дети и подростки
- 3) беременные женщины
- 4) работающие граждане

12. Диспансеризация — это метод

- 1) выявления острых и инфекционных заболеваний
- 2) активного динамического наблюдения за состоянием здоровья определенных контингентов с целью раннего выявления и оздоровления больных**
- 3) наблюдения за состоянием окружающей среды
- 4) оказания неотложной помощи

13. Для получения листка нетрудоспособности пациент должен предоставить

- 1) паспорт**
- 2) страховой медицинский полис
- 3) медицинскую карту амбулаторного больного
- 4) справку с места работы

14. Документом, удостоверяющим временную нетрудоспособность, является

- 1) листок нетрудоспособности**
- 2) медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях
- 3) медицинская карта стационарного больного
- 4) выписной эпикриз

15. Доступность и качество медицинской помощи, в соответствии с ФЗ № 323 обеспечиваются

- 1) лицензированием медицинской деятельности
- 2) применением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи**

- 3) приоритетом безвозмездности оказания медицинской помощи
- 4) оптимальным использованием ресурсов здравоохранения

16. Законодательство РФ в сфере охраны здоровья основывается на положениях

- 1) конституции РФ**
- 2) трудового кодекса РФ
- 3) стратегии развития здравоохранения РФ
- 4) гражданского кодекса РФ

17. Заработная плата медицинского работника определяется

- 1) трудовым договором (контрактом)**
- 2) решением местной администрации
- 3) постановлением собрания трудового коллектива
- 4) распоряжением главного врача

18. Из собственных средств пациент оплачивает

- 1) дополнительные и сервисные услуги**
- 2) скорую и неотложную медицинскую помощь
- 3) медицинскую помощь по программе ОМС
- 4) стационарное лечение при травмах, отравлениях, венерических заболеваниях

19. Изъятие органов и тканей у живого донора допускается при достижении 18-ти летнего возраста донора и наличия

- 1) информированного добровольного согласия**
- 2) разрешения органов исполнительной власти
- 3) согласия родителей донора
- 4) разрешения Роспотребнадзора

20. Изъятие органов и тканей у живого донора допускается при наличии информированного добровольного согласия и достижении 18-ти летнего возраста донора, если

- 1) будет получено согласие реципиента на пересадку органов
- 2) по заключению врачебной комиссии здоровью донора не будет причинен значительный вред**
- 3) родители донора дадут письменное согласие на пересадку органов и тканей
- 4) эпидемиологическая ситуация в регионе не будет превышать уровень предыдущего года

Тестирование по теме: «Организация стоматологической помощи населению РФ»

1. В 1980 году ВОЗ составил рекомендации по стоматологической помощи в стране.

Что должна включать эта помощь?

- 1) любую помощь населению
- 2) рассылку рекламы частных клиник
- 3) организацию стоматологических мероприятий
- 4) подготовку персонала в адекватном количестве, качестве и видах для осуществления вышеназванных частей системы**

2. В каком году ВОЗ вынес свои рекомендации по стоматологической помощи населению?

- 1) 1990 год
- 2) 1980 год**
- 3) 1970 год
- 4) 1960 год

3. Виды санитарного просвещения по видам и организационным формам

- 1) педагогическое
- 2) консультативное
- 3) массовое**
- 4) лечебное

4. Есть несколько форм работы с родителями. Какие можно выделить?

- 1) индивидуальная беседа
- 2) круглый стол с родителями**
- 3) мониторинг взаимодействия с ребенком
- 4) игра

5. Зона в комнате гигиены и профилактики

- 1) зона игры
- 2) зона отдыха
- 3) зона вскармливания
- 4) зона пассивной информации**

6. Какие вопросы включает изучение «Коммунальной стоматологии»?

- 1) поддержание здоровья легких
- 2) организацию стоматологической службы в стране**
- 3) пародонтологию
- 4) удаления зубов

7. Какие зоны есть в комнате гигиены и профилактики?

- 1) зона вскармливания
- 2) зона отдыха
- 3) зона игры
- 4) зона обследования и контроля**

8. Какие методы стоматологического просвещения можно выделить?

- 1) семинары**
- 2) рассылка буклетов
- 3) объявления в громкоговоритель

4) курсы повышения квалификации

9. Какие основные принципы работы с родителями можно выделить?

1) принцип создания активной развивающей среды, обеспечивающей единые подходы к развитию личности в семье и детском коллективе

2) динамичность

3) позитивный настрой

4) сотрудничество

10. Какие рекомендации по здоровому питанию можно выделить?

1) важность замены легко метаболизируемых сахаров на неметаболизируемые

2) в большом количестве употреблять кальций

3) можно не уменьшать потребление сахаров

4) разрешается убрать витамины группы В

11. Какие рекомендации по составлению памяток можно выделить?

1) советы должны располагаться один за другим по значимости

2) содержание может быть обширным

3) можно составлять общую памятку для всех групп

4) советы можно составлять и располагать в любой последовательности

12. Какими могут быть методы оценки эффективности просвещения населения?

1) комбинированными

2) объективными

3) индивидуальными

4) общими

13. Массовое СПР - это

1) работа с детьми, родителями, учителями, средним медперсоналом, руководством, общественными деятелями

2) лекции, беседы, выступления, уроки в классе, группе, на собрании, совещании;

3) беседы или уроки с пациентами, отдельными лицами

4) реклама, ТВ, радио, видео, книги, газеты, журналы и др.

14. Метод стоматологического просвещения

1) беседы

2) курсы повышения квалификации

3) рассылка буклетов

4) объявления в громкоговоритель

15. Методы оценки эффективности просвещения могут быть

1) индивидуальными

2) комбинированными

3) субъективными

4) общими

16. Основные принципы работы с родителями

1) принцип открытости детского сада для семьи

2) динамичность

3) сотрудничество

4) позитивный настрой

17. От чего зависит форма проведения занятий с пациентом по стоматологическому просвещения?

- 1) расовой принадлежности
- 2) финансового положения
- 3) пола
- 4) культурного уровня

18. Что должна включать система стоматологической помощи в стране?

- 1) организацию стоматологических мероприятий
- 2) стоматологическую помощь взрослому населению по обращаемости
- 3) любую помощь населению
- 4) рассылку рекламы частных клиник

19. Рекомендации по здоровому питанию

- 1) разрешается убрать витамины группы В
- 2) можно не уменьшать потребление сахаров
- 3) необходимость уменьшения общего потребления сахаров
- 4) в большом количестве употреблять кальций

20. Рекомендации по составлению памяток

- 1) памятка составляется для конкретных групп
- 2) можно составлять общую памятку для всех групп
- 3) содержание может быть обширным
- 4) советы можно составлять и располагать в любой последовательности

Тестирование по теме: «Здоровый образ жизни»

1. Биологическим критерием здорового тела являе(ю)тся

- 1) возможность адекватной физической активности
- 2) толерантность к сверхнагрузкам
- 3) правильные пропорции
- 4) соответствие формальным критериям анализов

2. В лечении каких патологий в наибольшей степени может помочь изменение образа жизни?

- 1) синдрома Бругада
- 2) наследственной гипертрофической кардиомиопатии
- 3) ишемической болезни сердца
- 4) тетрады Фалло

3. В чём причина необоснованного негативного аффекта в отношении здоровья?

- 1) отсутствие сопоставления представления о себе и требований социума
- 2) позитивное сопоставление представления о себе и требований социума
- 3) негативное сопоставление представления о себе и требований социума
- 4) нейтральное сопоставление представления о себе и требований социума

4. Достаточно ли отсутствия болезней для определения состояния организма как здоровья согласно определению ВОЗ?

- 1) достаточно, если человеку менее 40 лет
- 2) достаточно, если отсутствуют физические увечья
- 3) недостаточно
- 4) достаточно, если человек социально активен

5. Изначально стресс – это

- 1) биологически приспособительный механизм
- 2) социальный конструкт
- 3) биологическая патология
- 4) культурная парадигма

6. Используется ли здоровый образ жизни в профилактике и лечении неинфекционных патологий?

- 1) да, но только у онкологических пациентов
- 2) да, у всех групп пациентов
- 3) нет
- 4) да, но только у женщин

7. Как необходимо вести себя человеку, если он решил вести здоровый образ жизни?

- 1) достаточно исправить питание
- 2) достаточно медикаментозно скорректировать факторы риска
- 3) достаточно просто повысить физическую активность
- 4) нужно целостно изменить своё поведение

8. Как соотносятся эмоции и тело?

- 1) эмоции – психологические функции, но воплощены в теле;+
- 2) эмоции – чисто душевные функции
- 3) эмоции – низшие функции тела

4) эмоции существуют в чистом разуме

9. Как сосуществуют медицинские представления о здоровом образе жизни и социум?

- 1) медицинские представления глубоко маргинальны
- 2) медицинские представления существуют в отрыве от социума
- 3) наблюдается диктат доказательной медицины
- 4) **медицинские представления модифицируются социумом**

10. Каким образом взаимодействуют медицинские и общекультурные представления о здоровье?

- 1) **они взаимодействуют и взаимообогащаются;+**
- 2) они строго сепарированы
- 3) медицина целиком диктует культурный взгляд
- 4) медицинский взгляд маргинален по отношению к культурному

11. Каким термином в медицине принято обозначать степень следования пациента рекомендациям врача?

- 1) **приверженность**
- 2) подчинённость
- 3) податливость
- 4) подвластность

12. Какова глобальная функция психологического уровня организации человека?

- 1) **связь социальной жизни и физического дела**
- 2) обеспечение размножения
- 3) совладание со стрессом
- 4) обеспечение эффективного обучения

13. Какова конструктивная стратегия в случае стойкого несоответствия тела культурному стандарту?

- 1) ненависть к своей внешности
- 2) ниспровержение культурных норм
- 3) **изменение отношения к себе**
- 4) применение методов хирургии

14. Какова особенность адаптивных возможностей организма?

- 1) их возможности крайне узкие
- 2) они теряются после 18 лет
- 3) **они имеют видовые ограничения**
- 4) они безграничны

15. Какой должна быть здоровая пища в идеале хелсизма?

- 1) синтетической
- 2) питательной
- 3) жирной
- 4) **органической**

16. Концепция здорового образа жизни

- 1) является изолированной
- 2) принадлежит только медицине

- 3) определяется директивно
- 4) является плодом взаимовлияний ряда областей культуры

17. Наиболее благоприятным для сердечно-сосудистой системы является состояние с

- 1) желудочковой экстрасистолией IV класса по Лауну-Вольфу
- 2) **высокой вариабельностью ритма сердца**
- 3) низкой вариабельностью ритма сердца
- 4) частой наджелудочковой экстрасистолией

18. Понятие здорового образа жизни – это понятие

- 1) **и научное, и обыденное**
- 2) мифологическое
- 3) только обыденное
- 4) строго научное

19. Рекомендации врачей по здоровому образу жизни

- 1) черпают данные только из доказательной медицины
- 2) черпают данные в основном из альтернативной и комплементарной медицины
- 3) сочиняются врачом из чистого разума
- 4) **являются сложным продуктом медицинских и общекультурных представлений**

20. Состояние организма, при котором одновременно наблюдается масса тела выше нормы и нормальные показатели глюкозы, липидного спектра, артериального давления и т.д., обозначается как

- 1) преморбидное ожирение
- 2) физиологичное ожирение
- 3) нормальное ожирение
- 4) **метаболически здоровое ожирение**

Итоговое тестирование на тему: «Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни»

1. Через зараженные предметы обихода можно заразиться (несколько вариантов ответа)

- 1) чесоткой
- 2) аскаридозом
- 3) коклюшем
- 4) малярией

2. Формы гигиенического воспитания (несколько вариантов ответа)

- 1) скрининг заболеваний
- 2) групповые
- 3) индивидуальные
- 4) массовые

3. Санбюллетень состоит из (несколько вариантов ответа)

- 1) текстовой части
- 2) иллюстрированной части
- 3) зачетной части
- 4) интерактивной части

4. Рекомендуемая подача материала в санбюллетени (несколько вариантов ответа)

- 1) предпочтение отдается текстовой части, без использования графики и рисунков
- 2) с большим количеством медицинской терминологии
- 3) доходчивый тип изложения
- 4) яркая, красочная

5. Профилактика фекально-оральных инфекционных заболеваний включает (несколько вариантов ответа)

- 1) промывание слизистых носа и ротоглотки антисептическими растворами
- 2) соблюдение правил хранения употребляемых в пищу продуктов
- 3) мытьё рук с мылом после прихода с улицы и посещения туалета, а также перед едой
- 4) питьё только кипяченой или бутилированной воды

6. Профилактика контактно-бытовых инфекционных заболеваний включает

- 1) использование барьерных методов контрацепции (несколько вариантов ответа)
- 2) выполнение регулярных физических упражнений
- 3) отказ от посещения мест скопления народа
- 4) тщательную обработку предметов и вещей, используемых большим количеством людей одновременно

7. Профилактика воздушно-капельных инфекционных заболеваний включает (несколько вариантов ответа)

- 1) при купании в открытых водоемах избегать заглатывания воды
- 2) соблюдение основных правил личной гигиены (тщательное мытьё рук, использование собственного полотенца)
- 3) промывание слизистых носа и ротоглотки антисептическими растворами

4) ограничение контактов в период распространения инфекции, отказ от посещения мест скопления народа и увеселительных мероприятий в момент эпидемии

8. Основные пути передачи возбудителей (несколько вариантов ответа)

- 1) контактно-бытовой**
- 2) абдоминальный
- 3) фекально-оральный**
- 4) воздушно-капельный**

9. Основные принципы гигиенического воспитания и обучения (несколько вариантов ответа)

- 1) принцип научности**
- 2) принцип простоты
- 3) принцип актуальности**
- 4) принцип доступности**

10. Основные принципы гигиенического воспитания и обучения (несколько вариантов ответа)

- 1) принцип единства теории и практики**
- 2) принцип строгой ответственности
- 3) принцип положительного ориентирования**
- 4) принцип иллюстративности**

11. Группы населения, подлежащие диспансеризации в настоящее время, это

- 1) все население**
- 2) дети и подростки
- 3) беременные женщины
- 4) работающие граждане

12. Диспансеризация — это метод

- 1) выявления острых и инфекционных заболеваний
- 2) активного динамического наблюдения за состоянием здоровья определенных контингентов с целью раннего выявления и оздоровления больных**
- 3) наблюдения за состоянием окружающей среды
- 4) оказания неотложной помощи

13. Для получения листка нетрудоспособности пациент должен предоставить

- 1) паспорт**
- 2) страховой медицинский полис
- 3) медицинскую карту амбулаторного больного
- 4) справку с места работы

14. Документом, удостоверяющим временную нетрудоспособность, является

- 1) листок нетрудоспособности**
- 2) медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях
- 3) медицинская карта стационарного больного
- 4) выписной эпикриз

15. Доступность и качество медицинской помощи, в соответствии с ФЗ № 323 обеспечиваются

- 1) лицензированием медицинской деятельности
- 2) применением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи**
- 3) приоритетом безвозмездности оказания медицинской помощи
- 4) оптимальным использованием ресурсов здравоохранения

16. Законодательство РФ в сфере охраны здоровья основывается на положениях

- 1) конституции РФ**
- 2) трудового кодекса РФ
- 3) стратегии развития здравоохранения РФ
- 4) гражданского кодекса РФ

17. Заработная плата медицинского работника определяется

- 1) трудовым договором (контрактом)**
- 2) решением местной администрации
- 3) постановлением собрания трудового коллектива
- 4) распоряжением главного врача

18. Из собственных средств пациент оплачивает

- 1) дополнительные и сервисные услуги**
- 2) скорую и неотложную медицинскую помощь
- 3) медицинскую помощь по программе ОМС
- 4) стационарное лечение при травмах, отравлениях, венерических заболеваниях

19. Изъятие органов и тканей у живого донора допускается при достижении 18-ти летнего возраста донора и наличия

- 1) информированного добровольного согласия**
- 2) разрешения органов исполнительной власти
- 3) согласия родителей донора
- 4) разрешения Роспотребнадзора

20. Изъятие органов и тканей у живого донора допускается при наличии информированного добровольного согласия и достижении 18-ти летнего возраста донора, если

- 1) будет получено согласие реципиента на пересадку органов
- 2) по заключению врачебной комиссии здоровью донора не будет причинен значительный вред**
- 3) родители донора дадут письменное согласие на пересадку органов и тканей
- 4) эпидемиологическая ситуация в регионе не будет превышать уровень предыдущего года

21. Какие рекомендации по составлению памяток можно выделить?

- 1) советы должны располагаться один за другим по значимости**
- 2) содержание может быть обширным
- 3) можно составлять общую памятку для всех групп
- 4) советы можно составлять и располагать в любой последовательности

22. Какими могут быть методы оценки эффективности просвещения населения?

- 1) комбинированными
- 2) объективными**
- 3) индивидуальными

4) общими

23. Массовое СПР - это

- 1) работа с детьми, родителями, учителями, средним медперсоналом, руководством, общественными деятелями
- 2) лекции, беседы, выступления, уроки в классе, группе, на собрании, совещании;
- 3) беседы или уроки с пациентами, отдельными лицами
- 4) **реклама, ТВ, радио, видео, книги, газеты, журналы и др.**

24. Метод стоматологического просвещения

- 1) **беседы**
- 2) курсы повышения квалификации
- 3) рассылка буклетов
- 4) объявления в громкоговоритель

25. Методы оценки эффективности просвещения могут быть

- 1) индивидуальными
- 2) комбинированными
- 3) **субъективными**
- 4) общими

26. Основные принципы работы с родителями

- 1) **принцип открытости детского сада для семьи**
- 2) динамичность
- 3) сотрудничество
- 4) позитивный настрой

27. От чего зависит форма проведения занятий с пациентом по стоматологическому просвещения?

- 1) расовой принадлежности
- 2) финансового положения
- 3) пола
- 4) **культурного уровня**

28. Что должна включать система стоматологической помощи в стране?

- 1) организацию стоматологических мероприятий
- 2) **стоматологическую помощь взрослому населению по обращаемости**
- 3) любую помощь населению
- 4) рассылку рекламы частных клиник

29. Рекомендации по здоровому питанию

- 1) разрешается убрать витамины группы В
- 2) можно не уменьшать потребление сахаров
- 3) **необходимость уменьшения общего потребления сахаров**
- 4) в большом количестве употреблять кальций

30. Рекомендации по составлению памяток

- 1) **памятка составляется для конкретных групп**
- 2) можно составлять общую памятку для всех групп
- 3) содержание может быть обширным
- 4) советы можно составлять и располагать в любой последовательности

31. Каким термином в медицине принято обозначать степень следования пациента рекомендациям врача?

- 1) **приверженность**
- 2) подчинённость
- 3) податливость
- 4) подвластность

32. Какова глобальная функция психологического уровня организации человека?

- 1) **связь социальной жизни и физического дела**
- 2) обеспечение размножения
- 3) совладание со стрессом
- 4) обеспечение эффективного обучения

33. Какова конструктивная стратегия в случае стойкого несоответствия тела культурному стандарту?

- 1) ненависть к своей внешности
- 2) ниспровержение культурных норм
- 3) **изменение отношения к себе**
- 4) применение методов хирургии

34. Какова особенность адаптивных возможностей организма?

- 1) их возможности крайне узкие
- 2) они теряются после 18 лет
- 3) **они имеют видовые ограничения**
- 4) они безграничны

35. Какой должна быть здоровая пища в идеале хелсизма?

- 1) синтетической
- 2) питательной
- 3) жирной
- 4) **органической**

36. Концепция здорового образа жизни

- 1) является изолированной
- 2) принадлежит только медицине
- 3) определяется директивно
- 4) **является плодом взаимовлияний ряда областей культуры**

37. Наиболее благоприятным для сердечно-сосудистой системы является состояние с

- 1) желудочковой экстрасистолией IV класса по Лауну-Вольфу
- 2) **высокой вариабельностью ритма сердца**
- 3) низкой вариабельностью ритма сердца
- 4) частой наджелудочковой экстрасистолией

38. Понятие здорового образа жизни – это понятие

- 1) **и научное, и обыденное**
- 2) мифологическое
- 3) только обыденное
- 4) строго научное

39. Рекомендации врачей по здоровому образу жизни

- 1) черпают данные только из доказательной медицины
- 2) черпают данные в основном из альтернативной и комплементарной медицины
- 3) сочиняются врачом из чистого разума
- 4) являются сложным продуктом медицинских и общекультурных представлений

40. Состояние организма, при котором одновременно наблюдается масса тела выше нормы и нормальные показатели глюкозы, липидного спектра, артериального давления и т.д., обозначается как

- 1) преморбидное ожирение
- 2) физиологичное ожирение
- 3) нормальное ожирение
- 4) метаболически здоровое ожирение

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
Медицинский институт
Медицинский колледж

Медицинский институт, медицинский колледж

ПЦК №5

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина МДК 03.02 Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни.

Курс, семестр 3 курс, 6 семестр

Описание оценочного средства: задачи

Решение задач

1. Длительность выполнения 20 мин на 1 задание.

2. Описание контролируемого результата:

- определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП

- оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ПК 3.1 ПК 3.2)

3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированно компетенций).

Итогом проведения тестирования является оценивание знаний, умений и владения навыками:

Общие принципы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых 3-34.1

Клиническая картина, симптомы основных стоматологических заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактика 3-34.2

Проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ У-34.1

Использовать методы первичной и вторичной профилактики У-34.2

Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе. У-34.3

Подбор медицинских изделий в категории "Стоматологические материалы" и «Средства гигиены полости рта» для профилактики стоматологических заболеваний В-34.1

Назначение профилактических процедур В-34.2

Подбор местных лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний В-34.3

Выполнение профилактических процедур стоматологических заболеваний В-34.4

Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения 3-34.3

Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан У-34.4

Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний 3-34.4

Санитарно-эпидемиологические нормы и требования 3-34.5

Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц) У-34.4

Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях З- 34.5

Правила применения средств индивидуальной защиты З.- 34.6

Применять средства индивидуальной защиты У-34.5

Этиология, патогенез, профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области З- 34.7

Особенности профилактики онкопатологии З - 34.8

Проведение профилактических осмотров населения В- 34.1

Формирование плана профилактической стоматологической помощи пациенту В- 34.5

Профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе первичная и вторичная (в соответствии с назначениями врача специалиста) В-34.6

Проведение мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости В- 34.7

Профилактика онкологических заболеваний, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ В- 34.8

По итогам решения задач уровень подготовки студента оценивается в баллах: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно) Критериями оценки уровня освоения учебной дисциплины являются:

- уровень освоения студентом учебного материала
- умение студента использовать теоретические знания при выполнении практических задач
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа

4. Методика/технология проведения.

Решение задач проводится в виде письменных ответов на предложенные задания. После проверки проводится анализ наиболее часто встречающихся ошибок, студенты выполняют работу над ошибками.

Ситуационные задачи по теме «Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни»:

Задача 1

9 февраля в семье Т. отмечали день рождения дочери и были приглашены 5 человек гостей. На ужин поданы: соленые огурцы, перец домашнего консервирования, помидоры, ветчина, тушеное мясо, салат с яичницей и другие закуски. 10 февраля Т. отец почувствовал себя плохо; жаловался на общую слабость, головную боль, ослабления зрения, 11 февраля заболела его старшая дочь (29 лет) и с диагнозом "Токсикоз беременности" была госпитализирована, 13 февраля ей был произведен аборт. 14 февраля был поставлен другой диагноз, начато специфическое лечение, однако, 18 февраля больная скончалась. 13 февраля больной отец был госпитализирован, у него наблюдалось затрудненное дыхание, двоение в глазах. При эпидемиологическом обследовании была выяснена судьба гостей и других членов семьи Т. Оказалось, что все они болеют дома, предъявляют те же жалобы, но тяжесть их была различная. Четверо из них были госпитализированы в инфекционную больницу, где им было проведено специфическое лечение, приведшее к благополучному исходу.

Вопросы.

1. Какое пищевое отравление можно подозревать на основании клинической картины?
2. Какие лабораторные исследования необходимо произвести для уточнения диагноза?
3. Какие ошибки допущены врачом?

Эталоны ответов

1. На основании клинической картины можно подозревать ботулизм – пищевое отравление микробной этиологии, бактериальный токсикоз (интоксикация), этиология – экзотоксин *Clostridium botulinum*.

2. Поскольку в развитии пищевой интоксикации решающее значение принадлежит бактериальным экзотоксинам и фактор времени их распознавания зачастую определяет исход пищевого отравления, для диагностики используют ускоренные методы их обнаружения в материале от больных (кровь) и в пищевых продуктах. На сегодняшний день это ИФА (иммуноферментный анализ) и РНГА (РПГА) с антительными эритроцитарными диагностикумами (т.е. РОПГА). При ботулизме применяют также биологическую пробу нейтрализации на белых мышах с антисыворотками к ботулотоксинам различных типов. Проведение бактериологического метода (посев на среду Китта-Тароцци, пересев выделением ЧК и последующей идентификацией).

3. Врач невнимательно собирал анамнез. Консервы и тушеное мясо ели все пятеро, однако известно, что токсин в банке распределяется неравномерно, отсюда и различная тяжесть в зависимости от полученной дозы.

Задача 2

(СанПиН 2.3.2.1324-03 «Гигиенические требования к срокам годности и условиям хранения пищевых продуктов»)

Условие.

При проведении бракеража готовых блюд дежурный врач обратил внимание на неприятный тухлый привкус у паровых котлет и запретил их использование. Разбираясь в причинах плохого качества блюда, врач обнаружил, что хранение мяса проводится в виде

туши в холодильной камере совместно с рыбой и флягой с молоком при температуре +2° С. Срок хранения мяса составил 1 неделю. Разделка мяса осуществляется на специальном столе, обитом листом железа и на маркированной разделочной доске. На пищеблоке грязно. Кухонная посуда моется в ванне для растаивания рыбы.

Вопросы.

1. Какие нарушения есть в работе пищеблока?

2. Каковы должны быть действия врача по их устранению?

На пищеблоке нарушено товарное соседство, срок хранения мяса истек, стол для разделки мяса обит железом (хотя должен быть из нержавеющей стали), грязь на пищеблоке, кухонная посуда моется в ванне для растаивания рыбы, что недопустимо.

Разделение камер хранения рыбы, мяса и молока.

Выделение специального стола для разделывания мяса.

Контроль за санитарной обработкой помещения пищеблока.

Задача 3

(СанПиН 2.6.1.2523-09, он же нрб-99/2009)

Условие

За малой защитной ширмой в рентгеновском кабинете при дозиметрическом контроле обнаружена интенсивность излучения 3 мкР/сек. Какую дозу на гонады может получить рентгенолог за год? Число рабочих недель в году – 50. Дать оценку по НРБ-99/2009.

Ответ.

3 мкР/сек соответствует 180 мкР/час, что, в свою очередь, соответствует 0,00018 мЗв/час.

Письмо МЗ РФ «О нормировании труда специалистов рентгеновских кабинетов» регламентирует работу врача-рентгенолога – 5 часов на обследование пациентов, т.е. интенсивность излучения $5 * 0,00018 = 0,0009$ мЗв/час в данном случае.

$0,0009 * 5 * 5 * 50 = 1,125$ мЗв/год.

$0,20 * 1,125 = 0,225$ – для гонад.

Согласно НРБ-99 для персонала группы А, эффективная доза за год в среднем составляет 20 мЗв. Полученные результаты в рамках норматива.

Условие.

Задача 4

Больная Х., 48 лет, заболела остро 16 марта, когда внезапно появилась слабость, ноющие боли в животе, тошнота, многократный жидкий стул без патологических примесей, повысилась температура до 39° С. Заболевание связывала с употреблением в пищу овощного несвежего салата. В последующие дни температура нормализовалась, понос прекратился на 2-й день болезни. При обследовании больной посева испражнений 23.03 и 30.03 на тифопаратифы и дизентерию дали отрицательный результат. Копроцитограмма от 23.03 без особенностей. В посевах испражнений на 2-й и 8-й день болезни обнаружена ЭПКП "Крым". Больная выписана 3.04 в удовлетворительном состоянии.

Поставьте диагноз пищевого отравления. К какому классу оно относится? Определите виновный продукт и причину, обусловившую заболевание

Ответ.

Пищевое отравление микробной природы – пищевая токсикоинфекция (ПТИ), вызванная *E. coli* (энтеропатогенная кишечная палочка), эшерихиоз, проявляется коли-энтеритом.

Продукт – овощной салат (немытые овощи).

Задача 5

Условие.

В детском саду внезапно заболело 10 детей. У них наблюдались следующие симптомы: обильная многократная рвота, боли в животе, у некоторых – сердечная слабость, жидкий стул, незначительное повышение температуры до 37,3⁰ С, бледность кожных и слизистых покровов. Заболевание средней тяжести. Все клинические явления проходили через 4-6 часов после начала заболевания. При расследовании вспышки установлено, что заболевание возникло через 3-4 часа после завтрака. На завтрак все заболевшие ели жирный творог со сметаной, который термической обработке не подвергался. В другом детском саду, получавшем творог с этого же завода, заболеваний не было, хотя на завтрак дети тоже ели творог, но в виде запеканки. Творог получили с молокозавода, куда поступало молоко из хозяйства, где отмечались случаи мастита у коров. В связи с перебоями снабжении завода электроэнергией, творог был изготовлен из непастеризованного молока.

Поставить диагноз заболевания. К какому классу оно относится? Какие факторы привели к развитию пищевого отравления?

Ответ.

Пищевое отравление микробной природы – бактериальный токсикоз (интоксикация), вызванный *S. aureus*.

Факторы:

- отсутствие термической обработки творога;
- больные маститом коровы;
- непастеризованное молоко.

Задача 6

Женщина в возрасте 51 года проходит диспансеризацию. Со слов женщины, она совершенно здорова, обычно хорошо себя чувствует и не имеет никаких жалоб. В анамнезе в возрасте 38 лет выполнено удаление матки по поводу фибромиомы, придатки не удалялись.

После 40 лет она проходила маммографию с интервалом 2 года, все результаты без отклонений от нормы. Наличие хронических заболеваний отрицает, гемотрансфузий не выполнялось. Она ежедневно самостоятельно принимает поливитамины, постоянный приём других препаратов отрицает. Семейный анамнез отягощён по раку молочной железы, который был диагностирован у бабушки по материнской линии в возрасте 72 лет. Пациентка замужем, работает учителем средней школы, курение и употребление алкоголя отрицает. В диете избегает молочных продуктов, так как считает, что имеет «непереносимость лактозы». Физическими упражнениями специально не занимается, нерегулярно осуществляет прогулки «для поддержания здоровья». При физикальном обследовании ЧСС – 72 ударов в минуту, АД – 118/78 мм.рт.ст., частота дыхания 16 в минуту, отклонений от нормы по органам и системам не выявляется.

Вопросы:

1. Какой скрининг злокачественных новообразований шейки матки показан данной пациентке?
2. Какие дополнительные (к выполненному ранее опросу на выявление хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития и измерению АД) исследования показаны на первом этапе диспансеризации?
3. С каким интервалом рекомендуется проводить маммографию для скрининга рака молочной железы у данной пациентки?
4. Что следует порекомендовать пациентке для снижения риска развития остеопороза?
5. Каким образом результаты диспансеризации отражаются в медицинской документации?

Ответ

1. В связи с проведенной гистерэктомией по поводу доброкачественной патологии и низким риском пациентке не показано проведение скрининга рака шейки матки.
2. Необходимо выполнить антропометрию, определение абсолютного суммарного сердечно-сосудистого риска, ЭКГ, флюорографию легких, маммографию, мазок с наружного маточного зева и цервикального канала на цитологическое исследование, развернутый общий анализ крови, анализ крови биохимический общетерапевтический (в объеме не менее определения уровня креатинина, общего билирубина, АСТ, АЛТ, глюкозы, холестерина), общий анализ мочи, исследование кала на скрытую кровь, УЗИ брюшной полости, поджелудочной железы, почек, органов малого таза, измерение внутриглазного давления.
3. У данной пациентки наследственный анамнез отягощен по раку молочной железы, однако он был диагностирован у бабушки в пожилом возрасте, что не дает основания предполагать наличия врожденных мутаций, ассоциированных с высоким риском развития рака молочной железы BRCA-1 или BRCA-2.

Задача 7

Больная И. 34 лет, оператор машинного доения, поступила в терапевтическое отделение с жалобами на повышение АД до 220/120 мм рт. ст., головные боли, сердцебиение, перебои в области сердца, тошноту, сухость во рту, зуд кожных покровов.

Считает себя больной около 15 лет, когда появились отеки под глазами, при амбулаторном обследовании было выявлено наличие белка и эритроцитов в моче, по поводу чего в дальнейшем несколько лет находилась под наблюдением терапевта, диагноз не помнит. После переезда в сельскую местность (5 лет назад) в поликлинику не обращалась. В течение последнего года стала замечать головные боли, головокружение, которые больная связывала с повышением АД до 180/110 мм рт. ст. (измеряла самостоятельно; адаптирована к 140-160/90 мм рт. ст.). По совету фельдшера при повышении АД принимала Эналаприл по 20 мг/сут. с удовлетворительным эффектом; постоянной гипотензивной терапии не получала. В течение последних 6 месяцев отмечает отсутствие эффекта от приема Эналаприла, АД постоянно повышено до 180-200/100-110 мм рт. ст., эпизодически - 240/140 мм рт. ст., неоднократно вызывала бригаду скорой помощи, от госпитализации отказывалась по семейным обстоятельствам. Месяц назад появилась тошнота, склонность к поносам, а 2 недели назад присоединился зуд кожных покровов.

При осмотре: общее состояние тяжёлое. Кожные покровы бледные, сухие, со следами расчёсов, в подмышечных областях как бы припудрены белой пудрой. Одутловатость

лица, пастозность стоп, голеней, передней брюшной стенки. Грудная клетка симметрична, голосовое дрожание проводится с обеих сторон. При перкуссии над всеми отделами лёгочный звук. Дыхание везикулярное, хрипов нет. АД - 220/120 мм рт. ст. Верхушечный толчок смещен на 1 см влево от левой среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, ритм неправильный (5-7 экстрасистол в минуту), I тон ослаблен над верхушкой, основанием мечевидного отростка, акцент II тона над аортой; слева от грудины в V межреберье выслушивается шум трения перикарда. Язык сухой, живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена, безболезненная. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон.

Катетером получено 150 мл мочи.

В анализах.

Общий анализ крови: эритроциты - $2,6 \times 10^{12}/л$, НЬ - 72 г/л, цветовой показатель - 0,9; лейкоциты - $5,7 \times 10^9/л$, эозинофилы - 2%, палочкоядерные нейтрофилы - 3%, сегментоядерные нейтрофилы - 68%, лимфоциты - 25%, моноциты - 2%; СОЭ - 40 мм/ч.

Общий анализ мочи: цвет - жёлтый, рН нейтральная, удельный вес - 1005, белок - 3,8 г/л, лейкоциты - 2-4 в поле зрения, эритроциты - 10-12, цилиндры зернистые - 3-4 в поле зрения, восковидные - 2-3 в поле зрения.

Биохимическое исследование крови: АСТ - 0,43 ммоль/л, АЛТ - 0,45 ммоль/л, сахар - 3,8 ммоль/л, холестерин - 7,5 ммоль/л; креатинин - 1,4 ммоль/л, мочевины - 38,2 ммоль/л.

ЭКГ: ритм синусовый, 96 в минуту, электрическая ось сердца отклонена влево, единичные желудочковые экстрасистолы, гипертрофия и систолическая перегрузка миокарда левого желудочка.

УЗИ почек: правая почка - 80×36 мм, подвижна, контуры ровные, нечёткие, толщина паренхимы - 11 мм; левая почка - 84×44 мм, контуры ровные, нечёткие, толщина паренхимы - 9 мм. Паренхима обеих почек «неоднородна», с гиперэхогенными включениями. Конкременты, объёмные образования не выявлены.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Составьте план лечения данного пациента. Обоснуйте свой выбор.
5. Дайте рекомендации по дальнейшему лечению.

Ответ

Хронический гломерулонефрит, смешанная форма, активная фаза. Симптоматическая артериальная гипертензия, степень АГ 3, риск 4 (очень высокий), желудочковая экстрасистолия. ХБП С5. Вторичная анемия средней степени тяжести. Уремический колит. Уремический перикардит. Диагноз «хронический гломерулонефрит» выставлен на основании дебюта в 19 лет, сочетания мочевого, нефротического синдромов, артериальной гипертензии, отсутствия других причин нефротического синдрома, симметричного сморщивания почек.

Симптоматическая артериальная гипертензия – повышение АД до 220/120 мм рт. ст., акцент II тона над аортой. III стадии – наличие клинического ассоциированного состояния, степень АГ 3 - повышение АД до 220/120 мм рт. ст., риск 4 (очень высокий).

ХПН III Б – диспепсия, кожный зуд, шум трения перикарда, креатинин - 1,4 ммоль/л. Анемия средней степени тяжести – Нв – 72 г/л.

Пациенту рекомендовано:

проба Реберга для определения СКФ;

определение суточной протеинурии для подтверждения нефротического синдрома;

протеинограмма для подтверждения нефротического синдрома;

липидограмма для подтверждения нефротического синдрома;

КЩС, электролиты крови для уточнения ХПН и определения тактики лечения;

ЭхоКГ для оценки толщины стенок миокарда, диастолической и систолической функции;

рентгенография органов грудной клетки для исключения поражения легких; биопсия

почек для уточнения формы гломерулонефрита и десны для исключения

амилоидоза.

Диета с ограничением поваренной соли, белка, щелочное питье.

Бикарбонат Na в/в капельно под контролем КЩС с целью коррекции КЩС,

гиперкалиемии. Сорбенты: Активированный уголь, Полифепан или Энтеродез с целью выведения азотистых

шлаков, коррекции азотемии.

Клизмы с 4% раствором пищевой соды с целью коррекции КЩС, гиперкалиемии.

Гипотензивные препараты (диуретики, альфа-адреноблокаторы, блокаторы кальциевых каналов).

Аспирин (0,125 г/сут.), Дипиридамол (400 мг/сут.) с целью улучшения микроциркуляции, профилактики тромбообразования.

Статины с целью коррекции гиперхолестеринемии.

Препараты эритропоэтина с целью коррекции анемии.

Диета с ограничением соли и белка, щелочное питье, очистительные клизмы, гипотензивная терапия, Аспирин, перитонеальный диализ, гемодиализ, трансплантация почки. Направление на МСЭ по показаниям.

Задача 8

Мужчина 45 лет, грузчик, жалуется на выраженную общую слабость, потливость, преимущественно вечером и ночью; постоянные ноющие боли во всех суставах, не зависящие от уровня нагрузки; повышение температуры тела до 37,8°C в течение суток, похудание на 5 кг за последние 2 месяца, снижение аппетита (характер питания стабильный); ощущение тяжести и периодически ноющие боли в правом подреберье, не связанные с приемом пищи; постоянное ощущение тяжести в левом подреберье, частые колющие боли в левом подреберье, которые прогрессивно нарастают в течение последнего месяца.

При осмотре: кожные покровы и видимые слизистые бледные, чистые, суховатые. Умеренная пастозность голеней и стоп. Периферические лимфоузлы не увеличены. Суставы внешне не изменены, объём активных движений не ограничен. В лёгких дыхание ослабленное везикулярное, хрипов нет. ЧД – 16 в минуту. АД – 120/70 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены, ритмичные, 96 в минуту; мягкий систолический шум в области верхушки сердца. Язык влажный, обложен небольшим количеством серого налета. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Нижний край печени на 6 см ниже края рёберной

дуги; ровный, эластичный, умеренно болезненный. Нижний полюс селезёнки пальпируется на уровне пупка, селезёнка плотно-эластичная, умеренно болезненная, с ровной поверхностью.

Лабораторно.

Общий анализ крови: гемоглобин - 82 г/л, эритроциты – $3,0 \times 10^{12}$ /л, цветовой показатель - 0,87, ретикулоциты – 1%, тромбоциты - 605×10^9 /л, лейкоциты - $63,1 \times 10^9$ /л, промиелоциты – 9%, юные нейтрофилы – 8%, эозинофилы – 12%, базофилы – 9%, палочкоядерные нейтрофилы – 5%, сегментоядерные нейтрофилы – 40 %, лимфоциты – 11%, моноциты – 6%, СОЭ – 69 мм/ч.

Общий анализ мочи: удельный вес – 1039, жёлтая, прозрачная, белок – 0,567 г/л, глюкоза – нет, лейкоциты - 6-9 в поле зрения, эритроциты – 3-6 в поле зрения, соли – ураты умеренное кол-во.

УЗИ органов брюшной полости, почек: УЗ-признаки гепатоспленомегалии. Диффузная неоднородность ткани печени и селезёнки. Умеренное увеличение размеров почек. Конкрементов, объёмных образований не выявлено.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Составьте план лечения данного пациента. Обоснуйте свой выбор.
5. Определите прогноз и трудоспособность пациента.

Ответ

1. Хронический миелолейкоз, стабильная фаза. Анемия сложного генеза (метапластическая и ЖДА на фоне ХПН) средней степени тяжести. Метастатическая нефропатия. ХПН I B (по Рябову). ХБП ?.

2. Диагноз поставлен на основании выделенных синдромов:

миелопролиферативный – лейкоцитарная формула без лейкоемического провала, выраженный лейкоцитоз, гепатоспленомегалия;

интоксикации – за счет распада опухолевой массы и присоединения инфекции;

болевой (абдоминальный) – за счет гепатомегалии и спленомегалии, преимущественно за счет спленомегалии. Ни при одном заболевании нет такого увеличения селезёнки, как при ХМЛ, она может занимать всю левую половину живота, иногда всю брюшную полость;

суставной (артралгии) – так как в области эпифизов крупных суставов у взрослых располагается красный костный мозг. При развитии лейкоза происходит увеличение массы костного мозга за счет разрастания опухоли, что приводит к повышению внутрикостного давления, в последующем - растяжение надкостницы;

анемический – за счет метапластической анемии (вытеснение красного костного мозга опухолевой массой);

гепато- и спленомегалии – преимущественно за счёт инфильтрации органов опухолевыми клетками;

мочевой - за счёт инфильтрации органов опухолевыми клетками;

ХПН (ХПН и мочевого синдром, так же обусловлены инфильтрацией почечной ткани опухолевыми клетками).

3. Пациенту рекомендовано:

для верификации миелолейкоза и уточнения количества бластных клеток в костном мозге: стерильная пункция (миелограмма), выявление филадельфийской хромосомы; расчет СКФ (стадия ХБП).

Задача 9

Больной М. 72 лет, пенсионер, обратился к врачу-терапевту участковому с жалобами на головные боли, головокружение, шум в ушах, повышение АД до 210/120 мм рт. ст.

Анамнез заболевания: высокие цифры АД появились 2 года назад, принимал Метопролол, Гипотиазид, однако добиться существенного снижения АД не удавалось. В течение полугода отмечает усталость при ходьбе, боли в ногах, которые заставляют останавливаться (при прохождении менее 200 метров). Госпитализирован для уточнения причины и подбора лекарственной терапии.

Объективно: состояние удовлетворительное. Отёков нет. Над всей поверхностью легких перкуторно - лёгочный звук, при аускультации - дыхание везикулярное, хрипов нет. Область сердца визуально не изменена.

Границы сердца: правая - 1 см снаружи от правого края грудины, верхняя - II ребро, левая - 1,5 см снаружи от левой СКЛ в V межреберье. Верхушечный толчок в V межреберье, снаружи от СКЛ, разлитой. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Акцент II тона над аортой, систолический шум на аорте без проведения на сосуды шеи. Пульс - 76 ударов в минуту, ритмичный. Сосудистая стенка вне пульсовой волны плотная. АД - 195/115 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю рёберной дуги. Над брюшной аортой выслушивается систолический шум. Симптом поколачивания отрицательный. Снижена пульсация на артериях тыла обеих стоп.

При лабораторных и инструментальных исследованиях получены следующие данные. Общий анализ крови: гемоглобин - 145 г/л, эритроциты - $4,5 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты - $7,9 \times 10^9$ /л, СОЭ - 12 мм/час, цветовой показатель - 1,0.

Общий анализ мочи: удельный вес - 1020, белок - 0033 г/л, лейкоциты – ед. в поле зрения, единичные гиалиновые цилиндры.

Биохимический анализ крови: сахар - 5,2 ммоль/л (3,5-6,1), холестерин - 7,2 ммоль/л (4,0), мочевины - 9,0 ммоль/л (2,4-8,3), креатинин - 0,13 мкмоль/л (0,014-0,44), калий - 5,4 ммоль/л (3,4-5,3), натрий - 135 ммоль/л (130-156).

Изотопная ренография: умеренное снижение секреторной и экскреторной функции правой почки.

Осмотр глазного дна: ангиопатия сосудов сетчатки.

ЭХО-КГ: ПЖ - 2,1 см (норма - 2,3), МЖП - 1,25 см (норма - 1,0 см), ЗСЛЖ - 1,25 см (норма - 1,0 см), КДРЛЖ - 5,8 см (норма - 5,5), КСРЛЖ - 3,7 см (норма - 3,5). Фракция выброса - 54% (норма - 60-80%). Кальциноз митрального, аортального клапанов.

ЭКГ

Вопросы:

1. Выделите ведущие синдромы (объясните патофизиологические механизмы их возникновения).

2. Составьте дифференциально-диагностический ряд.
3. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
4. Составьте план обследования для уточнения диагноза.
5. Составьте план лечения.

Ответ

Синдром:

артериальной гипертонии;

синдром кардиомегалии, преимущественно левых отделов;

синдром перемежающей хромоты.

В план дифференциальной диагностики необходимо включить изолированную систолическую гипертонию (для лиц пожилого возраста), гипертоническую болезнь, вазоренальную гипертонию. Общим являются признаки артериальной гипертонии (повышение АД, шум в ушах, головокружение), повышенные цифры АД.

Однако, для изолированной систолической гипертонии цифры диастолического давления должны быть в пределах нормы. Повышение систолического АД в пожилом возрасте связано с повышением ОПСС (стенка сосудов становится «жесткой», снижена эластичность сосудистой стенки).

Для гипертонической болезни характерно более раннее начало (45-50 лет), длительный анамнез артериальной гипертонии. Для вазоренальной гипертонии - пожилой возраст, стойкое повышение АД, сосудистые шумы, повышен уровень холестерина плазмы крови.

Атеросклероз аорты, почечных сосудов. Вазоренальная гипертония. Перемежающаяся хромота, ишемия 2А степени.

Основные диагностические признаки: возраст больного (72 года), монотонно высокая гипертензия, наличие сосудистых шумов (признаки атеросклероза аорты: акцент II тона над аортой, систолический шум брюшной аорты, повышен уровень холестерина плазмы), боли, усталость в ногах при ходьбе до 200 метров, заставляющие больного останавливаться, снижение пульсации на артериях тыла стоп.

Задача 10

Больной 65 лет, пенсионер, поступил в клинику с жалобами на редкий пульс, перебои в работе сердца, ощущение его замирания и остановки, чувство нехватки воздуха при подъеме на 1 лестничный пролёт, давящие боли за грудиной при обычной физической нагрузке, купирующиеся приемом Нитроглицерина через 1-2 мин; кратковременные эпизоды потери сознания.

Из анамнеза: четыре года назад перенёс инфаркт миокарда. Через год стали появляться ангинозные боли при обычной физической нагрузке. Неделю назад ощутил перебои в работе сердца, инспираторную одышку, отметил кратковременные эпизоды потери сознания, что и явилось причиной госпитализации.

Объективно: состояние средней степени тяжести, акроцианоз, отёков нет. В нижних отделах лёгких небольшое количество незвучных мелкопузырчатых хрипов. Тоны сердца глухие, аритмичные, ЧСС - 42 ударов в минуту, Ps - 42 в мин. АД - 110/65 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень на 2 см ниже рёберной дуги, край ее ровный, закруглённый, слегка болезненный при пальпации.

Записана ЭКГ

Вопросы:

1. Выделите синдромы, определите ведущий.
2. Интерпретируйте представленную электрокардиограмму.
3. Сформулируйте диагноз.
4. Составьте план дополнительных обследований.
5. Назначьте лечение.

Ответ

1. Синдромы: нарушения ритма и проводимости, коронарной недостаточности, хронической левожелудочковой недостаточности. Ведущий – синдром нарушения ритма и проводимости.
2. Ритм синусовый, атриовентрикулярная блокада II степени, Мобитц I (с периодикой Самойлова-Венкебаха).
3. ИБС: стенокардия ФК II. Постинфарктный кардиосклероз.

Атриовентрикулярная блокада II степени, тип Мобитц I. ХСН II А, ФК III.

4. Общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови (тропонин Т или I, глюкоза, креатинин с расчётом СКФ, К, Na), ЭКГ в динамике, коронароангиография, ЭхоКГ, рентгенография органов грудной клетки.
5. Неотложные мероприятия при приступе: пациента уложить, обеспечить доступ свежего воздуха, оценить витальные функции, обеспечить удаление слюны. Реанимационные мероприятия (непрямой массаж сердца и ИВЛ) – по показаниям. Показана имплантация временного, а в последующем – постоянного электрокардиостимулятора. С учётом результатов коронарографии определить показания к реваскуляризации миокарда (ЧКВ и/или коронарное шунтирование).

Медикаментозная терапия должна включать назначение дезагрегантов, статинов, ингибиторов АПФ, после имплантации электрокардиостимулятора – β -блокаторов.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Медицинский институт, медицинский колледж

ПЦК №5

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина МДК 03.02 Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни.

Курс, семестр 3 курс, 6 семестр

Описание оценочного средства: собеседование (вопросы к собеседованию)

Собеседование

1. Длительность выполнения -60 мин

2. Описание контролируемого результата

- определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП

- оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих и профессиональных компетенций (ПК 3.1 ПК 3.2)

3. Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Итогом проведения тестирования является оценивание знаний и умений и владений:

Общие принципы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых 3-34.1

Клиническая картина, симптомы основных стоматологических заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактика 3-34.2

Проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ У-34.1

Использовать методы первичной и вторичной профилактики У-34.2

Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе. У-34.3

Подбор медицинских изделий в категории "Стоматологические материалы" и «Средства гигиены полости рта» для профилактики стоматологических заболеваний В-34.1

Назначение профилактических процедур В-34.2

Подбор местных лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний В-34.3

Выполнение профилактических процедур стоматологических заболеваний В-34.4

Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения 3-34.3

Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан У-34.4

Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний 3-34.4

Санитарно-эпидемиологические нормы и требования 3-34.5

Выполнять предписанные действия при проведении противозидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц) У-34.4

Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях 3-34.5

Правила применения средств индивидуальной защиты 3-34.6

Применять средства индивидуальной защиты У-34.5

Этиология, патогенез, профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области 3- 34.7

Особенности профилактики онкопатологии 3 - 34.8

Проведение профилактических осмотров населения В- 34.1

Формирование плана профилактической стоматологической помощи пациенту В- 34.5

Профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе первичная и вторичная (в соответствии с назначениями врача специалиста) В-34.6

Проведение мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости В- 34.7

Профилактика онкологических заболеваний, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ В- 34.8

Показатели (что проверяем) и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций)

Критерии оценки

- отметка "5" ставится, если обучающийся полно и последовательно излагает изученный материал, обнаруживает осознанное понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знание при решении ситуационных задач, самостоятельно выделяет закономерности, находит причинно-следственные связи, понимает сущность физиологических процессов, соотносит их с анатомическими структурами, самостоятельно ориентируется в немых схемах, планшетах, муляжах

- отметка "4" ставится, если ответ удовлетворяет тем же требованиям, что и для отметки "5", но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет и 1-2 недочета;

- отметка "3" ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений, но излагает материал неполно и непоследовательно и допускает неточности, не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести примеры;

- отметка "2" ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части вопроса, допускает ошибки в формулировках, искажающих их смысл, беспорядочно, бессистемно и неуверенно излагает материал;

4.Методика/технология проведения.

Фронтальный опрос, устный опрос, индивидуальный опрос

№1. Вопросы для подготовки к практическому занятию по ведению санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни по теме: «Проведению санитарно-гигиенической просветительной работы, направленной на гигиеническое воспитание населения»

1. Формирование у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья
2. Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения

№2. Вопросы для подготовки к практическому занятию по ведению санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни по теме: «Система охраны здоровья населения РФ»

1. Определение здоровья.
2. Понятия и основные критерии образа жизни.
3. Здоровый образ жизни и факторы его составляющие.
4. Здоровый образ жизни и его значение для здоровья населения.

№3. Вопросы для подготовки к практическому занятию по ведению санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни по теме: «Организация стоматологической помощи населению РФ»

1. Состояние здоровья взрослого населения РФ.
2. Состояние здоровья женского населения РФ
3. Состояние здоровья детей и подростков РФ.
4. Заболеваемость и инвалидность населения РФ.

№4. Вопросы для подготовки к практическому занятию по ведению санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни по теме: «Организация стоматологической помощи населению РФ»

1. Здоровый образ жизни и проблемы заболевания населения РФ сердечно-сосудистыми заболеваниями.
2. Здоровый образ жизни и проблемы заболеваний дыхательной системы и туберкулеза.
3. Здоровый образ жизни и проблемы заболеваний пищеварительной и мочеполовой системы.
4. Здоровый образ жизни и проблемы профилактики ВИЧ-инфекции.
5. Здоровый образ жизни и проблемы профилактики табакокурения, алкоголизма, наркомании.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)

Медицинский институт, медицинский колледж

ПЦК №5

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Дисциплина МДК 03.02 Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни.

Курс, семестр 3 курс, 6 семестр

Описание оценочного средства: экзамен в форме собеседования

Подготовка к экзамену

1. Длительность выполнения -30 мин

2. Описание контролируемого результата-

- определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП

- оценивание достижений в образовательной деятельности, степени освоения общих компетенций (ПК 3.1 ПК 3.2).

Итогом проведения собеседования является оценивание знаний, умений и владения навыками:

Общие принципы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых 3-34.1

Клиническая картина, симптомы основных стоматологических заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактика 3- 34.2

Проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ У-34.1

Использовать методы первичной и вторичной профилактики У-34.2

Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе. У-34.3

Подбор медицинских изделий в категории "Стоматологические материалы" и «Средства гигиены полости рта» для профилактики стоматологических заболеваний В- 34.1

Назначение профилактических процедур В- 34.2

Подбор местных лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний В- 34.3

Выполнение профилактических процедур стоматологических заболеваний В- 34.4

Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения 3- 34.3

Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан У-34.4

Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний 3 - 34.4

Санитарно-эпидемиологические нормы и требования 3- 34.5

Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц) У-34.4

Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях 3- 34.5

Правила применения средств индивидуальной защиты 3.- 34.6

Применять средства индивидуальной защиты У-34.5

Этиология, патогенез, профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области 3- 34.7

Особенности профилактики онкопатологии 3 - 34.8

Проведение профилактических осмотров населения В- 34.1

Формирование плана профилактической стоматологической помощи пациенту В- 34.5

Профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе первичная и вторичная (в соответствии с назначениями врача специалиста) В-34.6

Проведение мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости В- 34.7

Профилактика онкологических заболеваний, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ В- 34.8

Критерии оценки

Оценка «5» (отлично) ставится, если:

1. Полно раскрыто содержание материала вопросов;
2. Материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности, точно используется терминология;
3. Показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации;
4. Продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков;
5. Ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов;
6. Допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.

Оценка «4» (хорошо) ставится, если:

Ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков:

1. В изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа;
2. Допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя;
3. Допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.

Оценка «3» (удовлетворительно) ставится, если:

1. Неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала;
2. Имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов;
3. При неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации.

Оценка «2» (неудовлетворительно) ставится, если:

1. Не раскрыто основное содержание учебного материала;
2. Обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала;
3. Допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов.
4. Не сформированы компетенции, умения и навыки.

4. Написание экзамена

Перечень вопросов, для подготовки к собеседованию по междисциплинарному курсу « Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни»:

1. Формирование у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья
2. Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения
3. Определение здоровья.
4. Понятия и основные критерии образа жизни.
5. Здоровый образ жизни и факторы его составляющие.
6. Здоровый образ жизни и его значение для здоровья населения.
7. Состояние здоровья взрослого населения РФ.
8. Состояние здоровья женского населения РФ
9. Состояние здоровья детей и подростков РФ.
10. Заболеваемость и инвалидность населения РФ.
11. Здоровый образ жизни и проблемы заболевания населения РФ сердечно-сосудистыми заболеваниями.
12. Здоровый образ жизни и проблемы заболеваний дыхательной системы и туберкулеза.
13. Здоровый образ жизни и проблемы заболеваний пищеварительной и мочеполовой системы.
14. Здоровый образ жизни и проблемы профилактики ВИЧ-инфекции.
15. Здоровый образ жизни и проблемы профилактики табакокурения, алкоголизма, наркомании.
16. Этиология, патогенез, профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области.
17. Особенности профилактики онкопатологии.
18. Общие принципы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых.
19. Клиническая картина, симптомы основных стоматологических заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактика.
20. Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения.
21. Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний.
22. Санитарно-эпидемиологические нормы и требования.

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
 федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
 (ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н. Ф. Катанова»)
 Медицинский институт
 Медицинский колледж
 ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся
по практике

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

УП.03.01 Учебная практика

1. Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, осваивающих компетентностно – ориентированную ОПОП.

–определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП;

–повышение ответственности преподавателя за результаты своей профессиональной деятельности.

Код практики	Название практики	Курс, семестр	Наименование компетенции, код индикатора	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся	Виды и кол-во оценочных средств
УП.03.01	Учебная практика	Курс 3 семестр 5	ОК 01, 02, 04, 09 ПК – 3.1, 3.2	Зачет с оценкой	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

2. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения практики и с целью оценивания промежуточных и окончательных результатов обучения по практике (прилагаются разработанные и утвержденные соответствующими кафедрами (ПЦК) контрольно-измерительные материалы для текущего контроля, промежуточных аттестаций).

Шифр	Компетенция по ФГОС	Знания, умения, владения	шифр	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения	3-35.1	Знать принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Формирование плана профилактической стоматологической помощи пациенту	В-35.4	Владеть навыком формирования плана профилактической стоматологической помощи пациенту	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Подбор медицинских изделий в категории "стоматологические Материалы" и «средства гигиены полости рта» для профилактики стоматологических заболеваний	В-35.8	Владеть навыком подбора медицинских изделий в категории "стоматологические материалы" и «средства гигиены полости рта» для профилактики стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	З-35.7	Знать требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц)	У-35.3	Уметь выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	З-35.7	Знать требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	Санитарно-эпидемиологические нормы и требования	З-35.8	Знать санитарно-эпидемиологические нормы и требования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.1	Проводить обучение пациентов индивидуальной гигиене полости рта	Правила применения средств индивидуальной защиты	З-35.9	Знать правила применения средств индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.1	Проводить обучение пациентов индивидуальной гигиене полости рта	Применять средства индивидуальной защиты	У-35.6	Уметь применять средства индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.1	Проводить обучение пациентов индивидуальной гигиене полости рта	Проведение мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	В-35.5	Владеть навыком проведения мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 3.1	Проводить обучение пациентов индивидуальной гигиене полости рта	Выполнение профилактических процедур стоматологических заболеваний	В-35.6	Владеть навыком выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.1	Проводить обучение пациентов индивидуальной гигиене полости рта	Подбор медицинских изделий в категории "стоматологические материалы" и «средства гигиены полости рта» для профилактики стоматологических заболеваний	В-35.8	Владеть навыком подбора медицинских изделий в категории "стоматологические материалы" и «средства гигиены полости рта» для профилактики стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения	З-35.1	Знать принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний	З-35.2	Знать особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Особенности профилактики онкопатологии	З-35.3	Знать особенности профилактики онкопатологии	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Этиология, патогенез, профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области	З-35.4	Знать этиология, патогенез, профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Общие принципы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых	З-35.5	Знать общие принципы профилактики зубочелюстных, лицевых	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний			аномалий у детей и взрослых		
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Клиническая картина, симптомы основных стоматологических заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактика	З-35.6	Знать клиническая картина, симптомы основных стоматологических заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактика	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан	У-35.1	Уметь проводить профилактические осмотры различных категорий граждан	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ	У-35.2	Уметь проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Использовать методы первичной и вторичной профилактики	У-35.4	Уметь использовать методы первичной и вторичной профилактики	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе	У-35.5	Уметь применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни,	Проведение профилактических осмотров населения	В-35.1	Владеть навыком проведения профилактических осмотров населения	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	профилактику стоматологических заболеваний					
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Назначение профилактических процедур	В-35.2	Владеть навыком назначения профилактических процедур	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Подбор местных лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний	В-35.3	Владеть навыком подбора местных лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Формирование плана профилактической стоматологической помощи пациенту	В-35.4	Владеть навыком формирования плана профилактической стоматологической помощи пациенту	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Проведение мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	В-35.5	Владеть навыком проведения мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе первичная и вторичная (в соответствии с назначениями врача специалиста) профилактика онкологических заболеваний, за исключением специализированного приема по лечению предраков	В-35.7	Владеть навыком профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе первичная и вторичная (в соответствии с назначениями врача специалиста) профилактика онкологических заболеваний, за исключением специализированного приема по	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

		слизистой оболочки полости рта и губ		лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ		
--	--	---	--	--	--	--

Разработчики: Цыренова О.А.

Комплект оценочных средств хранится на обеспечивающей ПЦК №5

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
Медицинский институт, медицинский колледж
ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Учебная практика УП.03.01

3 курс, 5 семестр

Оценочное средство – защита дневника по практике, защита отчета по практике

Описание оценочного средства:

1. Длительность выполнения: защита дневника – 10 минут, защита отчета по практике – 10 минут.

Описание контролируемого результата: ОК 01, 02, 04, 09, ПК – 3.1, 3.2

2. Показатели и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Оценочные средства дают возможность определить уровень владений и умений и степень сформированности компетенций.

Владеть:

В-35.1 Владеть навыком проведения профилактических осмотров населения

В-35.2 Владеть навыком назначения профилактических процедур

В-35.3 Владеть навыком подбора местных лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний

В-35.4 Владеть навыком формирования плана профилактической стоматологической помощи пациенту

В-35.5 Владеть навыком проведения мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости

В-35.6 Владеть навыком выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний

В-35.7 Владеть навыком профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе первичная и вторичная (в соответствии с назначениями врача специалиста) профилактика онкологических заболеваний, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ

В-35.8 Владеть навыком подбора медицинских изделий в категории "стоматологические материалы" и «средства гигиены полости рта» для профилактики стоматологических заболеваний

Уметь:

У-35.1 Уметь проводить профилактические осмотры различных категорий граждан

У-35.2 Уметь проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ

У-35.3 Уметь выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц)

У-35.4 Уметь использовать методы первичной и вторичной профилактики

У-35.5 Уметь применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе

У-35.6 Уметь применять средства индивидуальной защиты

Знать:

З-35.1 Знать принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения

З-35.2 Знать особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний

З-35.3 Знать особенности профилактики онкопатологии

З-35.4 Знать этиология, патогенез, профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области

З-35.5 Знать общие принципы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и

взрослых

3-35.6 Знать клиническая картина, симптомы основных стоматологических заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактика

3-35.7 Знать требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях

3-35.8 Знать санитарно-эпидемиологические нормы и требования

3-35.9 Знать правила применения средств индивидуальной защиты

Критериями оценок уровня освоения УП являются:

Критерии оценки защиты дневника – проводится в виде оценивания ведения дневника

5 (отлично) - полностью выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся аккуратно, грамотно описывается проделанная работа, точно использованы научные термины, сделаны необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

4 (хорошо) - полностью выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не всегда аккуратно, но грамотно описывается проделанная работа, использованы научные термины, сделаны необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

3 (удовлетворительно) - не четко выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не аккуратно, описывается проделанная работа, недостаточно использованы научные термины, не всегда делаются необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

2 (неудовлетворительно) - не выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не аккуратно, проделанная работа описана плохо, не всегда делаются необходимые выводы и обобщения. Ежедневный цифровой итог не подводится.

Критерии оценки защиты отчета по практике (выполнение практических манипуляций) – проводится в виде оценки правильности оформления, фиксации оценки за выполнение манипуляций, указанных в отчете.

5 (отлично)- студент исполнитель, вежлив с групповым руководителем, соблюдает производственную дисциплину, аккуратен. Показал хороший уровень адаптивности. Имеет опрятный внешний вид. Хорошая теоретическая подготовленность. Умение применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Грамотная и аккуратная подготовка и защита материалов для стоматологического просвещения, для оформления стендов и выставок. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны группового руководителя. .

4 (хорошо)- студент исполнитель, вежлив с групповым руководителем, соблюдает производственную дисциплину, аккуратен. Показал хороший уровень адаптивности. Имеет опрятный внешний вид. Хорошая теоретическая подготовленность. Применяя собственные знания в решении конкретных профессиональных задач, допускал неточности. Допускал незначительные затруднения при подготовке материалов для стоматологического просвещения, для оформления стендов и выставок. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны группового руководителя.

3 (удовлетворительно) - студент исполнитель, вежлив с групповым руководителем, возможны нарушения производственной дисциплины, аккуратен. Показал удовлетворительный уровень адаптивности. Возможны замечания по внешнему виду. Удовлетворительная теоретическая подготовленность. Не всегда может применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Подготовка с неточностями материалов для стоматологического просвещения, для оформления стендов и выставок. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны группового руководителя.

2 (неудовлетворительно)- студент не исполнитель, возможно не уважительное отношение к групповому руководителю, возможны нарушения производственной дисциплины. Показал не удовлетворительный уровень адаптивности. Возможны замечания по внешнему виду. Недостаточная теоретическая подготовленность. Не всегда может применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Подготовка материалов для стоматологического просвещения, для оформления стендов и выставок с ошибками. Наличие нареканий в адрес студента со стороны группового руководителя.

4. Методика/технология проведения:

Перед зачётом студенты должны предоставить групповому руководителю следующую документацию:

1. Дневник практики;
1. Отчет по практике, содержащий сведения о выполненной обучающимися работе во время прохождения практики, характеристику на обучающегося с места прохождения практики, лист инструктажа по технике безопасности в специализированном кабинете.
2. Утвержденное председателем ПЦК и согласованное с руководителем производственной практики индивидуальное задание, выполняемое в период практики.

К зачёту по практике допускаются студенты, своевременно и в полном объеме выполнившие задания практики и в указанные сроки, представившие всю отчетную документацию, отвечающую требованиям программы практики.

Зачет по практике проводится в виде защиты дневника, отчёта (выполнения манипуляций в период практики).

Кроме того, учитывается:

- выполнение программы практики;
- уровень освоения практических умений;
- соблюдение этики, деонтологии;
- характеристика группового руководителя практики;
- содержание и качество оформления отчета, полнота записей в дневнике.

Итоговая оценка по практике складывается из оценки за защиту дневника и оценки за выполнение манипуляций (защиты отчета по практике), затем выводится среднеарифметическая оценка.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
Медицинский институт
Медицинский колледж

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

УП.03.01 Учебная практика

Студента _____ курса _____ группы
Специальности 31.02.07 Стоматологическое дело

ФИО _____

Абакан, 20 ____ год

<i>Дата</i>	<i>Содержание и объем выполненной работы</i>	<i>Оценка</i>	<i>Замечания и подпись руководителя практики</i>

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
 Медицинский институт
 Медицинский колледж

СОГЛАСОВАНО

Руководитель практики от

_____ (название профильной организации)

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

УТВЕРЖДАЮ

Председатель ПЦК № _____

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ

УП.03.01 Учебная практика

студента 3 курса, _____ группы, очной формы обучения,
 специальности 31.02.07 Стоматологическое дело

_____ (Ф.И.О. студента)

Сроки прохождения практики с « _____ » _____ 20__ г. по « _____ » _____ 20__ г.

Место прохождения практики _____

В течение всего срока прохождения практики обучающийся должен выполнить следующие виды работ с предоставлением отчетной документации:

№ п/п	Виды деятельности обучающегося	Планируемые результаты (умения, навыки, приобретение опыта)	Формы отчетной документации	Сроки выполнения
1.	Участие в организационном собрании по технике безопасности и охране труда на базе практики	Освоение методов и приемов безопасного выполнения работ на рабочем месте	Отчет по практике с отметкой о пройденном инструктаже по технике безопасности в специализированных кабинетах	В первый день практики
2.	Отработка практических умений согласно цифровому отчету	ОК 01, 02, 04, 09; ПК 3.1, 3.2	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики
3.	Подготовка отчета по практике и дневника практики	ОК 01, 02, 04, 09; ПК 3.1, 3.2	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики
4.	Промежуточная аттестация (защита дневника практики и отчета по практике)	ОК 01, 02, 04, 09; ПК 3.1, 3.2	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики

Обучающийся _____
 _____ подпись _____ расшифровка подписи

ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ

УП.03.01 Учебная практика

За время прохождения учебной практики обучающимся выполнена следующая работа:

1. Инструктаж по технике безопасности в подразделениях медицинского колледжа

Дата	Функциональное подразделение медицинского колледжа	Подписи	
		Группового руководителя практики	Студента

2. Цифровой отчет:

Практические умения	Количество
1. подготовка материалов для стоматологического просвещения среди беременных и родителей детей раннего возраста	
2. подготовка материалов для стоматологического просвещения среди детей различного возраста	
3. подготовка материалов для стоматологического просвещения среди работников образования и медицинских работников	
4. подготовка материалов для стоматологического просвещения и организация гигиенического обучения пациентов в условиях поликлиники и организованных коллективов	
5. подготовка материалов для стоматологического просвещения среди различных групп взрослого населения	
6. подготовка материалов для консультирования работников школьно – дошкольных образовательных организаций по вопросам профилактики основных стоматологических заболеваний	
7. проведение «уроков здоровья», лекций, семинаров, викторин по профилактике стоматологических заболеваний	
8. оформление стендов, выставок, санитарных бюллетеней	
9. разработка анкет среди различных групп населения с целью выявления осведомленности в области профилактики стоматологических заболеваний	

3. Характеристика прохождения практики студентом

(в характеристике отразить производственную дисциплину, прилежание, внешний вид, проявление интереса к специальности, регулярность ведения дневника, индивидуальные особенности, морально - волевые качества, честность, инициатива, уравновешенность, выдержка и др.)

В соответствии с требованиями ФГОС СПО к уровню подготовки выпускников по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело перечисленные общие и профессиональные компетенции, предусмотренные программой практики

(освоены / не освоены)

(если не освоены, указать какие)

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
 ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках
ПК 3.1 Проводить обучение пациентов индивидуальной гигиене полости рта
ПК 3.2 Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний

Итоговая оценка за прохождение учебной практики

Групповой руководитель учебной практики от колледжа

(оценка за зачет)

(подпись)

(ФИО)

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
 федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
 (ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н. Ф. Катанова»)
 Медицинский институт
 Медицинский колледж
 ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся
по практике

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

УП.03.02 Учебная практика

1. Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, осваивающих компетентностно – ориентированную ОПОП.

–определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП;

–повышение ответственности преподавателя за результаты своей профессиональной деятельности.

Код практики	Название практики	Курс, семестр	Наименование компетенции, код индикатора	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся	Виды и кол-во оценочных средств
УП.03.02	Учебная практика	Курс 3 семестр 6	ОК 01, 02, 04, 09 ПК – 3.1, 3.2	Зачет с оценкой	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

2. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения практики и с целью оценивания промежуточных и окончательных результатов обучения по практике (прилагаются разработанные и утвержденные соответствующими кафедрами (ПЦК) контрольно-измерительные материалы для текущего контроля, промежуточных аттестаций).

Шифр	Компетенция по ФГОС	Знания, умения, владения	шифр	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения	3-36.1	Знать принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан	У-36.1	Уметь проводить профилактические осмотры различных категорий граждан	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Проведение мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	В-36.3	Владеть навыком проведения мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения	З-36.1	Знать принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан	У-36.1	Уметь проводить профилактические осмотры различных категорий граждан	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Проведение мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	В-36.3	Владеть навыком проведения мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения	З-36.1	Знать принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан	У-36.1	Уметь проводить профилактические осмотры различных категорий граждан	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Проведение мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	В-36.3	Владеть навыком проведения мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения	З-36.1	Знать принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан	У-36.1	Уметь проводить профилактические осмотры различных категорий граждан	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	Проведение мероприятий по снижению стоматологической	В-36.3	Владеть навыком проведения мероприятий по снижению	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета

	иностранных языках	заболеваемости		стоматологической заболеваемости		по практике
ПК 3.1	Проводить обучение пациентов индивидуальной гигиене полости рта	Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний	З-36.2	Знать особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.1	Проводить обучение пациентов индивидуальной гигиене полости рта	Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе	У-36.3	Уметь применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.1	Проводить обучение пациентов индивидуальной гигиене полости рта	Проведение мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	В-36.3	Владеть навыком проведения мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.1	Проводить обучение пациентов индивидуальной гигиене полости рта	Назначение профилактических процедур	В-36.2	Владеть навыком назначения профилактических процедур	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения	З-36.1	Знать принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний	З-36.2	Знать особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Особенности профилактики онкопатологии	З-36.3	Знать особенности профилактики онкопатологии	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	заболеваний					
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения	З-36.4	Знать основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан	У-36.1	Уметь проводить профилактические осмотры различных категорий граждан	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Использовать методы первичной и вторичной профилактики	У-36.2	Уметь использовать методы первичной и вторичной профилактики	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе	У-36.3	Уметь применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Проведение профилактических осмотров населения	В-36.1	Владеть навыком проведения профилактических осмотров населения	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Назначение профилактических процедур	В-36.2	Владеть навыком назначения профилактических процедур	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Проведение мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	В-36.3	Владеть навыком проведения мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
--------	---	---	--------	---	---------------	--

Разработчики: Цыренова О.А.

Комплект оценочных средств хранится на обеспечивающей ПЦК №5

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
Медицинский институт, медицинский колледж
ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Учебная практика УП.03.02

3 курс, 6 семестр

Оценочное средство – защита дневника по практике, защита отчета по практике

Описание оценочного средства:

1. Длительность выполнения: защита дневника – 10 минут, защита отчета по практике – 10 минут.

Описание контролируемого результата: ОК 01, 02, 04, 09, ПК – 3.1, 3.2

1. Показатели и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Оценочные средства дают возможность определить уровень владений и умений и степень сформированности компетенций.

Владеть:

В-36.1 Владеть навыком проведения профилактических осмотров населения

В-36.2 Владеть навыком назначения профилактических процедур

В-36.3 Владеть навыком проведения мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости

Уметь:

У-36.1 Уметь проводить профилактические осмотры различных категорий граждан

У-36.2 Уметь использовать методы первичной и вторичной профилактики

У-36.3 Уметь применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе

Знать:

З-36.1 Знать принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения

З-36.2 Знать особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний

З-36.3 Знать особенности профилактики онкопатологии

З-36.4 Знать основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения

Критериями оценок уровня освоения УП являются:

Критерии оценки защиты дневника – проводится в виде оценивания ведения дневника

5 (отлично) - полностью выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся аккуратно, грамотно описывается проделанная работа, точно использованы научные термины, сделаны необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

4 (хорошо) - полностью выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не всегда аккуратно, но грамотно описывается проделанная работа, использованы научные термины, сделаны необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

3 (удовлетворительно) - не четко выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не аккуратно, описывается проделанная работа, недостаточно использованы научные термины, не всегда делаются необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

2 (неудовлетворительно) - не выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не аккуратно, проделанная работа описана плохо, не всегда делаются необходимые выводы и обобщения. Ежедневный цифровой итог не подводится.

Критерии оценки защиты отчета по практике (выполнение практических манипуляций) – проводится в виде оценки правильности оформления, фиксации оценки за выполнение манипуляций, указанных в отчете.

5 (отлично)- студент исполнительен, вежлив с групповым руководителем, соблюдает производственную дисциплину, аккуратен. Показал хороший уровень адаптивности. Имеет опрятный внешний вид. Хорошая теоретическая подготовленность. Умение применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Грамотная и аккуратная подготовка и защита материалов для формирования ЗОЖ, для оформления стендов и выставок. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны группового руководителя. .

4 (хорошо)- студент исполнительен, вежлив с групповым руководителем, соблюдает производственную дисциплину, аккуратен. Показал хороший уровень адаптивности. Имеет опрятный внешний вид. Хорошая теоретическая подготовленность. Применяя собственные знания в решении конкретных профессиональных задач, допускал неточности. Допускал незначительные затруднения при подготовке материалов для формирования ЗОЖ, для оформления стендов и выставок. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны группового руководителя.

3 (удовлетворительно) - студент исполнительен, вежлив с групповым руководителем, возможны нарушения производственной дисциплины, аккуратен. Показал удовлетворительный уровень адаптивности. Возможны замечания по внешнему виду. Удовлетворительная теоретическая подготовленность. Не всегда может применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Подготовка с неточностями материалов для формирования ЗОЖ, для оформления стендов и выставок. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны группового руководителя.

2 (неудовлетворительно)- студент не исполнительен, возможно не уважительное отношение к групповому руководителю, возможны нарушения производственной дисциплины. Показал не удовлетворительный уровень адаптивности. Возможны замечания по внешнему виду. Недостаточная теоретическая подготовленность. Не всегда может применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Подготовка материалов для формирования ЗОЖ, для оформления стендов и выставок с ошибками. Наличие нареканий в адрес студента со стороны группового руководителя.

4. Методика/технология проведения:

Перед зачётом студенты должны предоставить групповому руководителю следующую документацию:

1. Дневник практики;
1. Отчет по практике, содержащий сведения о выполненной обучающимися работе во время прохождения практики, характеристику на обучающегося с места прохождения практики, лист инструктажа по технике безопасности в специализированном кабинете.
2. Утвержденное председателем ПЦК и согласованное с руководителем производственной практики индивидуальное задание, выполняемое в период практики.

К зачёту по практике допускаются студенты, своевременно и в полном объеме выполнившие задания практики и в указанные сроки, представившие всю отчетную документацию, отвечающую требованиям программы практики.

Зачет по практике проводится в виде защиты дневника, отчёта (выполнения манипуляций в период практики).

Кроме того, учитывается:

- выполнение программы практики;
- уровень освоения практических умений;
- соблюдение этики, деонтологии;
- характеристика группового руководителя практики;
- содержание и качество оформления отчета, полнота записей в дневнике.

Итоговая оценка по практике складывается из оценки за защиту дневника и оценки за выполнение манипуляций (защиты отчета по практике), затем выводится среднеарифметическая оценка.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
Медицинский институт
Медицинский колледж

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

УП.03.02 Учебная практика

Студента _____ курса _____ группы
Специальности 31.02.07 Стоматологическое дело

ФИО _____

Абакан, 20 ____ год

<i>Дата</i>	<i>Содержание и объем выполненной работы</i>	<i>Оценка</i>	<i>Замечания и подпись руководителя практики</i>

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
 Медицинский институт
 Медицинский колледж

СОГЛАСОВАНО

Руководитель практики от

_____ (название профильной организации)

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

УТВЕРЖДАЮ

Председатель ПЦК № _____

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ

УП.03.02 Учебная практика

студента 3 курса, _____ группы, очной формы обучения,
 специальности 31.02.07 Стоматологическое дело

_____ (Ф.И.О. студента)

Сроки прохождения практики с « _____ » _____ 20__ г. по « _____ » _____ 20__ г.

Место прохождения практики _____

В течение всего срока прохождения практики обучающийся должен выполнить следующие виды работ с предоставлением отчетной документации:

№ п/п	Виды деятельности обучающегося	Планируемые результаты (умения, навыки, приобретение опыта)	Формы отчетной документации	Сроки выполнения
1.	Участие в организационном собрании по технике безопасности и охране труда на базе практики	Освоение методов и приемов безопасного выполнения работ на рабочем месте	Отчет по практике с отметкой о пройденном инструктаже по технике безопасности в специализированных кабинетах	В первый день практики
2.	Отработка практических умений согласно цифровому отчету	ОК 01, 02, 04, 09; ПК 3.1, 3.2	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики
3.	Подготовка отчета по практике и дневника практики	ОК 01, 02, 04, 09; ПК 3.1, 3.2	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики
4.	Промежуточная аттестация (защита дневника практики и отчета по практике)	ОК 01, 02, 04, 09; ПК 3.1, 3.2	Отчет по практике, дневник практики	1 неделя практики

Обучающийся _____
 _____ подпись _____ расшифровка подписи

ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ

УП.03.02 Учебная практика

За время прохождения учебной практики обучающимся выполнена следующая работа:

1. Инструктаж по технике безопасности в подразделениях медицинского колледжа

Дата	Функциональное подразделение медицинского колледжа	Подписи	
		Группового руководителя практики	Студента

2. Цифровой отчет:

Практические умения	Количество
1. подготовка материалов для формирования ЗОЖ среди беременных и родителей детей раннего возраста	
2. подготовка материалов для формирования ЗОЖ среди детей различного возраста	
3. подготовка материалов для формирования ЗОЖ среди работников образования и медицинских работников	
4. подготовка материалов для формирования ЗОЖ и организация гигиенического обучения пациентов в условиях поликлиники и организованных коллективов	
5. подготовка материалов для формирования ЗОЖ среди различных групп взрослого населения	
6. подготовка материалов для консультирования работников школьно – дошкольных образовательных организаций по вопросам профилактики основных стоматологических заболеваний	
7. проведение «уроков здоровья», лекций, семинаров, викторин по профилактике стоматологических заболеваний	
8. оформление стендов, выставок, санитарных бюллетеней	
9. разработка анкет среди различных групп населения с целью выявления осведомленности в области профилактики стоматологических заболеваний	

3. Характеристика прохождения практики студентом

(в характеристике отразить производственную дисциплину, прилежание, внешний вид, проявление интереса к специальности, регулярность ведения дневника, индивидуальные особенности, морально - волевые качества, честность, инициатива, уравновешенность, выдержка и др.)

В соответствии с требованиями ФГОС СПО к уровню подготовки выпускников по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело перечисленные общие и профессиональные компетенции, предусмотренные программой практики

(освоены / не освоены)

(если не освоены, указать какие)

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
 ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках
ПК 3.1 Проводить обучение пациентов индивидуальной гигиене полости рта
ПК 3.2 Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний

Итоговая оценка за прохождение учебной практики

Групповой руководитель учебной практики от колледжа

(оценка за зачет)

(подпись)

(ФИО)

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н. Ф. Катанова»)
Медицинский институт
Медицинский колледж
ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся
по практике

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

ПП.03.01 Производственная практика

1. Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, осваивающих компетентностно – ориентированную ОПОП.

–определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП;

–повышение ответственности преподавателя за результаты своей профессиональной деятельности.

Код практики	Название практики	Курс, семестр	Наименование компетенции, код индикатора	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся	Виды и кол-во оценочных средств
ПП.03.01	Производственная практика	Курс 3 семестр 5	ОК 01, 02, 04, 09 ПК – 3.1, 3.2	Зачет с оценкой	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

2. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения практики и с целью оценивания промежуточных и окончательных результатов обучения по практике (прилагаются разработанные и утвержденные соответствующими кафедрами (ПЦК) контрольно-измерительные материалы для текущего контроля, промежуточных аттестаций).

Шифр	Компетенция по ФГОС	Знания, умения, владения	шифр	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения	З-37.1	Знать принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Формирование плана профилактической стоматологической помощи пациенту	В-37.4	Владеть навыком формирования плана профилактической стоматологической помощи пациенту	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные	Подбор медицинских изделий в категории "стоматологические Материалы" и «средства гигиены полости рта» для	В-37.8	Владеть навыком подбора медицинских изделий в категории "стоматологические материалы" и «средства гигиены	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	профилактики стоматологических заболеваний		полости рта» для профилактики стоматологических заболеваний		
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	З-37.7	Знать требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц)	У-37.3	Уметь выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	З-37.7	Знать требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	Санитарно-эпидемиологические нормы и требования	З-37.8	Знать санитарно-эпидемиологические нормы и требования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.1	Проводить обучение пациентов индивидуальной гигиене полости рта	Правила применения средств индивидуальной защиты	З-37.9	Знать правила применения средств индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.1	Проводить обучение пациентов индивидуальной гигиене полости рта	Применять средства индивидуальной защиты	У-37.6	Уметь применять средства индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.1	Проводить обучение пациентов индивидуальной гигиене полости рта	Проведение мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	В-37.5	Владеть навыком проведения мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.1	Проводить обучение пациентов индивидуальной гигиене полости рта	Выполнение профилактических процедур стоматологических заболеваний	В-37.6	Владеть навыком выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.1	Проводить обучение пациентов индивидуальной гигиене полости рта	Подбор медицинских изделий в категории "стоматологические материалы" и	В-37.8	Владеть навыком подбора медицинских изделий в категории "стоматологические	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета

		«средства гигиены полости рта» для профилактики стоматологических заболеваний		материалы" и «средства гигиены полости рта» для профилактики стоматологических заболеваний		по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения	3-37.1	Знать принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний	3-37.2	Знать особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Особенности профилактики онкопатологии	3-37.3	Знать особенности профилактики онкопатологии	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Этиология, патогенез, профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области	3-37.4	Знать этиология, патогенез, профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Общие принципы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых	3-37.5	Знать общие принципы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Клиническая картина, симптомы основных стоматологических заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у	3-37.6	Знать клиническая картина, симптомы основных стоматологических заболеваний и пограничных состояний челюстно-	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	профилактику стоматологических заболеваний	взрослых и детей, их профилактика		лицевой области у взрослых и детей, их профилактика		
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан	У-37.1	Уметь проводить профилактические осмотры различных категорий граждан	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ	У-37.2	Уметь проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Использовать методы первичной и вторичной профилактики	У-37.4	Уметь использовать методы первичной и вторичной профилактики	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе	У-37.5	Уметь применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Проведение профилактических осмотров населения	В-37.1	Владеть навыком проведения профилактических осмотров населения	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Назначение профилактических процедур	В-37.2	Владеть навыком назначения профилактических процедур	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	заболеваний					
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Подбор местных лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний	В-37.3	Владеть навыком подбора местных лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Формирование плана профилактической стоматологической помощи пациенту	В-37.4	Владеть навыком формирования плана профилактической стоматологической помощи пациенту	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Проведение мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	В-37.5	Владеть навыком проведения мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе первичная и вторичная (в соответствии с назначениями врача специалиста) профилактика онкологических заболеваний, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ	В-37.7	Владеть навыком профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе первичная и вторичная (в соответствии с назначениями врача специалиста) профилактика онкологических заболеваний, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

Разработчики: Цыренова О.А.

Комплект оценочных средств хранится на обеспечивающей ПЦК №5

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
Медицинский институт, медицинский колледж
ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Производственная практика ПП.03.01

3 курс, 5 семестр

Оценочное средство – защита дневника по практике, защита отчета по практике

Описание оценочного средства:

1. Длительность выполнения: защита дневника – 10 минут, защита отчета по практике – 10 минут.

Описание контролируемого результата: ОК 01, 02, 04, 09, ПК – 3.1, 3.2

1. Показатели и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Оценочные средства дают возможность определить уровень владений и умений и степень сформированности компетенций.

Владеть:

В-37.1 Владеть навыком проведения профилактических осмотров населения

В-37.2 Владеть навыком назначения профилактических процедур

В-37.3 Владеть навыком подбора местных лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний

В-37.4 Владеть навыком формирования плана профилактической стоматологической помощи пациенту

В-37.5 Владеть навыком проведения мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости

В-37.6 Владеть навыком выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний

В-37.7 Владеть навыком профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе первичная и вторичная (в соответствии с назначениями врача специалиста) профилактика онкологических заболеваний, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ

В-37.8 Владеть навыком подбора медицинских изделий в категории "стоматологические материалы" и «средства гигиены полости рта» для профилактики стоматологических заболеваний

Уметь:

У-37.1 Уметь проводить профилактические осмотры различных категорий граждан

У-37.2 Уметь проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ

У-37.3 Уметь выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц)

У-37.4 Уметь использовать методы первичной и вторичной профилактики

У-37.5 Уметь применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе

У-37.6 Уметь применять средства индивидуальной защиты

Знать:

З-37.1 Знать принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения

З-37.2 Знать особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний

З-37.3 Знать особенности профилактики онкопатологии

З-37.4 Знать этиология, патогенез, профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области

З-37.5 Знать общие принципы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и

взрослых

3-37.6 Знать клиническая картина, симптомы основных стоматологических заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактика

3-37.7 Знать требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях

3-37.8 Знать санитарно-эпидемиологические нормы и требования

3-37.9 Знать правила применения средств индивидуальной защиты

Критериями оценок уровня освоения ПП являются:

Критерии оценки защиты дневника – проводится в виде оценивания ведения и защиты дневника

5 (отлично) - полностью выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся аккуратно, грамотно описывается проделанная работа, точно использованы научные термины, сделаны необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

4 (хорошо) - полностью выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не всегда аккуратно, но грамотно описывается проделанная работа, использованы научные термины, сделаны необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

3 (удовлетворительно) - не четко выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не аккуратно, описывается проделанная работа, недостаточно использованы научные термины, не всегда делаются необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

2 (неудовлетворительно) - не выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не аккуратно, проделанная работа описана плохо, не всегда делаются необходимые выводы и обобщения. Ежедневный цифровой итог не подводится.

Критерии оценки защиты отчета по практике – проводится в виде оценки правильности оформления, фиксации оценки за работу в подразделениях лечебных учреждений стоматологического профиля.

5 (отлично)- студент исполнительен, вежлив с медицинским персоналом, соблюдает производственную дисциплину, аккуратен. Показал хороший уровень адаптивности. Имеет опрятный внешний вид. Хорошая теоретическая подготовленность. Умение применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Грамотное проведение стоматологического просвещения среди различных категорий граждан. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны медицинского персонала.

4 (хорошо)- студент исполнительен, вежлив с медицинским персоналом, соблюдает производственную дисциплину, аккуратен. Показал хороший уровень адаптивности. Имеет опрятный внешний вид. Хорошая теоретическая подготовленность. Применяя собственные знания в решении конкретных профессиональных задач, допускал неточности. Допускал незначительные затруднения при проведении стоматологического просвещения среди различных категорий граждан. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны медицинского персонала.

3 (удовлетворительно) - студент исполнительен, вежлив с медицинским персоналом, возможны нарушения производственной дисциплины, аккуратен. Показал удовлетворительный уровень адаптивности. Возможны замечания по внешнему виду. Удовлетворительная теоретическая подготовленность. Не всегда может применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Допускал неточности при проведении стоматологического просвещения среди различных категорий граждан. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны медицинского персонала.

2 (неудовлетворительно)- студент не исполнительен, возможно не уважительное отношение к медицинскому персоналу, возможны нарушения производственной дисциплины. Показал не удовлетворительный уровень адаптивности. Возможны замечания по внешнему виду. Недостаточная теоретическая подготовленность. Не всегда может применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Допускал ошибки при проведении стоматологического просвещения среди различных категорий граждан. Наличие нареканий в адрес студента со стороны медицинского персонала.

4. Методика/технология проведения:

Перед зачётом студенты должны предоставить групповому руководителю следующую документацию:

1. Дневник практики;
1. Отчет по практике, содержащий сведения о выполненной обучающимися работе во время прохождения практики, характеристику на обучающегося с места прохождения практики, лист инструктажа по технике безопасности в специализированном кабинете.
2. Утвержденное председателем ПЦК и согласованное с руководителем производственной практики индивидуальное задание, выполняемое в период практики.

К зачёту по практике допускаются студенты, своевременно и в полном объеме выполнившие задания практики и в указанные сроки, представившие всю отчетную документацию, отвечающую требованиям программы практики.

Зачет по практике проводится в виде защиты дневника, отчёта (выполнения манипуляций в период практики).

Кроме того, учитывается:

- выполнение программы практики;
- уровень освоения практических умений;
- соблюдение этики, деонтологии;
- характеристика группового руководителя практики;
- содержание и качество оформления отчета, полнота записей в дневнике.

Итоговая оценка по практике складывается из оценки за работу в структурных подразделениях ЛПУ стоматологического профиля (взятой из отчета по практике), оценки за защиту дневника, затем выводится среднеарифметическая оценка (но не выше оценки за работу в ЛПУ), которая выставляется в зачётную книжку и зачётно – экзаменационную ведомость.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
Медицинский институт
Медицинский колледж

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

ПП.03.01 Производственная практика

Студента _____ курса _____ группы

Специальности 31.02.07 Стоматологическое дело

ФИО _____

Абакан, 20 ____ год

<i>Дата</i>	<i>Содержание и объем выполненной работы</i>	<i>Оценка</i>	<i>Замечания и подпись руководителя практики</i>

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
 Медицинский институт
 Медицинский колледж

СОГЛАСОВАНО

Руководитель практики от

_____ (название профильной организации)

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

УТВЕРЖДАЮ

Председатель ПЦК № _____

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ

ПП.03.01 Производственная практика

студента 3 курса, _____ группы, очной формы обучения,
 специальности 31.02.07 Стоматологическое дело

_____ (Ф.И.О. студента)

Сроки прохождения практики с « _____ » _____ 20__ г. по « _____ » _____ 20__ г.

Место прохождения практики _____

В течение всего срока прохождения практики обучающийся должен выполнить следующие виды работ с предоставлением отчетной документации:

№ п/п	Виды деятельности обучающегося	Планируемые результаты (умения, навыки, приобретение опыта)	Формы отчетной документации	Сроки выполнения
1.	Участие в организационном собрании по технике безопасности и охране труда на базе практики	Освоение методов и приемов безопасного выполнения работ на рабочем месте	Отчет по практике с отметкой о пройденном инструктаже по технике безопасности на базе практики	В первый день практики
2.	Отработка практических умений согласно цифровому отчету	ОК 01, 02, 04, 09; ПК 3.1, 3.2	Отчет по практике, дневник практики	1-2 неделя практики
3.	Подготовка отчета по практике и дневника практики	ОК 01, 02, 04, 09; ПК 3.1, 3.2	Отчет по практике, дневник практики	1 – 2 неделя практики
4.	Промежуточная аттестация (защита дневника практики и отчета по практике)	ОК 01, 02, 04, 09; ПК 3.1, 3.2	Отчет по практике, дневник практики	2 неделя практики

Обучающийся _____

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ

ПП.03.01 Производственная практика

За время прохождения производственной практики обучающимся выполнена следующая работа:

1. Инструктаж по технике безопасности в подразделениях учреждений здравоохранения (базах практики)

Дата	Функциональное подразделение учреждений здравоохранения	Подписи	
		Непосредственного руководителя практики от учреждения здравоохранения	Студента

2. Цифровой отчет:

Практические умения	Количество
1. проведение стоматологического просвещения среди беременных и родителей детей раннего возраста	
2. проведение стоматологического просвещения среди детей различного возраста	
3. проведение стоматологического просвещения среди работников образования и медицинских работников	
4. проведение стоматологического просвещения и организация гигиенического обучения пациентов в условиях поликлиники и организованных коллективов	
5. проведение стоматологического просвещения среди различных групп взрослого населения	
6. проведение консультирования работников школьно – дошкольных образовательных организаций по вопросам профилактики основных стоматологических заболеваний	
7. проведение «уроков здоровья», лекций, семинаров, викторин по профилактике стоматологических заболеваний	
8. оформление стендов, выставок, санитарных бюллетеней	
9. разработка анкет среди различных групп населения с целью выявления осведомленности в области профилактики стоматологических заболеваний	
10. выполнение профилактических процедур стоматологических заболеваний	
11. выполнение предписанных действий при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях	

3. Характеристика прохождения практики студентом

(в характеристике отразить производственную дисциплину, прилежание, внешний вид, проявление интереса к специальности, регулярность ведения дневника, индивидуальные особенности, морально - волевые качества, честность, инициатива, уравновешенность, выдержка и др.)

В соответствии с требованиями ФГОС СПО к уровню подготовки выпускников по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело перечисленные общие и профессиональные компетенции, предусмотренные программой практики

(освоены / не освоены)

(если не освоены, указать какие)

- ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках
ПК 3.1 Проводить обучение пациентов индивидуальной гигиене полости рта
ПК 3.2 Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний

Оценка за работу в организации здравоохранения _____
(оценка)

Непосредственный руководитель производственной практики от организации здравоохранения

(подпись)

(ФИО)

(подпись)

(ФИО)

Печать организации здравоохранения

Итоговая оценка за прохождение производственной практики

Групповой руководитель производственной практики от колледжа

(оценка за зачет)

(подпись)

(ФИО)

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
 федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
 (ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н. Ф. Катанова»)
 Медицинский институт
 Медицинский колледж
 ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся
по практике

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

ПП.03.02 Производственная практика

1. Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, осваивающих компетентностно – ориентированную ОПОП.

–определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП;

–повышение ответственности преподавателя за результаты своей профессиональной деятельности.

Код практики	Название практики	Курс, семестр	Наименование компетенции, код индикатора	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся	Виды и кол-во оценочных средств
ПП.03.02	Производственная практика	Курс 3 семестр 6	ОК 01, 02, 04, 09 ПК – 3.1, 3.2	Зачет с оценкой	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

2. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения практики и с целью оценивания промежуточных и окончательных результатов обучения по практике (прилагаются разработанные и утвержденные соответствующими кафедрами (ПЦК) контрольно-измерительные материалы для текущего контроля, промежуточных аттестаций).

Шифр	Компетенция по ФГОС	Знания, умения, владения	шифр	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения	3-38.1	Знать принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан	У-38.1	Уметь проводить профилактические осмотры различных категорий граждан	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Проведение мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	В-38.3	Владеть навыком проведения мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения	З-38.1	Знать принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан	У-38.1	Уметь проводить профилактические осмотры различных категорий граждан	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Проведение мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	В-38.3	Владеть навыком проведения мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения	З-38.1	Знать принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан	У-38.1	Уметь проводить профилактические осмотры различных категорий граждан	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Проведение мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	В-38.3	Владеть навыком проведения мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения	З-38.1	Знать принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан	У-38.1	Уметь проводить профилактические осмотры различных категорий	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

				граждан		
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	Проведение мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	В-38.3	Владеть навыком проведения мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.1	Проводить обучение пациентов индивидуальной гигиене полости рта	Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний	3-38.2	Знать особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.1	Проводить обучение пациентов индивидуальной гигиене полости рта	Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе	У-38.3	Уметь применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.1	Проводить обучение пациентов индивидуальной гигиене полости рта	Проведение мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	В-38.3	Владеть навыком проведения мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.1	Проводить обучение пациентов индивидуальной гигиене полости рта	Назначение профилактических процедур	В-38.2	Владеть навыком назначения профилактических процедур	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения	3-38.1	Знать принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний	3-38.2	Знать особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на	Особенности профилактики онкопатологии	3-38.3	Знать особенности профилактики онкопатологии	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета

	гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний					по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения	З-38.4	Знать основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан	У-38.1	Уметь проводить профилактические осмотры различных категорий граждан	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Использовать методы первичной и вторичной профилактики	У-38.2	Уметь использовать методы первичной и вторичной профилактики	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе	У-38.3	Уметь применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Проведение профилактических осмотров населения	В-38.1	Владеть навыком проведения профилактических осмотров населения	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Назначение профилактических процедур	В-38.2	Владеть навыком назначения профилактических процедур	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний					
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Проведение мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	В-38.3	Владеть навыком проведения мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

Разработчики: Цыренова О.А.

Комплект оценочных средств хранится на обеспечивающей ПЦК №5

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
Медицинский институт, медицинский колледж
ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Производственная практика ПП.03.02

3 курс, 6 семестр

Оценочное средство – защита дневника по практике, защита отчета по практике

Описание оценочного средства:

1. Длительность выполнения: защита дневника – 10 минут, защита отчета по практике – 10 минут.

Описание контролируемого результата: ОК 01, 02, 04, 09, ПК – 3.1, 3.2

2. Показатели и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Оценочные средства дают возможность определить уровень владений и умений и степень сформированности компетенций.

Владеть:

В-38.1 Владеть навыком проведения профилактических осмотров населения

В-38.2 Владеть навыком назначения профилактических процедур

В-38.3 Владеть навыком проведения мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости

Уметь:

У-38.1 Уметь проводить профилактические осмотры различных категорий граждан

У-38.2 Уметь использовать методы первичной и вторичной профилактики

У-38.3 Уметь применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе

Знать:

З-38.1 Знать принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения

З-38.2 Знать особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний

З-38.3 Знать особенности профилактики онкопатологии

З-38.4 Знать основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения

Критериями оценок уровня освоения ПП являются:

Критерии оценки защиты дневника – проводится в виде оценивания ведения и защиты дневника

5 (отлично) - полностью выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся аккуратно, грамотно описывается проделанная работа, точно использованы научные термины, сделаны необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

4 (хорошо) - полностью выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не всегда аккуратно, но грамотно описывается проделанная работа, использованы научные термины, сделаны необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

3 (удовлетворительно) - не четко выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не аккуратно, описывается проделанная работа, недостаточно использованы научные термины, не всегда делаются необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

2 (неудовлетворительно) - не выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не аккуратно, проделанная работа описана плохо, не всегда делаются необходимые выводы и обобщения. Ежедневный цифровой итог не подводится.

Критерии оценки защиты отчета по практике – проводится в виде оценки правильности оформления, фиксации оценки за работу в подразделениях лечебных учреждений стоматологического профиля.

5 (отлично)- студент исполнитель, вежлив с медицинским персоналом, соблюдает производственную дисциплину, аккуратен. Показал хороший уровень адаптивности. Имеет опрятный внешний вид. Хорошая теоретическая подготовленность. Умение применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны медицинского персонала.

4 (хорошо)- студент исполнитель, вежлив с медицинским персоналом, соблюдает производственную дисциплину, аккуратен. Показал хороший уровень адаптивности. Имеет опрятный внешний вид. Хорошая теоретическая подготовленность. Применяя собственные знания в решении конкретных профессиональных задач, допускал неточности. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны медицинского персонала.

3 (удовлетворительно) - студент исполнитель, вежлив с медицинским персоналом, возможны нарушения производственной дисциплины, аккуратен. Показал удовлетворительный уровень адаптивности. Возможны замечания по внешнему виду. Удовлетворительная теоретическая подготовленность. Не всегда может применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны медицинского персонала.

2 (неудовлетворительно)- студент не исполнитель, возможно не уважительное отношение к медицинскому персоналу, возможны нарушения производственной дисциплины. Показал не удовлетворительный уровень адаптивности. Возможны замечания по внешнему виду. Недостаточная теоретическая подготовленность. Не всегда может применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Наличие нареканий в адрес студента со стороны медицинского персонала.

4. Методика/технология проведения:

Перед зачётом студенты должны предоставить групповому руководителю следующую документацию:

1. Дневник практики;
1. Отчет по практике, содержащий сведения о выполненной обучающимися работе во время прохождения практики, характеристику на обучающегося с места прохождения практики, лист инструктажа по технике безопасности в специализированном кабинете.
2. Утвержденное председателем ПЦК и согласованное с руководителем производственной практики индивидуальное задание, выполняемое в период практики.

К зачёту по практике допускаются студенты, своевременно и в полном объеме выполнившие задания практики и в указанные сроки, представившие всю отчетную документацию, отвечающую требованиям программы практики.

Зачет по практике проводится в виде защиты дневника, отчёта (выполнения манипуляций в период практики).

Кроме того, учитывается:

- выполнение программы практики;
- уровень освоения практических умений;
- соблюдение этики, деонтологии;
- характеристика группового руководителя практики;
- содержание и качество оформления отчета, полнота записей в дневнике.

Итоговая оценка по практике складывается из оценки за работу в структурных подразделениях ЛПУ стоматологического профиля (взятой из отчета по практике), оценки за защиту дневника, затем выводится среднеарифметическая оценка (но не выше оценки за работу в ЛПУ), которая выставляется в зачётную книжку и зачётно – экзаменационную ведомость.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
Медицинский институт
Медицинский колледж

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

ПП.03.02 Производственная практика

Студента _____ курса _____ группы

Специальности 31.02.07 Стоматологическое дело

ФИО _____

Абакан, 20 ____ год

<i>Дата</i>	<i>Содержание и объем выполненной работы</i>	<i>Оценка</i>	<i>Замечания и подпись руководителя практики</i>

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
 Медицинский институт
 Медицинский колледж

СОГЛАСОВАНО

Руководитель практики от

_____ (название профильной организации)

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

УТВЕРЖДАЮ

Председатель ПЦК № _____

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ

ПП.03.02 Производственная практика

студента 3 курса, _____ группы, очной формы обучения,
 специальности 31.02.07 Стоматологическое дело

_____ (Ф.И.О. студента)

Сроки прохождения практики с « _____ » _____ 20__ г. по « _____ » _____ 20__ г.

Место прохождения практики _____

В течение всего срока прохождения практики обучающийся должен выполнить следующие виды работ с предоставлением отчетной документации:

№ п/п	Виды деятельности обучающегося	Планируемые результаты (умения, навыки, приобретение опыта)	Формы отчетной документации	Сроки выполнения
1.	Участие в организационном собрании по технике безопасности и охране труда на базе практики	Освоение методов и приемов безопасного выполнения работ на рабочем месте	Отчет по практике с отметкой о пройденном инструктаже по технике безопасности на базе практики	В первый день практики
2.	Отработка практических умений согласно цифровому отчету	ОК 01, 02, 04, 09; ПК 3.1, 3.2	Отчет по практике, дневник практики	1-2 неделя практики
3.	Подготовка отчета по практике и дневника практики	ОК 01, 02, 04, 09; ПК 3.1, 3.2	Отчет по практике, дневник практики	1 – 2 неделя практики
4.	Промежуточная аттестация (защита дневника практики и отчета по практике)	ОК 01, 02, 04, 09; ПК 3.1, 3.2	Отчет по практике, дневник практики	2 неделя практики

Обучающийся _____

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ

ПП.03.02 Производственная практика

За время прохождения производственной практики обучающимся выполнена следующая работа:

1. Инструктаж по технике безопасности в подразделениях учреждений здравоохранения (базах практики)

Дата	Функциональное подразделение учреждений здравоохранения	Подписи	
		Непосредственного руководителя практики от учреждения здравоохранения	Студента

2. Цифровой отчет:

Практические умения	Количество
1. проведение мероприятий по формированию ЗОЖ среди беременных и родителей детей раннего возраста	
2. проведение мероприятий по формированию ЗОЖ среди детей различного возраста	
3. проведение мероприятий по формированию ЗОЖ среди работников образования и медицинских работников	
4. проведение мероприятий по формированию ЗОЖ и организация гигиенического обучения пациентов в условиях поликлиники и организованных коллективов	
5. проведение мероприятий по формированию ЗОЖ среди различных групп взрослого населения	
6. проведение консультирования работников школьно – дошкольных образовательных организаций по вопросам профилактики основных стоматологических заболеваний	
7. проведение «уроков здоровья», лекций, семинаров, викторин по профилактике стоматологических заболеваний	
8. оформление стендов, выставок, санитарных бюллетеней	
9. разработка анкет среди различных групп населения с целью выявления осведомленности в области профилактики стоматологических заболеваний	
10. выполнение профилактических процедур стоматологических заболеваний	
11. выполнение предписанных действий при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях	

3. Характеристика прохождения практики студентом

(в характеристике отразить производственную дисциплину, прилежание, внешний вид, проявление интереса к специальности, регулярность ведения дневника, индивидуальные особенности, морально - волевые качества, честность, инициатива, уравновешенность, выдержка и др.)

В соответствии с требованиями ФГОС СПО к уровню подготовки выпускников по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело перечисленные общие и профессиональные компетенции, предусмотренные программой практики

(освоены / не освоены)

(если не освоены, указать какие)

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках
ПК 3.1 Проводить обучение пациентов индивидуальной гигиене полости рта
ПК 3.2 Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний

Оценка за работу в организации здравоохранения _____
(оценка)

Непосредственный руководитель производственной практики от организации здравоохранения

(подпись)

(ФИО)

(подпись)

(ФИО)

Печать организации здравоохранения

Итоговая оценка за прохождение производственной практики

Групповой руководитель производственной практики от колледжа

(оценка за зачет)

(подпись)

(ФИО)

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
 федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
 (ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н. Ф. Катанова»)
 Медицинский институт
 Медицинский колледж
 ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по
практике

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

ПДП.01 Производственная практика по профилю специальности

1. Цель и задачи текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, осваивающих компетентностно – ориентированную ОПОП.

–определение соответствия уровня и качества подготовки студентов требованиям к результатам освоения ОПОП;

–повышение ответственности преподавателя за результаты своей профессиональной деятельности.

Код практики	Название практики	Курс, семестр	Наименование компетенции, код индикатора	Формы проведения текущих, промежуточных аттестаций обучающихся	Виды и кол-во оценочных средств
ПДП.01	Производственная практика по профилю специальности	Курс 3 семестр 6	ОК 01, 02, 04, 09 ПК – 1.1- 1.6, 2.1-2.4, 3.1-3.2	Зачет с оценкой	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

2. Оценочные средства, составленные с целью оценивания хода освоения практики и с целью оценивания промежуточных и окончательных результатов обучения по практике (прилагаются разработанные и утвержденные соответствующими кафедрами (ПЦК) контрольно-измерительные материалы для текущего контроля, промежуточных аттестаций).

Шифр	Компетенция по ФГОС	Знания, умения, владения	шифр	Результат освоения	Вид контроля	Оценочные средства
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Разработка алгоритма постановки диагноза	В-39.7	Владеть навыком разработки алгоритма постановки диагноза	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Формирование плана профилактической стоматологической помощи пациенту	В-39.28	Владеть навыком формирования плана профилактической стоматологической помощи пациенту	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и	Порядок работы в и	3-39.35	Знать порядок работы в и	Промежуточный	Защита дневника по

	интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "интернет"		информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "интернет"		практике, защита отчета по практике
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Методы защиты информации при работе в информационно-телекоммуникационной сети "интернет"	3-39.36	Знать методы защиты информации при работе в информационно-телекоммуникационной сети "интернет"	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Применять в работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "интернет"	У-39.24	Уметь применять в работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "интернет"	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Подбор медицинских изделий в категории "стоматологические Материалы" и «средства гигиены полости рта» для профилактики стоматологических заболеваний	В-39.32	Владеть навыком подбора медицинских изделий в категории "стоматологические материалы" и «средства гигиены полости рта» для профилактики стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Применение информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «интернет»	В-39.23	Владеть навыком применения информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «интернет»	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала	3-39.29	Знать должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Нормативные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	3-39.26	Знать нормативные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Мероприятия, осуществляемые в рамках внутреннего	3-39.27	Знать мероприятия, осуществляемые в рамках внутреннего контроля качества и	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета

		контроля качества и безопасности медицинской деятельности		безопасности медицинской деятельности		по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Принципы делового общения в коллективе	З-39.30	Знать принципы делового общения в коллективе	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Способы управления конфликтами	З-39.31	Знать способы управления конфликтами	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	З-39.44	Знать требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Координировать деятельность и осуществлять контроль выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	У-39.21	Уметь координировать деятельность и осуществлять контроль выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Проводить мероприятия по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	У-39.20	Уметь проводить мероприятия по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Рационально организовывать деятельность персонала и соблюдать этические и психологические аспекты работы в команде	У-39.22	Уметь рационально организовывать деятельность персонала и соблюдать этические и психологические аспекты работы в команде	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Интерпретация данных консультаций пациентов врачами специалистами	В-39.13	Владеть навыком интерпретации данных консультаций пациентов врачами специалистами	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Проведение работы по внутреннему контролю качества и безопасности	В-39.19	Владеть навыком проведения работы по внутреннему контролю качества и безопасности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

		медицинской деятельности		медицинской деятельности		
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Осуществление контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	В-39.20	Владеть навыком осуществления контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Организации рациональной деятельности персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде	В-39.21	Владеть навыком организации рациональной деятельности персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	Виды медицинской документации, используемые в профессиональной деятельности	З-39.34	Знать виды медицинской документации, используемые в профессиональной деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	Правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа	З-39.33	Знать правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	Санитарно-эпидемиологические нормы и требования	З-39.45	Знать санитарно-эпидемиологические нормы и требования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	У-39.23	Уметь заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований	В-39.12	Владеть навыком интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде	В-39.22	Владеть навыком ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды.	3-39.1	Знать биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды.	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями	3-39.2	Знать основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология Зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза	3-39.3	Знать топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Этиология, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний	3-39.4	Знать этиологию, патогенез, диагностику основных стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем	3-39.5	Знать взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы	3-39.6	Знать основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Основные принципы диагностики заболеваний височнонижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых	3-39.7	Знать основные принципы диагностики заболеваний височнонижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных деформациях и аномалиях	3-39.8	Знать нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных деформациях и аномалиях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ	3-39.9	Знать клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса для направления к врачам специалистам	3-39.12	Знать нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса для направления к врачам специалистам	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Клиническая картина, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных	3-39.13	Знать клиническая картина, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

		отростков, челюстей, лица для направления к врачам специалистам		отростков, челюстей, лица для направления к врачам специалистам		
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний	3-39.14	Знать значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования	3-39.15	Знать медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)	3-39.16	Знать медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем	3-39.17	Знать международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Санитарно-эпидемиологические требования	3-39.23	Знать санитарно-эпидемиологические требования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований	Особенности обследования пациентов пожилого и старческого возраста	3-39.24	Знать особенности обследования пациентов пожилого и старческого возраста	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	(рентгенограммы, ортопантограммы)					
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	У-39.1	Уметь проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	У-39.2	Уметь выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	У-39.3	Уметь интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	У-39.4	Уметь интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Обосновывать необходимость лабораторных исследований	У-39.5	Уметь обосновывать необходимость лабораторных исследований	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Обосновывать необходимость и объем инструментальных	У-39.6	Уметь обосновывать необходимость и объем инструментальных	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Обосновывать необходимость дополнительного обследования пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонтодиагностика)	У-39.7	Уметь обосновывать необходимость дополнительного обследования пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонтодиагностика)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам специалистам	У-39.8	Уметь обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам специалистам	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Анализировать полученные результаты обследования	У-39.9	Уметь анализировать полученные результаты обследования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Обосновывать и планировать объем дополнительных исследований: рентгенологические (прицельный снимок зуба, Радиовизиография, электроодонтодиагностика)	У-39.10	Уметь обосновывать и планировать объем дополнительных исследований: рентгенологические (прицельный снимок зуба, радиовизиография, электроодонтодиагностика)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	У-39.11	Уметь интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию	При выявлении клинических признаков острой и хронической черепно-лицевой	У-39.12	Уметь при выявлении клинических признаков острой и хронической черепно-лицевой	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	боли соматического, Нейрогенного и психогенного происхождения, направлять к врачу-специалисту		боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения, направлять к врачу-специалисту		
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, некариозные поражения зубов; выявлять заболевания слизистой оболочки полости рта, травмы Зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстнолицевой области для направления к врачам-специалистам для подтверждения диагноза и лечения	У-39.13	Уметь диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, некариозные поражения зубов; выявлять заболевания слизистой оболочки полости рта, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстнолицевой области для направления к врачам-специалистам для подтверждения диагноза и лечения	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Диагностировать дефекты зубных рядов, полное отсутствие зубов	У-39.14	Уметь диагностировать дефекты зубных рядов, полное отсутствие зубов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретировать данные инструментальных исследований	У-39.15	Уметь интерпретировать данные инструментальных исследований	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретировать данные консультаций пациентов врачамиспециалистами	У-39.16	Уметь интерпретировать данные консультаций пациентов врачамиспециалистами	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретировать данные дополнительных обследований (прицельные рентгенограммы, Радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонтодиагностика)	У-39.17	Уметь интерпретировать данные дополнительных обследований (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонтодиагностика)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Распознавать зубочелюстные деформации и аномалии- зубов и челюстей: выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, Предопухолевые состояния) и направлять для Подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	У-39.18	Уметь распознавать зубочелюстные деформации и аномалии- зубов и челюстей: выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) и направлять для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Применять средства индивидуальной защиты	У-39.19	Уметь применять средства индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Первичный осмотр пациентов	В-39.1	Владеть навыком первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию	Повторный осмотр пациентов	В-39.2	Владеть навыком повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)					
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза	В-39.3	Владеть навыком разработки алгоритма постановки предварительного диагноза	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Установление предварительного диагноза	В-39.4	Владеть навыком установления предварительного диагноза	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Направление пациентов на лабораторные и инструментальные исследования	В-39.5	Владеть навыком направления пациентов на лабораторные и инструментальные исследования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Разработка алгоритма постановки диагноза	В-39.7	Владеть навыком разработки алгоритма постановки диагноза	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Постановка диагноза	В-39.8	Владеть навыком постановки диагноза	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	В-39.9	Владеть навыком интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	(рентгенограммы, ортопантограммы)					
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретация данных первичного осмотра пациентов	В-39.10	Владеть навыком интерпретации данных первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретация данных повторного осмотра пациентов	В-39.11	Владеть навыком интерпретации данных повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований	В-39.12	Владеть навыком интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретация данных консультаций пациентов врачами специалистами	В-39.13	Владеть навыком интерпретации данных консультаций пациентов врачами специалистами	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, данные электроодонтодиагностики)	В-39.14	Владеть навыком интерпретации данных дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, данные электроодонтодиагностики)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Получение информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)	В-39.15	Владеть навыком получения информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Выявление у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов;;выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов,предополовых состояний)	В-39.17	Владеть навыком выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов;;выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов,предополовых состояний)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.1.	Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)	Направление пациентов на консультацию к врачам специалистам	В-39.6	Владеть навыком направления пациентов на консультацию к врачам специалистам	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)	3-39.16	Знать медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	3-39.18	Знать порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	технологий					
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Стандарты медицинской помощи по заболеваниям	3-39.19	Знать стандарты медицинской помощи по заболеваниям	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Клинические рекомендации (протоколы лечения) стоматологических заболеваний	3-39.20	Знать клинические рекомендации (протоколы лечения) стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	3-39.21	Знать состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	3-39.22	Знать требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Санитарно-эпидемиологические требования	3-39.23	Знать санитарно-эпидемиологические требования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Правила применения средств индивидуальной защиты	3-39.25	Знать правила применения средств индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.2	Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий	Применять средства индивидуальной защиты	У-39.19	Уметь применять средства индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического стоматологического лечения для Направления к врачам специалистам	3-39.10	Знать клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического стоматологического лечения для направления к врачам специалистам	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)	3-39.16	Знать медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	3-39.18	Знать порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Стандарты медицинской помощи по заболеваниям	3-39.19	Знать стандарты медицинской помощи по заболеваниям	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	3-39.21	Знать состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	З-39.22	Знать требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Санитарно-эпидемиологические требования	З-39.23	Знать санитарно-эпидемиологические требования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Правила применения средств индивидуальной защиты	З-39.25	Знать правила применения средств индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.3	Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах	Применять средства индивидуальной защиты	У-39.19	Уметь применять средства индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза	З-39.3	Знать топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)	З-39.16	Знать медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	У-39.3	Уметь интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	У-39.4	Уметь интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	конструкций					
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Первичный осмотр пациентов	В-39.1	Владеть навыком первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.4	Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций	Повторный осмотр пациентов	В-39.2	Владеть навыком повторного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.5	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта	Комплексная взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов	З-39.11	Знать комплексная взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.5	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта	Санитарно-эпидемиологические требования	З-39.23	Знать санитарно-эпидемиологические требования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.5	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта	Применять средства индивидуальной защиты	У-39.19	Уметь применять средства индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.5	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта	Распознавать зубочелюстные деформации и аномалии- зубов и челюстей: выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, Предопухолевые состояния) и направлять для Подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	У-39.18	Уметь распознавать зубочелюстные деформации и аномалии- зубов и челюстей: выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) и направлять для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.5	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта	Диагностировать дефекты зубных рядов, полное отсутствие зубов	У-39.14	диагностировать дефекты зубных рядов, полное отсутствие зубов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.5	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта	Анализировать полученные результаты обследования	У-39.9	анализировать полученные результаты обследования	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.5	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта	Анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний	В-39.16	Владеть навыком анкетирования пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.5	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта	Выявление у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов;;выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов,предопухолевых состояний)	В-39.17	Владеть навыком выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов;;выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов,предопухолевых состояний)	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.5	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта	Направление для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	В-39.18	Владеть навыком направления для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Этиология, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний	З-39.4	Знать этиология, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	З-39.18	Знать порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	З-39.21	Знать состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	У-39.3	Уметь интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	У-39.1	Уметь проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Первичный осмотр пациентов	В-39.1	первичный осмотр пациентов	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 1.6	Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	Установление предварительного диагноза	В-39.4	Владеть навыком установления предварительного диагноза	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.1	Проводить подготовку стоматологического оборудования к работе, контроль исправности, правильности эксплуатации	Нормативные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	З-39.26	Знать нормативные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.1	Проводить подготовку стоматологического оборудования к работе, контроль исправности, правильности эксплуатации	Мероприятия, осуществляемые в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	З-39.27	Знать мероприятия, осуществляемые в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.1	Проводить подготовку стоматологического оборудования к работе, контроль исправности, правильности эксплуатации	Критерии оценки качества и безопасности медицинской деятельности	З-39.28	Знать критерии оценки качества и безопасности медицинской деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.1	Проводить подготовку стоматологического оборудования к работе, контроль исправности, правильности эксплуатации	Проводить мероприятия по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	У-39.20	Уметь проводить мероприятия по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.1	Проводить подготовку стоматологического оборудования к работе, контроль исправности, правильности эксплуатации	Проведение работы по внутреннему контролю качества и безопасности	В-39.19	Владеть навыком проведения работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

		медицинской деятельности		деятельности		
ПК 2.2	Обеспечивать соблюдение требований охраны труда, гигиены труда, противопожарной безопасности при эксплуатации помещений, оборудования и аппаратуры, используемых в стоматологической практике	Нормативные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	З-39.26	Знать нормативные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.2	Обеспечивать соблюдение требований охраны труда, гигиены труда, противопожарной безопасности при эксплуатации помещений, оборудования и аппаратуры, используемых в стоматологической практике	Мероприятия, осуществляемые в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	З-39.27	Знать мероприятия, осуществляемые в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.2	Обеспечивать соблюдение требований охраны труда, гигиены труда, противопожарной безопасности при эксплуатации помещений, оборудования и аппаратуры, используемых в стоматологической практике	Критерии оценки качества и безопасности медицинской деятельности	З-39.28	Знать критерии оценки качества и безопасности медицинской деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.2	Обеспечивать соблюдение требований охраны труда, гигиены труда, противопожарной безопасности при эксплуатации помещений, оборудования и аппаратуры, используемых в стоматологической практике	Проводить мероприятия по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	У-39.20	Уметь проводить мероприятия по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.2	Обеспечивать соблюдение требований охраны труда, гигиены труда, противопожарной безопасности при эксплуатации помещений, оборудования и аппаратуры, используемых в стоматологической практике	Проведение работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	В-39.19	Владеть навыком проведения работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.3	Обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и медицинского персонала, выполнять требования инфекционного контроля в стоматологической практике	Нормативные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	З-39.26	Знать нормативные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.3	Обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и медицинского персонала, выполнять требования инфекционного контроля в стоматологической практике	Мероприятия, осуществляемые в рамках внутреннего контроля качества и безопасности	З-39.27	Знать мероприятия, осуществляемые в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

		медицинской деятельности				
ПК 2.3	Обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и медицинского персонала, выполнять требования инфекционного контроля в стоматологической практике	Критерии оценки качества и безопасности медицинской деятельности	3-39.28	Знать критерии оценки качества и безопасности медицинской деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.3	Обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и медицинского персонала, выполнять требования инфекционного контроля в стоматологической практике	Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала	3-39.29	Знать должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.3	Обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и медицинского персонала, выполнять требования инфекционного контроля в стоматологической практике	Проводить мероприятия по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	У-39.20	Уметь проводить мероприятия по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.3	Обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и медицинского персонала, выполнять требования инфекционного контроля в стоматологической практике	Координировать деятельность и осуществлять контроль выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	У-39.21	координировать деятельность и осуществлять контроль выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.3	Обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и медицинского персонала, выполнять требования инфекционного контроля в стоматологической практике	Проведение работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	В-39.19	Владеть навыком проведения работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.3	Обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и медицинского персонала, выполнять требования инфекционного контроля в стоматологической практике	Осуществление контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	В-39.20	Владеть навыком осуществления контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.4	Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения	Этические аспекты деятельности медицинского работника	3-39.32	Знать этические аспекты деятельности медицинского работника	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.4	Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения	Правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских	3-39.33	Знать правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

		организациях, в том числе в форме электронного документа		организациях, в том числе в форме электронного документа		
ПК 2.4	Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения	Виды медицинской документации, используемые в профессиональной деятельности	3-39.34	Знать виды медицинской документации, используемые в профессиональной деятельности	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.4	Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения	Порядок работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "интернет"	3-39.35	Знать порядок работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "интернет"	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.4	Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения	Методы защиты информации при работе в информационно-телекоммуникационной сети "интернет"	3-39.36	Знать методы защиты информации при работе в информационно-телекоммуникационной сети "интернет"	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.4	Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения	Основы законодательства Российской Федерации о защите Персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	3-39.37	Знать основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.4	Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	У-39.23	Уметь заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.4	Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения	Применять в работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "интернет"	У-39.24	Уметь применять в работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "интернет"	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.4	Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации	Использовать в работе персональные данные пациентов и	У-39.25	Уметь использовать в работе персональные данные пациентов и сведениями,	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

	здравоохранения	сведениями, составляющие врачебную тайну		составляющие врачебную тайну		
ПК 2.4	Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения	Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде	В-39.22	Владеть навыком ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.4	Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения	Применение информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «интернет»;	В-39.23	Владеть навыком применения информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «интернет»;	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 2.4	Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения	Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	В-39.24	Владеть навыком использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.1	Проводить обучение пациентов индивидуальной гигиене полости рта	Правила применения средств индивидуальной защиты	3-39.46	Знать правила применения средств индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.1	Проводить обучение пациентов индивидуальной гигиене полости рта	Применять средства индивидуальной защиты	У-39.30	Уметь применять средства индивидуальной защиты	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.1	Проводить обучение пациентов индивидуальной гигиене полости рта	Проведение мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	В-39.29	Владеть навыком проведения мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.1	Проводить обучение пациентов индивидуальной гигиене полости рта	Выполнение профилактических процедур стоматологических заболеваний	В-39.30	Владеть навыком выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.1	Проводить обучение пациентов индивидуальной гигиене полости рта	Подбор медицинских изделий в категории "стоматологические материалы" и «средства гигиены полости рта» для профилактики стоматологических заболеваний	В-39.32	Владеть навыком подбора медицинских изделий в категории "стоматологические материалы" и «средства гигиены полости рта» для профилактики стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения	3-39.38	Знать принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний	3-39.39	Знать особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Особенности профилактики онкопатологии	3-39.40	Знать особенности профилактики онкопатологии	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Этиология, патогенез, профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области	3-39.41	Знать этиология, патогенез, профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Общие принципы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых	3-39.42	Знать общие принципы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Клиническая картина, симптомы основных стоматологических заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактика	3-39.43	Знать клиническая картина, симптомы основных стоматологических заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактика	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан	У-39.26	Уметь проводить профилактические осмотры различных категорий граждан	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ	У-39.27	Уметь проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Использовать методы первичной и вторичной профилактики	У-39.28	Уметь использовать методы первичной и вторичной профилактики	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе	У-39.29	Уметь применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Проведение профилактических осмотров населения	В-39.25	Владеть навыком проведения профилактических осмотров населения	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Назначение профилактических процедур	В-39.26	Владеть навыком назначения профилактических процедур	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Подбор местных лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний	В-39.27	Владеть навыком подбора местных лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Формирование плана профилактической стоматологической помощи пациенту	В-39.28	Владеть навыком формирования плана профилактической стоматологической помощи пациенту	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Проведение мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	В-39.29	Владеть навыком проведения мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике
ПК 3.2	Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний	Профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе первичная и вторичная (в соответствии с назначениями врача специалиста) профилактика онкологических заболеваний, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ	В-39.31	Владеть навыком профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе первичная и вторичная (в соответствии с назначениями врача специалиста) профилактика онкологических заболеваний, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ	Промежуточный	Защита дневника по практике, защита отчета по практике

Разработчики: Цыренова О.А.

Комплект оценочных средств хранится на обеспечивающей ПЦК №5

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф.Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф.Катанова»)
Медицинский институт, медицинский колледж
ПЦК №5 общегуманитарных и стоматологических дисциплин

ОПОП 31.02.07 Стоматологическое дело

Производственная практика по профилю специальности ПДП.01

3 курс, 6 семестр

Оценочное средство – защита дневника по практике, защита отчета по практике

Описание оценочного средства:

1. Длительность выполнения: защита дневника – 10 минут, защита отчета по практике – 10 минут.

Описание контролируемого результата: ОК 01, 02, 04, 09; ПК 1.1- 1.6, 2.1-2.4, 3.1-3.2

2. Показатели и критерии оценки (количественные пороги оценки сформированности компетенций).

Оценочные средства дают возможность определить уровень владений и умений и степень сформированности компетенций.

Владеть:

- В-39.1 Владеть навыком первичного осмотра пациентов
- В-39.2 Владеть навыком повторного осмотра пациентов
- В-39.3 Владеть навыком разработки алгоритма постановки предварительного диагноза
- В-39.4 Владеть навыком установления предварительного диагноза
- В-39.5 Владеть навыком направления пациентов на лабораторные и инструментальные исследования
- В-39.6 Владеть навыком направления пациентов на консультацию к врачам специалистам
- В-39.7 Владеть навыком разработки алгоритма постановки диагноза
- В-39.8 Владеть навыком постановки диагноза
- В-39.9 Владеть навыком интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)
- В-39.10 Владеть навыком интерпретации данных первичного осмотра пациентов
- В-39.11 Владеть навыком интерпретации данных повторного осмотра пациентов
- В-39.12 Владеть навыком интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований
- В-39.13 Владеть навыком интерпретации данных консультаций пациентов врачами специалистами
- В-39.14 Владеть навыком интерпретации данных дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, данные электроодонтодиагностики)
- В-39.15 Владеть навыком получения информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)
- В-39.16 Владеть навыком анкетирования пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний
- В-39.17 Владеть навыком выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний)
- В-39.18 Владеть навыком направления для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту
- В-39.19 Владеть навыком проведения работы по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности
- В-39.20 Владеть навыком осуществления контроля выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом
- В-39.21 Владеть навыком организации рациональной деятельности персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде
- В-39.22 Владеть навыком ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде
- В-39.23 Владеть навыком применения информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «интернет»

- В-39.24 Владеть навыком использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
- В-39.25 Владеть навыком проведения профилактических осмотров населения
- В-39.26 Владеть навыком назначения профилактических процедур
- В-39.27 Владеть навыком подбора местных лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний
- В-39.28 Владеть навыком формирования плана профилактической стоматологической помощи пациенту
- В-39.29 Владеть навыком проведения мероприятий по снижению стоматологической заболеваемости
- В-39.30 Владеть навыком выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний
- В-39.31 Владеть навыком профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе первичная и вторичная (в соответствии с назначениями врача специалиста) профилактика онкологических заболеваний, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ
- В-39.32 Владеть навыком подбора медицинских изделий в категории "стоматологические материалы" и «средства гигиены полости рта» для профилактики стоматологических заболеваний

Уметь:

- У-39.1 Уметь проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты
- У-39.2 Уметь выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний
- У-39.3 Уметь интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов
- У-39.4 Уметь интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов
- У-39.5 Уметь обосновывать необходимость лабораторных исследований
- У-39.6 Уметь обосновывать необходимость и объем инструментальных исследований
- У-39.7 Уметь обосновывать необходимость дополнительного обследования пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонто диагностика)
- У-39.8 Уметь обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам специалистам
- У-39.9 Уметь анализировать полученные результаты обследования
- У-39.10 Уметь обосновывать и планировать объем дополнительных исследований: рентгенологические (прицельный снимок зуба, радиовизиография, электроодонтодиагностика)
- У-39.11 Уметь интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)
- У-39.12 Уметь при выявлении клинических признаков острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения, направлять к врачу-специалисту
- У-39.13 Уметь диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, некариозные поражения зубов; выявлять заболевания слизистой оболочки полости рта, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстнолицевой области для направления к врачам-специалистам для подтверждения диагноза и лечения
- У-39.14 Уметь диагностировать дефекты зубных рядов, полное отсутствие зубов
- У-39.15 Уметь интерпретировать данные инструментальных исследований
- У-39.16 Уметь интерпретировать данные консультаций пациентов врачам-специалистами
- У-39.17 Уметь интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонто диагностика)
- У-39.18 Уметь распознавать зубочелюстные деформации и аномалии- зубов и челюстей: выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) и направлять для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту
- У-39.19 Уметь применять средства индивидуальной защиты
- У-39.20 Уметь проводить мероприятия по внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности
- У-39.21 Уметь координировать деятельность и осуществлять контроль выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
- У-39.22 Уметь рационально организовывать деятельность персонала и соблюдать этические и психологические аспекты работы в команде
- У-39.23 Уметь заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа

- У-39.24 Уметь применять в работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "интернет"
- У-39.25 Уметь использовать в работе персональные данные пациентов и сведениями, составляющие врачебную тайну
- У-39.26 Уметь проводить профилактические осмотры различных категорий граждан
- У-39.27 Уметь проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ
- У-39.28 Уметь использовать методы первичной и вторичной профилактики
- У-39.29 Уметь применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе
- У-39.30 Уметь применять средства индивидуальной защиты

Знать:

- З-39.1 Знать биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды.
- З-39.2 Знать основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями
- З-39.3 Знать топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза
- З-39.4 Знать этиология, патогенез, диагностика основных стоматологических заболеваний
- З-39.5 Знать взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем
- З-39.6 Знать основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы
- З-39.7 Знать основные принципы диагностики заболеваний височнонижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых
- З-39.8 Знать нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных деформациях и аномалиях
- З-39.9 Знать клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ
- З-39.10 Знать клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического стоматологического лечения для направления к врачам специалистам
- З-39.11 Знать комплексная взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов
- З-39.12 Знать нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса для направления к врачам специалистам
- З-39.13 Знать клиническая картина, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица для направления к врачам специалистам
- З-39.14 Знать значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний
- З-39.15 Знать медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования
- З-39.16 Знать медицинские изделия, применяемые в стоматологии (принципы устройства и правила эксплуатации)
- З-39.17 Знать международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем
- З-39.18 Знать порядок оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях
- З-39.19 Знать стандарты медицинской помощи по заболеваниям
- З-39.20 Знать клинические рекомендации (протоколы лечения) стоматологических заболеваний
- З-39.21 Знать состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах
- З-39.22 Знать требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях
- З-39.23 Знать санитарно-эпидемиологические требования
- З-39.24 Знать особенности обследования пациентов пожилого и старческого возраста
- З-39.25 Знать правила применения средств индивидуальной защиты

- 3-39.26 Знать нормативные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- 3-39.27 Знать мероприятия, осуществляемые в рамках внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- 3-39.28 Знать критерии оценки качества и безопасности медицинской деятельности
- 3-39.29 Знать должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала
- 3-39.30 Знать принципы делового общения в коллективе
- 3-39.31 Знать способы управления конфликтами
- 3-39.32 Знать этические аспекты деятельности медицинского работника
- 3-39.33 Знать правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа
- 3-39.34 Знать виды медицинской документации, используемые в профессиональной деятельности
- 3-39.35 Знать порядок работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "интернет"
- 3-39.36 Знать методы защиты информации при работе в информационно- телекоммуникационной сети "интернет"
- 3-39.37 Знать основы законодательства российской федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
- 3-39.38 Знать принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения
- 3-39.39 Знать особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний
- 3-39.40 Знать особенности профилактики онкопатологии
- 3-39.41 Знать этиология, патогенез, профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области
- 3-39.42 Знать общие принципы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых
- 3-39.43 Знать клиническая картина, симптомы основных стоматологических заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактика
- 3-39.44 Знать требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях
- 3-39.45 Знать санитарно-эпидемиологические нормы и требования
- 3-39.46 Знать правила применения средств индивидуальной защиты

Критериями оценок уровня освоения ПДП являются:

Критерии оценки защиты дневника – проводится в виде оценивания ведения и защиты дневника

5 (отлично) - полностью выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся аккуратно, грамотно описывается проделанная работа, точно использованы научные термины, сделаны необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

4 (хорошо) - полностью выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не всегда аккуратно, но грамотно описывается проделанная работа, использованы научные термины, сделаны необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

3 (удовлетворительно) - не четко выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не аккуратно, описывается проделанная работа, недостаточно использованы научные термины, не всегда делаются необходимые выводы и обобщения. Подводится ежедневный цифровой итог.

2 (неудовлетворительно) - не выполнены рекомендации по ведению дневника. Дневник ведётся не аккуратно, проделанная работа описана плохо, не всегда делаются необходимые выводы и обобщения. Ежедневный цифровой итог не подводится.

Критерии оценки защиты отчета по практике – проводится в виде оценки правильности оформления, фиксации оценки за работу в подразделениях лечебных учреждений стоматологического профиля.

5 (отлично)- студент исполнитель, вежлив с медицинским персоналом, соблюдает производственную дисциплину, аккуратен. Показал хороший уровень адаптивности. Имеет опрятный внешний вид. Хорошая теоретическая подготовленность. Умение применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны медицинского персонала.

4 (хорошо)- студент исполнительен, вежлив с медицинским персоналом, соблюдает производственную дисциплину, аккуратен. Показал хороший уровень адаптивности. Имеет опрятный внешний вид. Хорошая теоретическая подготовленность. Применяя собственные знания в решении конкретных профессиональных задач, допускал неточности. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны медицинского персонала.

3 (удовлетворительно) - студент исполнительен, вежлив с медицинским персоналом, возможны нарушения производственной дисциплины, аккуратен. Показал удовлетворительный уровень адаптивности. Возможны замечания по внешнему виду. Удовлетворительная теоретическая подготовленность. Не всегда может применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Отсутствие нареканий в адрес студента со стороны медицинского персонала.

2 (неудовлетворительно)- студент не исполнительен, возможно не уважительное отношение к медицинскому персоналу, возможны нарушения производственной дисциплины. Показал не удовлетворительный уровень адаптивности. Возможны замечания по внешнему виду. Недостаточная теоретическая подготовленность. Не всегда может применять собственные знания в решении конкретных профессиональных задач. Наличие нареканий в адрес студента со стороны медицинского персонала.

4. Методика/технология проведения:

Перед зачётом студенты должны предоставить групповому руководителю следующую документацию:

1. Дневник практики;
1. Отчет по практике, содержащий сведения о выполненной обучающимися работе во время прохождения практики, характеристику на обучающегося с места прохождения практики, лист инструктажа по технике безопасности в специализированном кабинете.
2. Утвержденное председателем ПЦК и согласованное с руководителем производственной практики индивидуальное задание, выполняемое в период практики.

К зачёту по практике допускаются студенты, своевременно и в полном объеме выполнившие задания практики и в указанные сроки, представившие всю отчетную документацию, отвечающую требованиям программы практики.

Зачет по практике проводится в виде защиты дневника, отчёта (выполнения манипуляций в период практики).

Кроме того, учитывается:

- выполнение программы практики;
- уровень освоения практических умений;
- соблюдение этики, деонтологии;
- характеристика группового руководителя практики;
- содержание и качество оформления отчета, полнота записей в дневнике.

Итоговая оценка по практике складывается из оценки за работу в структурных подразделениях ЛПУ стоматологического профиля (взятой из отчета по практике), оценки за защиту дневника, затем выводится среднеарифметическая оценка (но не выше оценки за работу в ЛПУ), которая выставляется в зачётную книжку и зачётно – экзаменационную ведомость.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
Медицинский институт
Медицинский колледж

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

ПДП.01 Производственная практика по профилю специальности

Студента _____ курса _____ группы

Специальности 31.02.07 Стоматологическое дело

ФИО _____

Абакан, 20 ____ год

<i>Дата</i>	<i>Содержание и объем выполненной работы</i>	<i>Оценка</i>	<i>Замечания и подпись руководителя практики</i>

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
Медицинский институт
Медицинский колледж

СОГЛАСОВАНО

Руководитель практики от

_____ (название профильной организации)

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

УТВЕРЖДАЮ

Председатель ПЦК № _____

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ

ПДП.01 Производственная практика по профилю специальности

студента 3 курса, _____ группы, очной формы обучения,
специальности 31.02.07 Стоматологическое дело

_____ (Ф.И.О. студента)

Сроки прохождения практики с « _____ » _____ 20__ г. по « _____ » _____ 20__ г.

Место прохождения практики _____

В течение всего срока прохождения практики обучающийся должен выполнить следующие виды работ с предоставлением отчетной документации:

№ п/п	Виды деятельности обучающегося	Планируемые результаты (умения, навыки, приобретение опыта)	Формы отчетной документации	Сроки выполнения
1.	Участие в организационном собрании по технике безопасности и охране труда на базе практики	Освоение методов и приемов безопасного выполнения работ на рабочем месте	Отчет по практике с отметкой о пройденном инструктаже по технике безопасности на базе практики	В первый день практики
2.	Отработка практических умений согласно цифровому отчету	ОК 01, 02, 04, 09; ПК 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5, 1.6, 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 3.1, 3.2	Отчет по практике, дневник практики	1-4 неделя практики
3.	Подготовка отчета по практике и дневника практики	ОК 01, 02, 04, 09; ПК 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5, 1.6, 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 3.1, 3.2	Отчет по практике, дневник практики	1 – 4 неделя практики
4.	Промежуточная аттестация (защита дневника практики и отчета по практике)	ОК 01, 02, 04, 09; ПК 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5, 1.6, 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 3.1, 3.2	Отчет по практике, дневник практики	4 неделя практики

Обучающийся _____
_____ подпись _____ расшифровка подписи

ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ

ПДП.01 Производственная практика по профилю специальности

За время прохождения производственной практики обучающимся выполнена следующая работа:

1. Инструктаж по технике безопасности в подразделениях учреждений здравоохранения (базах практики)

Дата	Функциональное подразделение учреждений здравоохранения	Подписи	
		Непосредственного руководителя практики от учреждения здравоохранения	Студента

2. Цифровой отчет:

Практические умения	Количество
1. Проведение физикального исследования и интерпретация результатов	
2. Выявление общих и специфических признаков стоматологических заболеваний	
3. Интерпретация результатов первичного и повторного осмотра пациентов	
4. Обоснование необходимости лабораторных исследований и объема инструментальных исследований и интерпретация данных исследований	
5. Обоснование необходимости дополнительного обследования пациентов (прицельные рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы на пленочных и цифровых носителях, электроодонто диагностика) и их интерпретация	
6. Обоснование необходимости направления пациентов на консультацию к врачам специалистам	
7. Анализ полученных результатов обследования	
8. Обоснование и планирование объема дополнительных исследований: рентгенологические (прицельный снимок зуба, радиовизиография, электроодонтодиагностика)	
9. При выявлении клинических признаков острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения, направление к врачу-специалисту	
10. Диагностика кариеса, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта, некариозных поражений зубов	
11. Выявление заболевания слизистой оболочки полости рта, травм зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области для направления к врачам-специалистам для подтверждения диагноза и лечения.	
12. Диагностика дефектов зубных рядов, полного отсутствия зубов	
13. Распознавание зубочелюстных деформаций и аномалий зубов и челюстей, выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния) и направление для подтверждения диагноза и проведения лечения к врачу-специалисту	

14. Назначение местной медикаментозной терапии	
15. Оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии;	
16. Использование местных лекарственных препаратов и медицинских изделий	
17. Разработка оптимальной тактики лечения стоматологической патологии у взрослых	
18. Определение способов введения, режимов и доз местных лекарственных препаратов	
19. Проведение лечения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периодонта в острой форме и обострении хронической	
20. Получение анатомических оттисков	
21. Использование методов лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах коррекции ортопедических конструкций, протезирования одиночных дефектов зубного ряда съёмными протезами (исключая бюгельные протезы и протезирование на зубных имплантатах)	
22. Составление планов реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно – лицевой области	
23. Проведение реабилитационных мероприятий	
24. Распознавание состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти	
25. Оказание медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу для жизни	
26. Заполнение бланков листка нетрудоспособности.	
27. Заполнение бланков справок ф.095/у.	
28. Заполнение бланков контрольная карта диспансерного наблюдения ф. 030/у	
29. Заполнение бланков направление на медико-социальную экспертизу ф.088/у	
30. Заполнение бланков талон амбулаторного пациента ф. 025/у	
31. Заполнение различных видов учетно-отчетной и нормативно-правовой документации МО.	
32. Проведение стоматологического просвещения и мероприятий по формированию ЗОЖ среди беременных и родителей детей раннего возраста	
33. Проведение стоматологического просвещения и мероприятий по формированию ЗОЖ среди детей различного возраста	
34. Проведение стоматологического просвещения и мероприятий по формированию ЗОЖ среди работников образования и медицинских работников	
35. Проведение стоматологического просвещения и мероприятий по формированию ЗОЖ и организация гигиенического обучения пациентов в условиях поликлиники и организованных коллективов	
36. Проведение стоматологического просвещения и мероприятий по формированию ЗОЖ среди различных групп взрослого населения	
37. Проведение консультирования работников школьно – дошкольных образовательных организаций по вопросам профилактики основных стоматологических заболеваний	
38. Проведение «уроков здоровья», лекций, семинаров, викторин по профилактике стоматологических заболеваний	
39. Оформление стендов, выставок, санитарных бюллетеней	

40. Разработка анкет среди различных групп населения с целью выявления осведомленности в области профилактики стоматологических заболеваний	
41. Выполнение профилактических процедур стоматологических заболеваний	
42. Выполнение предписанных действий при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях	

3. Характеристика прохождения практики студентом

(в характеристике отразить производственную дисциплину, прилежание, внешний вид, проявление интереса к специальности, регулярность ведения дневника, индивидуальные особенности, морально - волевые качества, честность, инициатива, уравновешенность, выдержка и др.)

В соответствии с требованиями ФГОС СПО к уровню подготовки выпускников по специальности 31.02.07 Стоматологическое дело перечисленные общие и профессиональные компетенции, предусмотренные программой практики

(освоены / не освоены)

(если не освоены, указать какие)

- ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
- ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
- ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
- ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках
- ПК 1.1 Проводить профилактику, диагностику стоматологических заболеваний у пациентов разных возрастных групп, включая интерпретацию дополнительных обследований (рентгенограммы, ортопантограммы)
- ПК 1.2 Проводить терапевтическое лечение у пациентов разных возрастных групп стоматологических заболеваний, в случае осложненных форм - по назначению и (или) консультации врача стоматолога, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий.
- ПК 1.3 Проводить оперативное удаление зуба (исключая ретинированные и дистопированные зубы) при ограниченных воспалительных процессах
- ПК 1.4 Проводить снятие оттисков, получение диагностических моделей, починку съемных пластиночных протезов, осуществлять коррекцию ортодонтических конструкций
- ПК 1.5 Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния полости рта.
- ПК 1.6 Оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме
- ПК 2.1 Проводить подготовку стоматологического оборудования к работе, контроль исправности, правильности эксплуатации.
- ПК 2.2 Обеспечивать соблюдение требований охраны труда, гигиены труда, противопожарной безопасности при эксплуатации помещений, оборудования и аппаратуры, используемых в стоматологической практике
- ПК 2.3 Обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и медицинского персонала, выполнять требования инфекционного контроля в стоматологической практике
- ПК 2.4 Осуществлять своевременное и качественное ведение медицинской документации с учетом принципов информатизации здравоохранения
- ПК 3.1 Проводить обучение пациентов индивидуальной гигиене полости рта
- ПК 3.2 Проводить санитарно-гигиеническую просветительную работу, направленную на гигиеническое воспитание населения, пропаганду здорового образа жизни, профилактику стоматологических заболеваний

Оценка за работу в организации здравоохранения _____

(оценка)

Непосредственный руководитель производственной практики от организации здравоохранения

(подпись)

(ФИО)

(подпись)

(ФИО)

Печать организации здравоохранения

Итоговая оценка за прохождение производственной практики по профилю специальности

Групповой руководитель производственной практики от колледжа

(оценка за зачет)

(подпись)

(ФИО)