



ЧАСТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

«МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИМЕНИ БАШЛАРОВА»

Адрес: РД, г. Махачкала, ул. А. Султана, 10 км, 367010,  
Телефон: +7-989-445-97-14; <http://bashlarov.ru/> E-mail: med-kolledj@bk.ru



СОГЛАСОВАНО:

Работодатель:

Главный врач ГБУ РД "РДСП"

П.Х. Омарова



Работодатель:

Главный врач ООО «Смайл дизайн»

Ю.М. Мудунов



УТВЕРЖДАЮ

Директор ЧПОУ «Медицинский колледж  
им. Башларова»

Р.Г. Мамаев

« 22 » февраля 20 23 г

Рассмотрено на заседании педагогического совета  
Протокол № 6 от 22 февраля 2023

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ**

***ПМ.03 Проведение санитарно-гигиенического просвещения в области профилактики стоматологических заболеваний Изготовление бюгельных зубных протезов***

по программе подготовки специалистов среднего звена  
по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая  
на базе среднего общего образования

Квалификация выпускника – гигиенист стоматологический

## Содержание

1.Пояснительная записка. ....	3
2.Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы .....	5
3.Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования .....	7
4.Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы .....	7
5.Критерии и шкала оценивания компетенций на различных этапах их формирования.....	46
6.Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций.....	49

## 1. Пояснительная записка.

Комплект фонда оценочных средств (ФОС) предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу.

ФОС разработан на основании положений: основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая ПМ.03 Проведение санитарно-гигиенического просвещения в области профилактики стоматологических заболеваний.

С целью овладения указанным видом деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе освоения профессионального модуля должен:

### **иметь практический опыт:**

- содействии развитию у педагогических работников образовательных организаций мотивации к формированию у детей знаний о методах и средствах профилактики стоматологических заболеваний, ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек;
- составлении планов проведения "уроков здоровья", текстов бесед, памяток, лекций по профилактике стоматологических заболеваний с учетом специфики обучаемых групп населения;
- проведении мероприятий санитарно-гигиенического просвещения населения и медицинского персонала с целью сохранения стоматологического здоровья и пропаганды здорового образа жизни;
- проведении санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей);
- формировании у населения мотивации и позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня стоматологического здоровья
- проведении анкетирования и опроса населения по вопросам профилактики стоматологических заболеваний

### **уметь:**

- планировать и проводить мероприятия по санитарно-гигиеническому просвещению в области профилактики стоматологических заболеваний;
- составлять планы проведения «уроков здоровья», текстов бесед, памяток, анкет, лекций по профилактике стоматологических заболеваний для пациентов различных возрастных групп;
- планировать мероприятия по сохранению и укреплению стоматологического здоровья различных возрастных групп населения;
- разрабатывать программы профилактики стоматологических заболеваний среди населения;

- формировать у населения мотивацию и позитивное поведение, направленное на сохранение и повышение уровня стоматологического здоровья;
- проводить анкетирование и опрос пациентов (их законных представителей), индивидуальные и групповые беседы о методах сохранения здоровья полости рта;
- анализировать результаты анкетирования и опросов пациентов (их законных представителей) по вопросам профилактики стоматологических заболеваний

**знать:**

- роли стоматологического просвещения в профилактике стоматологических заболеваний;
- особенностей проведения стоматологического просвещения среди различных возрастных групп населения;
- методики составления планов проведения «уроков здоровья», текстов бесед, памяток, анкет, лекций по профилактике стоматологических заболеваний для пациентов различных возрастных групп;
- критерий оценки эффективности стоматологического просвещения;
- целей, задач, форм и методов санитарно-гигиенического просвещения в области профилактики стоматологических заболеваний среди населения и пропаганды здорового образа жизни;
- целей, задач, организационной структуры и методов практической реализации программы профилактики стоматологических заболеваний среди населения

Результатом освоения программы является овладение обучающимися профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

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.07 Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях

ОК.09 Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

ПК 3.1. Консультировать работников школьно-дошкольных, образовательных организаций и семью по вопросам профилактики основных стоматологических заболеваний

ПК 3.2. Проводить мероприятия по санитарно-гигиеническому просвещению населения и пропаганде здорового образа жизни

ПК 3.3. Мотивировать население к здоровому образу жизни и оценивать эффективность мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний

## **2. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы**

№	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
	<b>МДК. 03.01 Стоматологическое просвещение</b>	ОК.01-ОК.09, ПК3.1, ПК 3.2, ПК3.3.	
1.	<b>Тема 1.1.</b> Организация системы здравоохранения в РФ	ОК.01-ОК.09, ПК3.1, ПК 3.2, ПК3.3	Устный опрос, тестовые задания
2.	<b>Тема 1.2.</b> Система организации оказания профилактической стоматологической помощи	ОК.01-ОК.09, ПК3.1, ПК 3.2, ПК3.3	Устный опрос, тестовые задания
3.	<b>Тема 1.3.</b> Состояние стоматологического здоровья населения	ОК.01-ОК.09, ПК3.1, ПК 3.2, ПК3.3	Устный опрос, тестовые задания
4	<b>Тема 1.4.</b> Методы и средства стоматологического просвещения	ОК.01-ОК.09, ПК3.1, ПК 3.2, ПК3.3	Устный опрос, тестовые задания
5	<b>Тема 1.5.</b> Наглядные материалы для стоматологического просвещения	ОК.01-ОК.09, ПК3.1, ПК 3.2, ПК3.3	Устный опрос
6	<b>Тема 1.6.</b> Активные методы стоматологического просвещения	ОК.01-ОК.09, ПК3.1, ПК 3.2, ПК3.3	Устный опрос, тестовые задания
	<b>Раздел 2. Проведение мероприятий по стоматологическому просвещению населения</b>		
1	Тема 2.1 Стоматологическое просвещение различных групп населения	ОК.01-ОК.09, ПК3.1, ПК 3.2, ПК3.3	Устный опрос, тестовые задания
2	Тема 2.2 Стоматологическое просвещение педагогических и медицинских работников	ОК.01-ОК.09, ПК3.1, ПК 3.2, ПК3.3	Устный опрос, тестовые задания

3	Тема 2.3 Оценки эффективности стоматологического просвещения	ОК.01-ОК.09, ПК3.1, ПК 3.2, ПК3.3	Устный опрос, тестовые задания
4	Тема 2.4 Правила оформления медицинской документации	ОК.01-ОК.09, ПК3.1, ПК 3.2, ПК3.3	Устный опрос, тестовые задания
5	Тема 2.5 Организация работы в информационно-коммуникационных системах.	ОК.01-ОК.09, ПК3.1, ПК 3.2, ПК3.3	Устный опрос,
	<b>МДК 03.02 Общественное здоровье и здравоохранение</b>		
1	Тема 3.1. Здоровье населения как социально-экономическая категория.	ОК.01-ОК.09, ПК3.1, ПК 3.2, ПК3.3	Устный опрос, тестовые задания
2	Тема 3.2. Состояние здоровья населения РФ.	ОК.01-ОК.09, ПК3.1, ПК 3.2, ПК3.3	Устный опрос, тестовые задания
3	Тема 3.3. Причинно-следственные связи возникновения заболеваний	ОК.01-ОК.09, ПК3.1, ПК 3.2, ПК3.3	Устный опрос, тестовые задания
4	Тема 3.4. Система охраны здоровья населения РФ.	ОК.01-ОК.09, ПК3.1, ПК 3.2, ПК3.3	Устный опрос, тестовые задания
	<b>МДК. 03.03 Правовое обеспечение профессиональной деятельности</b>		
1	Тема 4.1. Медицинское право – комплексная межотраслевая дисциплина	ОК.01-ОК.09, ПК3.1, ПК 3.2, ПК3.3	Устный опрос
2	Тема 4.2. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья	ОК.01-ОК.09, ПК3.1, ПК 3.2, ПК3.3	Устный опрос
3	Тема 4.3. Правовые и нравственно-этические нормы в сфере профессиональной деятельности	ОК.01-ОК.09, ПК3.1, ПК 3.2, ПК3.3	Устный опрос
4	Тема 4.4. Трудовые отношения в здравоохранении	ОК.01-ОК.09, ПК3.1, ПК 3.2, ПК3.3	Устный опрос
5	Тема 4.5. Правовая ответственность медицинских организаций и	ОК.01-ОК.09, ПК3.1, ПК 3.2, ПК3.3	Устный опрос

### **3. Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования**

№	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1	2	3	4
	Устный опрос	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Тестовые задания

### **4. Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы МДК. 03.01 Стоматологическое просвещение**

#### **Тема 1.1. Организация системы здравоохранения в РФ**

1. Вопросы для устного контроля
2. Виды медицинской помощи.
3. Структура учреждений здравоохранения, их функции и структура.
4. Принципы организации первичной-медико-санитарной помощи.
5. Медико-демографическая ситуация и заболеваемость в Российской Федерации, в регионе

#### **Тестовые задания**

1. Что такое общественное здоровье:
  - а) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья
  - б) наука о закономерностях здоровья +
  - в) наука о социальных проблемах медицины
  
2. Что такое здравоохранение:
  - а) система лечебно – профилактических мероприятий по охране здоровья +
  - б) наука о закономерностях здоровья
  - в) наука о социальных проблемах медицины

3. Что является приоритетным направлением развития здравоохранения на современном этапе:

- а) санаторно-курортная помощь
- б) узкоспециализированная медицинская помощь
- в) первичная медико – санитарная помощь +

4. Что является предметом изучения общественного здоровья и здравоохранения:

- а) здоровье населения и факторы, влияющие на него +
- б) здоровье работающего населения
- в) эпидемиология заболеваний

5. Какие социально – экономические факторы влияют на здоровье:

- а) условия жизни и труда
- б) условия жизни
- в) условия жизни, труда, социальная защищенность, доступность медицинской помощи, социально – экономическое положение государства +

6. Основными группами показателей общественного здоровья являются:

- а) показатели соотношения, наглядности, инвалидности
- б) показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели +
- в) показатели заболеваемости, летальности, инвалидности

7. ВОЗ определяет здоровье как:

- а) состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои видоспецифические социальные функции
- б) состояние организма, при котором он функционирует оптимально без признаков заболевания или какого-либо нарушения
- в) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов +

8. Какие применяются методы при проведении социально – гигиенических исследований:

- а) экономический, исторический, статистический, социологический +
- б) исторический
- в) этнический, статистический, корреляционный

9. Что такое санология:

- а) наука о здоровье больных
- б) наука о здоровье группы риска
- в) наука о здоровье здоровых +

10. Что такое валеология:

- а) наука об индивидуальном здоровье +
- б) наука об общественном здоровье
- в) наука о здоровье здоровых и влияние на него образа жизни

11. Что такое медицинская (санитарная) статистика:

- а) анализ деятельности ЛПУ
- б) отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением +
- в) отрасль статистики, изучающая вопросы заболеваемости

12. Что является предметом изучения медицинской статистики:

- а) здоровье населения, данные о сети, деятельности, кадрах учреждений здравоохранения +
- б) народонаселение
- в) макроэкономические показатели

13. Как называется определённое число лиц, которое объединено в группы для изучения какого – либо признака:

- а) объектом исследования
- б) единицей наблюдения
- в) статистической совокупностью +

14. Что является показателем достоверности различия средних величин:

- а) интенсивный показатель
- б) коэффициент достоверности (t) +
- в) коэффициент корреляции

15. Что характеризует изменение показателя за какой – либо период времени:

- а) интенсивный показатель
- б) экстенсивный показатель
- в) темп прироста, темп роста +

16. Из каких величин может быть выставлен динамический ряд:

- а) абсолютных, средних, относительных +
- б) относительных, индексов, стандартизованных
- в) стандартизованных, индексов

17. Что такое коэффициент Стьюдента:

- а) средняя величина
- б) коэффициент достоверности +
- в) коэффициент корреляции

18. Что такое варианта:

- а) относительный показатель
- б) качественная характеристика признака
- в) числовое выражение признака +

19. Изучение заболеваемости по данным медицинских осмотров является статистическим исследованием:

- а) единовременным +
- б) текущим
- в) анамнестическим

20. Что является интенсивными показателями:

- а) структура материнской смертности
- б) показатель рождаемости +
- в) средняя длительность пребывания больного в стационаре

## **Тема 1.2. Система организации оказания профилактической стоматологической помощи**

1. Мероприятия санитарно-гигиенического просвещения населения  
Мероприятия санитарно-гигиенического просвещения медицинского персонала с целью сохранения стоматологического здоровья и пропаганды здорового образа жизни.
2. Система профилактики стоматологических заболеваний: первичная, вторичная, третичная.
3. Организация стоматологической помощи в Российской Федерации. Диспансеризация и диспансерное наблюдение в стоматологии.
4. Участие гигиениста стоматологического в профилактических осмотрах. Участие гигиениста стоматологического в деятельности Центров здоровья в системе профилактической помощи.

### **Тестовые задания**

1. Показатели деятельности учреждений охраны материнства и детства основными задачами стоматологической поликлиники являются
  - 1) проведение мероприятий по профилактике заболеваний челюстно-лицевой области среди населения и в организованных коллективах
  - 2) организация и проведение мероприятий, направленных на раннее выявление больных с заболеваниями челюстно-лицевой области и своевременное лечение
  - 3) оказание квалифицированной амбулаторной стоматологической помощи населению
  - 4) все вышеперечисленное

2. В состав стоматологической поликлиники могут входить все подразделения, кроме

- 1) отделение терапевтической и хирургической стоматологии
- 2) передвижные стоматологические установки
- 3) отделение зубного протезирования
- 4) приемный отделение
- 5) оргметодкабинет
- 6) вспомогательные подразделения
- 7) регистратура

3. В состав стоматологической поликлиники может входить

- 1) отделение терапевтической и хирургической стоматологии
- 2) передвижные стоматологические установки
- 3) отделение зубного протезирования
- 4) оргметодкабинет
- 5) вспомогательные подразделения
- 6) регистратура
- 7) все вышеперечисленное

4. Внебольничную стоматологическую помощь населению оказывают

- 1) поликлиники
- 2) амбулатории
- 3) женские консультации
- 4) поликлиники мсч
- 5) поликлиники диспансеров
- 6) во всех вышеперечисленных

5. Выделяют следующие формы организации стоматологической помощи

- 1) централизованная
- 2) децентрализованная
- 3) выездная
- 4) сельская

6. Стоматологические поликлиники по уровню обслуживания подразделяются на

- 1) краевые
- 2) республиканские
- 3) областные
- 4) городские
- 5) районные
- 6) все вышеперечисленные

7. Бригада может формироваться (выездная форма организации стоматологической помощи)

- 1) црб
- 2) областной стоматологической поликлиники
- 3) отделения челюстно-лицевой хирургии
- 4) сельской участковой больницы
- 5) городской стоматологической поликлиники

8. Может ли формироваться бригада (выездная форма организации стоматологической помощи) из специалистов отделения челюстно-лицевой хирургии

- 1) да
- 2) нет

9. Выделяют следующие виды стоматологической помощи

- 1) квалифицированную
- 2) специализированную
- 3) узкоспециализированную
- 4) высококвалифицированную

10. Укажите виды узкоспециализированной стоматологической помощи

- 1) лечение заболеваний пародонта
- 2) лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта
- 3) эндодонтия
- 4) стоматоневрология
- 5) челюстно-лицевая ортопедия
- 6) дентальная имплантация
- 7) пластическая хирургия
- 8) онкостоматология
- 9) сложное зубное протезирование
- 10) ортодонтия
- 11) ортопедическая
- 12) терапевтическая

11. Является ли лечение заболеваний пародонта, видом узкоспециализированной стоматологической помощи

- 1) да
- 2) нет

12. Стоматологическая помощь сельскому населению оказывается в

- 1) фапах
- 2) сельских врачебных амбулаториях
- 3) сельских участковых больницах
- 4) городских поликлиниках
- 5) црб
- 6) областных стоматологических поликлиниках

13. Назовите медицинские организации оказывающие стоматологическую помощь сельскому населению

- 1) фап
- 2) врачебные амбулатории
- 3) сельские участковые больницы
- 4) црб
- 5) областные стоматологические поликлиники
- 6) во всех вышеперечисленных

14. Система учета труда врачей стоматологического профиля

- 1) кру
- 2) ует
- 3) кбу

15. Условные единицы учета трудоемкости работы (ует) врачей стоматологов включают все, кроме

- 1) первичный осмотр полости рта, подсчет гигиенических индексов, оформление документации
- 2) простое удаление зуба
- 3) удаление зубного камня
- 4) местная флюоризация
- 5) обучение гигиене полости рта

16. Частота наблюдения у врача стоматолога при множественном прогрессирующем кариесе

- 1) 2 раза в год
- 2) 1 раз в год
- 3) 3 раза в год
- 4) 4 раза в год

17. Стоматологический кабинет образовательных учреждений осуществляет

- 1) профилактическую, лечебную и санитарно-просветительную работу
- 2) проведение профилактических осмотров и санацию полости рта детей
- 3) методическое обеспечение рационального питания детей с целью профилактики стоматологических заболеваний
- 4) проведение санитарно-просветительной работы с родителями
- 5) все вышеперечисленное

18. Основными учетными статистическими документами, используемыми в настоящее время в медицинских стоматологических организациях являются все, кроме

- 1) медицинская карта стоматологического больного (ф. №043/у)

- 2) листок ежедневного учета работы врача - стоматолога, зубного врача стоматологической поликлиники, отделения, кабинета (ф.№37/у)
- 3) медицинская карта амбулаторного больного (ф. №025/у)
- 4) контрольная карта диспансерного наблюдения (ф. № 030/у)
- 5) дневник учета работы врача - стоматолога - ортодонта (ф. 039-3/у)

19. К показателям доступности стоматологической помощи относятся все, кроме

- 1) обеспеченность населения стоматологической помощью
- 2) обеспеченность населения зубными протезами
- 3) среднее число вылеченных зубов на 1 врача
- 4) количество ует на одно посещение
- 5) обеспеченность населения врачами - ортодонтами

20. Стоматологическая заболеваемость в детской стоматологии изучается с целью

- 1) определения структуры стоматологической заболеваемости
- 2) определения уровня оказания стоматологической помощи детям
- 3) получения объективных данных для оценки эффективности оздоровительных программ
- 4) определения потребности в стоматологической помощи
- 5) определения потребности в стоматологических кадрах
- 6) все вышеперечисленные

21. Формируя диспансерные группы у стоматолога необходимо учитывать

- 1) форму активности кариеса
- 2) уровень соматического и стоматологического здоровья
- 3) факторы риска возникновения заболеваний
- 4) факторы риска утяжеления патологии
- 5) уровень стоматологического здоровья
- 6) все вышеперечисленное

22. Главным показателем для оценки эффективности работы врача, осуществляющего индивидуальную профилактику, является

- 1) снижение нуждаемости в лечении
- 2) уменьшение количества осложнений
- 3) уменьшение среднего показателя интенсивности кариеса
- 4) увеличение охвата санацией
- 5) уровень стоматологического здоровья ребенка
- 6) ничего из перечисленного

23. Стоматологическое здоровье характеризует

- 1) трудовая активность населения
- 2) стоматологическая заболеваемость

- 3) общая инвалидность
- 4) рождаемость
- 5) физическое развитие населения

24. Основными задачами стоматологической поликлиники являются

- 1) медицинская помощь больным на дому
- 2) лечебно-диагностическое обслуживание населения в вопросах стоматологического здоровья
- 3) организация работы по пропаганде здорового образа жизни
- 4) профилактическая работа
- 5) экспертиза временной нетрудоспособности

25. Организация мер по сокращению затраты времени пациентов на посещение стоматологической поликлиники включает

- 1) анализ интенсивности потока больных по времени
- 2) нормирование деятельности врачей-стоматологов
- 3) правильную организацию графика приема врачей
- 4) четкую работу регистратуры
- 5) дисциплину персонала
- 6) все вышеперечисленное

### **Тема 1.3. Состояние стоматологического здоровья населения**

1. Разработка программ профилактики стоматологических заболеваний среди населения.
2. Методы реализации программ профилактики стоматологических заболеваний.
3. Уровни и структура стоматологической заболеваемости.
4. Методы изучения стоматологической заболеваемости.
5. Результаты всероссийского изучения стоматологической заболеваемости.
6. Федеральная программа профилактики стоматологической заболеваемости.
7. Региональные программы профилактики стоматологической заболеваемости

#### **Тестовые задания**

1. Стоматологическая заболеваемость населения региона оценивается при проведении:
  - А. диспансеризации населения
  - Б. плановой санации полости рта
  - В. эпидемиологического стоматологического обследования
  - Г. профилактических осмотров
  - Д. профилактических мероприятий

2. ВОЗ рекомендует проводить национальное эпидемиологическое стоматологическое обследование один раз в:
- А. 1 год
  - Б. 2 года
  - В. 3 года
  - Г. 5 лет
  - Д. 10 лет
3. 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:
- А. 20
  - Б. 30
  - В. 50
  - Г. 100
  - Д. 500
4. Калибровка специалистов, участвующих в эпидемиологическом стоматологическом обследовании проводится в период:
- А. подготовительный
  - Б. обследования
  - В. подведения итогов
  - Г. анализа результатов
  - Д. планирования программы профилактики
5. При калибровке специалистов, участвующих в эпидемиологическом стоматологическом обследовании населения, совпадение результатов обследования должно быть не менее (%):
- А. 95
  - Б. 85
  - В. 70
  - Г. 50
  - Д. 30
6. Методика эпидемиологического стоматологического обследования по ВОЗ предусматривает обследование детей в возрасте (лет):
- А. 3, 6, 9
  - Б. 6, 9, 12
  - В. 6, 12, 15
  - Г. 9, 12, 15
  - Д. 12, 15, 18
7. При проведении эпидемиологического стоматологического обследования по методике ВОЗ обследуют взрослое население в возрасте (лет):

- А. 18-25
- Б. 25-30
- В. 30-40
- Г. 35-44
- Д. 50-65

8. Процентное соотношение лиц, имеющих стоматологическое заболевание, к общему числу обследованных называется:
- А. распространенностью стоматологического заболевания
  - Б. интенсивностью стоматологического заболевания
  - В. стоматологической заболеваемостью населения
  - Г. уровнем стоматологической помощи населению
  - Д. качеством стоматологической помощи населению
9. Распространенность кариеса зубов выражается в:
- А. абсолютных единицах
  - Б. процентах
  - В. относительных единицах
  - Г. коэффициентах
  - Д. константах

#### **Тема 1.4. Методы и средства стоматологического просвещения**

1. Стоматологическое просвещение как неотъемлемая часть комплексных программ профилактики стоматологических заболеваний.
2. Роль гигиениста стоматологического в проведении стоматологического просвещения.
3. Должностные обязанности гигиениста стоматологического.
4. Устный, наглядный, печатный и комбинированный (смешанный) методы стоматологического просвещения.
5. Индивидуальная, групповая и массовая формы просвещения.
6. Этапы выработки стойких навыков при обучении гигиене полости рта.

#### **Тестовые задания**

1. Наиболее эффективная форма санитарно-просветительной работы при профилактике болезней пародонта у детей:
  - 1) беседа
  - 2) урок здоровья
  - 3) санитарный бюллетень
  - 4) информационный стенд
2. Метод чистки зубов, предусматривающий деление зубного ряда на сегменты и последовательное очищение зубов каждого сегмента, начиная с верхних правых жевательных зубов, называется методом

1) круговым Fones

2) Stillman

3) Bass

4) Leonard

5) стандартным Г.Н. Пахомова

3. Методы стоматологического просвещения, предполагающие заинтересованное участие

населения и наличие обратной связи, являются

1) активными

2) пассивными

3) индивидуальными

4) групповыми

5) массовыми

4. Проведение «урока здоровья» в организованном детском коллективе – это форма

проведения стоматологических заболеваний

групповая

индивидуальная

массовая

популяционная

комплексная

5. Для получения информации об уровне знаний населения по вопросам возникновения и предупреждения стоматологических заболеваний проводится

1) анкетирование

2) осмотр полости рта

3) обучение правилам гигиены полости рта

4) рекламные акции средств гигиены

5) лекции по вопросам профилактики стоматологических заболеваний

6. Активным методом стоматологических заболеваний является

1) издание научно-популярной литературы

2) проведение выставок средств гигиены полости рта

3) телевизионная реклама

4) занятие по обучению гигиене полости рта в группе детского сада

5) издание рекламных буклетов средств гигиены полости рта

7. Гигиеническое воспитание детей дошкольного возраста должно проводиться в форме

1) игры

2) урока

3) беседы

4) лекции

8. Телевизионная реклама средств гигиены полости рта – это форма проведения стоматологического просвещения

1) индивидуальная

- 2) массовая
- 3) групповая
- 4) региональная
- 5) комплексная

9. Целью стоматологического просвещения является

- 1) изучение стоматологической заболеваемости населения
- 2) выявление факторов риска возникновения стоматологических заболеваний
- 3) мотивация населения к поддержанию стоматологического здоровья
- 4) выявление среди населения групп риска возникновения стоматологических заболеваний
- 5) определение уровня гигиены полости рта среди различных контингентов населения

10. Визуально-ориентированным детям для наиболее эффективного обучения правилам гигиены полости рта необходимо

- 1) тщательная отработка навыков на моделях и в полости рта
- 2) составление ребусов и логических задач
- 3) наличие красочно оформленных наглядных пособий
- 4) присутствие родителей

#### **Тема 1.5. Наглядные материалы для стоматологического просвещения**

1. Виды наглядных материалов по стоматологическому просвещению.
2. Правила оформления стендов, выставок, «уголков гигиены» по вопросам предупреждения стоматологических заболеваний.
3. Правила оформления санбюллетеней по вопросам предупреждения стоматологических заболеваний.
4. Принципы оформления памяток

#### **Тема 1.6. Активные методы стоматологического просвещения**

1. Правила подготовки и проведения индивидуальной беседы, лекции по стоматологическому просвещению для различных групп населения.
2. Учет репрезентативной системы при обучении гигиене полости рта.
3. Принципы создания примерного сценария занятия по стоматологическому просвещению для детей различного возраста.
4. Составление планов проведения «уроков здоровья», текстов бесед, памяток, лекций по профилактике стоматологических заболеваний с учетом специфики обучаемых групп населения.

#### **Тестовые задания**

1. Конечная цель СП:

- а) знания
- б) пропаганда
- в) поступки

г) обучение

2.Количество основных направлений стоматологического просвещения:

а) 1

б) 2

в) 3

г) 4

3.Наиболее популярная форма СП:

а) индивидуальное

б) групповое

в) массовое

г) целевое

4.Словесная форма СП наиболее эффективна у:

а) детей 2-х лет

б) детей 6 лет

в) людей 20-45 лет

г) всех возрастных категорий

5.Наиболее эффективная организационная форма санитарного просвещения:

а) индивидуальная

б) групповая

в) массовая

г) целевая

6.Методы стоматологического просвещения:

а) беседы

б) лекции

в) викторины

г) все перечисленные

7.Последовательное изложение большого объема материала:

а) лекция

б) опрос

в) беседа

г) дискуссия

8.Общение для освещения проблемы, где каждый выступает с сообщением:

а) демонстрация

б) иллюстрация

в) семинар

г) лекция

9.Выбор метода СП определяется:

- а) материальным фактором
- б) кадровым фактором
- в) организационным
- г) всеми перечисленными

10.Средства СП:

- а) памятки
- б) плакаты
- в) настольные игры
- г) все перечисленные

11.Выставки относятся к:

- а) средствам СП
- б) формам СП
- в) видам СП
- г) целям СП

12 Родители должны помогать чистить детям зубы до:

- а) 2-х лет
- б) 3-х лет
- в) 4-5 лет
- г) 6 лет

13.Задачи работы кабинета гигиены:

- а) обучение гигиене полости рта детей и родителей
- б) подбор средств гигиены
- в) выполнение лечебно-профилактических процедур
- г) все перечисленное

14.Объективная оценка эффективности СП:

- а) сравнительная оценка анкетирования
- б) распространенность кариеса зубов
- в) интенсивность кариеса зубов
- г) прирост интенсивности кариеса зубов

15.Ведущая форма работы с взрослым населением:

- а) обучение с повторением
- б) убеждение и пропаганда
- в) иллюстрация и демонстрация
- г) работа с текстом

16. Санитарно-просветительный проект, основой которого является один фактор риска, строится по принципу:

- а) вертикальному
- б) горизонтальному
- в) диагональному
- г) ни одному из перечисленных

17. Итогом беседы гигиениста с пациентом является:

- а) приобретение навыков
- б) формирование убеждения
- в) общий согласованный вывод
- г) агитация

18. Групповое стоматологическое просвещение:

- а) уроки здоровья
- б) стенды
- в) работа с текстом
- г) передачи по телевидению

19. Планомерное повторное выполнение пациентом заданных действий:

- а) упражнения
- б) урок здоровья
- в) демонстрация
- г) познавательные игры

20. Для оценки качества усвоения материала используют:

- а) опрос
- б) лекцию
- в) семинар
- г) дискуссию

Эталоны ответов:

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

## **Раздел 2. Проведение мероприятий по стоматологическому просвещению населения**

### **Тема 2.1 Стоматологическое просвещение различных групп населения**

1. Антенатальная профилактика стоматологических заболеваний.
2. Методы и формы стоматологического просвещения в период беременности.
3. Мотивация родителей к раннему уходу за полостью рта детей.
4. Содержание, формы и методы стоматологического просвещения среди родителей детей раннего возраста.

5. Стоматологическое просвещение в детских организованных коллективах.
6. Формы и методы стоматологического просвещения среди родителей детей дошкольного возраста.
7. Особенности, содержание и методика стоматологического просвещения среди детей школьного возраста и подростков.
8. Характеристика форм, методов и средств для проведения стоматологического просвещения среди взрослого населения.
9. Рекомендуемые темы для стоматологического просвещения взрослого населения.
- 10.**Содержание и особенности стоматологического просвещения среди людей разного возраста.

### **Тестовые задания**

- 1.Опросный лист с заранее сформулированными вопросами
  - а) памятка
  - б) анкета
  - в) брошюра
  - г) листовка
  
- 2.Наиболее экономичная организационная форма санитарного просвещения:
  - а) индивидуальная
  - б) групповая
  - в) массовая
  - г) целевая
  
- 3.Массовое стоматологическое просвещение:
  - а) уроки здоровья
  - б) стенды
  - в) занятия в школе молодых матерей
  - г) выступления по радио
  
- 4.Активные методы СП:
  - а) уроки здоровья
  - б) выставки
  - в) издание литературы
  - г) выступления по радио
  
- 5.Пассивные методы СП:
  - а) выставки
  - б) издание литературы
  - в) выступления по радио
  - г) все перечисленные

6.Муляжи относятся к:

- а) средствам СП
- б) формам СП
- в) видам СП
- г) целям СП

7.Субъективная оценка эффективности СП:

- а) сравнительная оценка анкетирования
- б) распространенность кариеса зубов
- в) интенсивность кариеса зубов
- г) прирост интенсивности кариеса зубов

8.Показ предметов на рисунках:

- а) работа с текстом
- б) семинар
- в) демонстрация
- г) иллюстрация

9.Устная форма опроса:

- а) анкетирование
- б) интервью
- в) беседа
- г) лекция

10.Респондент:

- а) задающий вопросы
- б) проводящий беседу
- в) читающий лекцию
- г) отвечающий на вопросы

11.Сбор информации с помощью анкет:

- а) интервью
- б) опрос
- в) анкетирование
- г) беседа

12.Метод СП, не требующий предварительной подготовки:

- а) опрос
- б) беседа
- в) работа с текстом
- г) дискуссия

13.Вопросы, предполагающие свободный ответ респондента:

- а) открытые
- б) прямые
- в) непрямые
- г) закрытые

14. Специально созданные ситуации, из которых нужно найти выход:

- а) опрос
- б) беседа
- в) работа с текстом
- г) познавательные игры

15. Ведущая форма работы с детским населением:

- а) обучение с повторением
- б) убеждение и пропаганда
- в) иллюстрация и демонстрация
- г) работа с текстом

Эталоны ответов:

1б, 2в, 3г, 4а, 5г, 6а, 7а, 8г, 9б, 10г, 11в, 12в, 13а, 14г, 15а.

## **Тема 2.2 Стоматологическое просвещение педагогических и медицинских работников**

1. Методы формирования у педагогических работников образовательных организаций мотивации к формированию у детей знаний о методах и средствах профилактики стоматологических заболеваний, ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек.
2. Роль педагогического коллектива образовательного учреждения в профилактике стоматологических заболеваний.
3. Содержание, тематика, методы и формы стоматологического просвещения для работников детских дошкольных учреждений и преподавателей учебных заведений.
4. Обязанности работников педиатрической службы в осуществлении комплексных программ профилактики основных стоматологических заболеваний.
5. Особенности проведения стоматологического просвещения среди медицинского персонала общего профиля.
6. Содержание, тематика, методы и формы стоматологического просвещения для медицинского персонала общего профиля.

### **Тестовые задания**

1. Для чего необходимо проводить стоматологическое просвещение?
  1. чтобы определить группы риска появления стоматологических заболеваний

2. чтобы мотивировать население к укреплению стоматологического здоровья
3. чтобы определить причины стоматологических заболеваний
4. для выяснения факторов риска заболеваемости населения стоматологической патологией
5. чтобы уменьшить количество стоматологических поликлиник

2. Что относится к практической части стоматологического просвещения?

1. навыки и умения
2. теория и знания
3. осмысление необходимости навыков и умений
4. убеждения в необходимости навыков и умений
5. наличие зубной щетки и зубной пасты

3. Каким образом получают от населения информацию об уровне знаний по вопросам профилактики стоматологических заболеваний?

1. при осмотре рта пациентов
2. при обучении пациентов гигиене
3. при анкетировании

4. при проведении рекламных акций средств гигиены
5. при собеседовании

4. Какую информацию получают методом анкетирования населения?

1. узнают состояние гигиены полости рта пациентов
2. оценивают уровень знаний населения о профилактике заболеваний ротовой полости
3. узнают интенсивность поражения зубов кариесом
4. оценивают качество стоматологической помощи
5. узнают распространенность патологии пародонта

5. Какую информацию собирают при использовании анкетирования населения?

1. о количестве стоматологических кабинетов, оказывающих платные услуги населению
2. о состоянии гигиены ротовой полости пациентов
3. об уровне здоровья полости рта населения
4. об уровне знаний населения о профилактике стоматологических заболеваний
5. о необходимости увеличения штата врачей в стоматологических поликлиниках

6. Какое понятие можно охарактеризовать так: «мотивация населения к сохранению стоматологического здоровья и обучение правилам

поведения и привычкам, снижающим риск возникновения заболеваний»?

1. стоматологическое образование
2. стоматологическое просвещение
3. профилактические мероприятия
4. анализ ситуации
5. диспансерное мероприятие

7. Как называются методы стоматологического просвещения, при которых пациенты принимают непосредственное участие в получении информации?

1. активные методы
2. пассивные методы
3. индивидуальные методы
4. групповые методы
5. игровые

8. Что относится к активному методу стоматологического просвещения?

1. обучающая гигиене полости рта игра с детьми в группах детского сада
2. проведение рекламной выставки стоматологических средств гигиены
3. реклама, транслируемая по телевидению
4. издание и распространение листовок и буклетов на стоматологическую тему
5. лекторий

9. Какой фактор влияет на форму проведения стоматологического просвещения?

1. заболеваемость населения кариесом в регионе
2. показатель индекса КПУ пациента
3. возраст пациента
4. уровень гигиены рта пациента
5. содержание фтора в питьевой воде

10. С каким контингентом необходимо проводить стоматологическое просвещение при обучении гигиене рта детей в 3-х летнем возрасте?

1. с родителями ребенка
2. с педагогами
3. с самим ребенком
4. с врачом-педиатром
5. с воспитателями детского сада

11. Какая форма проведения стоматологического просвещения является наиболее эффективной для детей-дошкольников?

1. проведение урока гигиены

2. игровая форма
3. беседа с ребенком
4. чтение лекции
5. выставки

12. В какой форме наиболее эффективно проведение гигиенического воспитания детей младшего школьного возраста?

1. чтение лекции
2. проведение семинара
3. проведение урока гигиены
4. проведение викторины
5. распространение памяток

13. Как называется форма стоматологического просвещения в виде «урока здоровья», проводимого в организованном детском коллективе?

1. популяционная
2. групповая
3. массовая
4. индивидуальная
5. коллегиальная

14. Что необходимо, чтобы повысить эффективность обучения правилам гигиены полости рта у визуально-ориентированных детей?

1. составить логические задачи и ребусы
2. более подробно объяснить материал
3. практические навыки отработать на моделях и в полости рта
4. наглядные пособия должны быть красочно оформлены
5. провести ролевую игру

15. Как повысить эффективность обучения правилам гигиены полости рта аудиально-ориентированных детей?

1. тщательно отрабатывать навыки на моделях и в полости рта
2. красочно оформить наглядные пособия
3. более подробно объяснять материал
4. составить ребусы и логические задачи
5. раздать буклеты

16. Что необходимо, чтобы повысить эффективность обучения правилам гигиены полости рта у кинетически-ориентированных детей?

1. составить красочно оформленные наглядные пособия
2. более подробно объяснить материал
3. более тщательно отрабатывать навыки на моделях и в полости рта
4. составить ребусы и логические задачи
5. прочитать лекцию

17. В какой форме необходимо проводить стоматологическое просвещение со взрослыми пациентами?

1. проведение игр
2. беседы и чтение лекций
3. проведение групповых занятий
4. проведение викторин
5. раздать буклеты

18. Как называется форма стоматологического просвещения в виде рекламы гигиенических средств для ротовой полости, транслируемой на телевидении?

1. групповая
2. массовая
3. региональная
4. индивидуальная
5. государственная

19. Как можно объективно оценить эффективность стоматологического просвещения?

1. проанализировать динамику показателей гигиенического состояния рта пациентов
2. провести подсчет количества поставленных пломб
3. оценить результаты анкетирования населения
4. провести устный опрос населения
5. проанализировать качество средств индивидуальной гигиены пациента

20. Как провести субъективную оценку эффективности стоматологического просвещения?

1. провести подсчет количества поставленных пломб
2. провести подсчет количества стоматологических учреждений
3. оценить результаты, полученные методом анкетирования
4. проанализировать динамику гигиены ротовой полости пациентов
5. провести подсчет частоты посещения пациентом стоматолога

### **Тема 2.3 Оценки эффективности стоматологического просвещения**

1. Медицинская и экономическая эффективность стоматологического просвещения.
2. Понятие о предварительной, промежуточной и окончательной оценки эффективности программ профилактики стоматологической профилактики.

3. Критерии и периодичность оценки эффективности программы стоматологической профилактики, прогнозирование стоматологической заболеваемости.
4. Объективные критерии оценки эффективности стоматологического просвещения.
5. Субъективные критерии оценки эффективности стоматологического просвещения. Особенности подготовки анкеты для различных категорий населения по вопросам осведомленности в вопросах профилактики стоматологических заболеваний.
6. Этапы разработки анкеты.
7. Необходимые условия организации и успешного проведения анкетирования.
8. Способы статистической обработки результатов анкетирования.
9. Использование результатов анкетирования при разработке рекомендаций и комплексных программ профилактики стоматологических заболеваний.

### **Тестовые задания**

1. Предоставление населению любых познавательных возможностей для самооценки и выработки правил поведения и привычек, максимально исключающих факторы риска возникновения стоматологических заболеваний и поддерживающих приемлемый уровень стоматологического здоровья-это:
  1. стоматологическое просвещение
  2. анкетирование населения
  3. первичная профилактика стоматологических заболеваний
  4. ситуационный анализ
  5. профессиональная гигиена
2. Активным методом стоматологического просвещения является:
  1. издание научно-популярной литературы
  2. проведение выставок средств гигиены полости рта
  3. занятия по обучению гигиене полости рта в группе детского сада
  4. телевизионная реклама
  5. издание рекламных буклетов средств гигиены полости рта
3. Методы стоматологического просвещения, предполагающие заинтересованное участие населения и наличие обратной связи, являются:
  1. активными
  2. пассивными
  3. индивидуальными
  4. групповыми
  5. массовыми

4. Анкетирование дает возможность оценить:
  1. уровень знаний населения о профилактике стоматологических заболеваний
  2. гигиеническое состояние полости рта пациентов
  3. качество оказания стоматологической помощи населению
  4. уровень стоматологического здоровья населения
  5. качество работы фирм-производителей средств гигиены полости рта
  
5. К пассивным формам стоматологического просвещения относятся:
  1. проведение «урока здоровья» в школе
  2. беседа с пациентом на стоматологическом приеме '
  3. занятия по обучению гигиене полости рта в группе детского сада
  4. лекции по профилактике стоматологических заболеваний с последующей дискуссией
  5. телевизионная реклама
  
6. Объективную оценку эффективности стоматологического просвещения проводят по:
  1. определению гигиенического состояния полости рта пациентов
  2. результатам анкетирования населения
  3. количеству стоматологических учреждений
  4. количеству поставленных пломб
  5. количеству и качеству рекламы средств гигиены полости рта в СМИ
  
7. Субъективную оценку эффективности стоматологического просвещения проводят по:
  1. определению гигиенического состояния полости рта пациентов
  2. результатам анкетирования населения
  3. количеству стоматологических учреждений
  4. количеству поставленных пломб
  5. количеству и качеству рекламы средств гигиены полости рта в СМИ
  
8. Форма проведения стоматологического просвещения зависит от:
  1. возраста
  2. гигиенического состояния полости рта пациента
  3. стоматологического статуса пациента
  4. стоматологической заболеваемости населения региона
  5. уровня стоматологической помощи населению
  
9. Для эффективной профилактики стоматологических заболеваний у детей необходимо проводить первый профилактический осмотр в возрасте:

1. 2 месяцев
2. 6 месяцев
3. 1 года
4. 3 лет
5. 5 лет

10. На профилактический осмотр дети и взрослые должны приходить не реже:

1. 1 раза в месяц
2. 2 раз в год
3. 1 раза в год
4. 1 раза в 2 года
5. только при наличии стоматологических заболеваний

11. Гигиеническое воспитание детей дошкольного возраста должно проводиться в форме:

1. игры
2. урока
3. беседы
4. лекции
5. рекламы

12. 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

13. «Урок здоровья» в организованном детском коллективе - это форма проведения стоматологического просвещения:

1. индивидуальная
2. групповая
3. массовая
4. популяционная
5. комплексная

14. Телевизионная реклама средств гигиены полости рта - это форма проведения стоматологического просвещения:

1. индивидуальная
2. групповая

3. массовая
4. региональная
5. комплексная

15. Целью стоматологического просвещения является:

1. изучение стоматологической заболеваемости населения
2. выявление факторов риска возникновения стоматологических заболеваний
3. выявление среди населения групп риска возникновения стоматологических заболеваний
4. определение уровня гигиены полости рта среди различных контингентов населения
5. мотивация населения к поддержанию стоматологического здоровья

16. Практическим этапом стоматологического просвещения является:

1. знание
2. понимание
3. убеждение
4. навык
5. все перечисленное

17. Для получения информации об уровне знаний населения по вопросам возникновения и предупреждения стоматологических заболеваний проводится:

1. осмотр полости рта
2. обучение правилам гигиены полости рта
3. анкетирование
4. рекламные акции средств гигиены
5. лекции по вопросам профилактики стоматологических заболеваний

18. Визуально-ориентированным детям для наиболее эффективного обучения правилам гигиены полости рта необходимо:

1. наличие красочно оформленных наглядных пособий у
2. подробное объяснение материала
3. тщательная отработка навыков на моделях и в полости рта
4. составление ребусов и логических задач
5. присутствие родителей

19. Аудиально-ориентированным детям для наиболее эффективного обучения правилам гигиены полости рта необходимо:

1. наличие красочно оформленных наглядных пособий
2. подробное объяснение материала

3. тщательная отработка навыков на моделях и в полости рта
4. составление ребусов и логических задач
5. присутствие родителей

20. Кинестетически-ориентированным детям для наиболее эффективного обучения правилам гигиены полости рта необходимо:

1. наличие красочно оформленных наглядных пособий
2. подробное объяснение материала
3. тщательная отработка навыков на моделях и в полости рта
4. составление ребусов и логических задач
5. присутствие родителей

#### **Тема 2.4 Правила оформления медицинской документации**

1. Основы делопроизводства в системе здравоохранения.
2. Виды служебной документации.
3. Принципы оформления докладной, объяснительной, служебной записки.
4. Требования к оформлению документов.
5. Виды и формы учетно-отчетной документации в системе здравоохранения.
6. Движение, порядок заполнения, хранение учетно-отчетной документации.
7. Виды отчетно-учетной документации при оказании стоматологической помощи

#### **Тема 2.5 Организация работы в информационно-коммуникационных системах.**

1. Понятие медицинской информационной системы.
2. Классификация медицинских информационных систем.
3. Характеристика электронной истории болезни стоматологического пациента.
4. Единая медицинская информационно-аналитическая система.
5. Функции информационно-коммуникационных систем при организации стоматологического просвещения.
6. Обучающие интерактивные материалы для пациентов

#### **МДК 03.02 Общественное здоровье и здравоохранение**

##### **Тема 3.1. Здоровье населения как социально-экономическая категория.**

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.

#### **Тестовые задания**

1. Определение здоровья, данное в уставе ВОЗ-это:

1. состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои специфические социальные функции
2. состояние организма, при котором он оптимально функционирует без признаков заболевания или какого-либо нарушения
3. + состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов
4. состояние оптимального физического, умственного и социального благополучия, а не только отсутствие болезни и нарушения функций
5. способность организма сохранять равновесие в соответствии с возрастом и социальными потребностями

2. Основными направлениями в области охраны здоровья в свете «Концепции развития системы здравоохранения в РФ до 2020г.» являются:

1. + доступность, качество медицинской помощи и формирование здорового образа жизни
2. гарантия справедливости в области охраны здоровья
3. достижение здоровья для всех
4. профилактическая направленность здравоохранения
5. первичная медико-санитарная помощь

3. Методы исследования общественного здоровья и здравоохранения включают

1. статистический
2. экспериментальный
3. экономический
4. социологический
5. + все перечисленное верно

4. Предметом изучения общественного здоровья является

1. здоровье индивидуума
2. + общественное здоровье и факторы, влияющие на него
3. эпидемиология заболеваний
4. здоровье населения

5. Документы, дающие право быть допущенным к занятию медицинской деятельностью

1. + диплом и сертификат специалиста; лицензия на определенные виды деятельности
2. диплом и свидетельство о повышении квалификации
3. диплом и удостоверение о повышении квалификации
4. диплом, сертификат и лицензия

6. В систему здравоохранения входят: (верно, все кроме одного)

1. органы управления здравоохранением
2. + страховые медицинские организации, ФФОМС и ТФОМС
3. медицинские организации частной системы здравоохранения

4. медицинские организации государственной системы здравоохранения
7. Виды профилактики, применяемые в практике врача-стоматолога: (верно, все кроме одного)
  1. первичная
  2. вторичная
  3. третичная
  4. + смешанная
8. Наиболее ресурсоемким видом медицинской помощи в настоящее время является помощь:
  1. + стационарная
  2. амбулаторно-поликлиническая
  3. социальная
  4. скорой медицинской помощи
9. Статистическими измерителями общественного здоровья являются
  1. демографические показатели
  2. заболеваемость
  3. физическое развитие
  4. + все перечисленное верно
10. Основным методом изучения образа жизни является:
  1. статистический
  2. тестирование
  3. + социологический
  4. экспериментальный
11. Факторы, влияющие на здоровье: (верно, все кроме одного)
  1. условия и образ жизни
  2. наследственно-генетические
  3. природно-экологические
  4. медико-организационные
  5. + численность населения
12. Демография - это наука,
  1. изучающая здоровье населения
  2. факторную обусловленность здоровья
  3. + воспроизводство населения
  4. закономерности здоровья населения
13. Медицинская демография изучает
  1. + статику и динамику населения
  2. заболеваемость населения
  3. инвалидность
  4. физическое развитие
14. Тип возрастной структуры населения России ...
  1. + регрессивный
  2. прогрессивный
  3. стационарный
  4. смешанный

15. Основными показателями естественного движения населения являются

1. + рождаемость и смертность
2. инвалидность
3. заболеваемость
4. естественная убыль

### **Тема 3.2. Состояние здоровья населения РФ.**

1. Состояние здоровья взрослого населения РФ.
2. Состояние здоровья женского населения, детей и подростков.
3. Заболеваемость населения РФ
4. Инвалидность населения РФ

### **Тестовые задания**

1. Временную нетрудоспособность удостоверяет следующий документ:

1. история болезни при стационарном лечении
2. медицинская карта амбулаторного больного
3. + листок нетрудоспособности
4. талон на законченный случай временной нетрудоспособности

2. Медицинское страхование – это:

1. получение страхового полиса
2. + форма социальной защиты интересов населения в области охраны здоровья
3. получение бесплатной медицинской помощи за счет средств ОМС и ДМС
4. получение бесплатной медицинской помощи за счет средств предприятия

3. К основным показателям профилактической работы врача-стоматолога относятся:

1. проведение профилактических осмотров
2. санация
3. диспансеризация
4. гигиеническое обучение и воспитание
5. + все выше перечисленное

4. Мощность стоматологической поликлиники измеряется показателями:

1. численность населения на территории
2. + число посещений и выработанных УЕТ
3. численность населения на участке
4. число врачей, работающих в смену

5. К стационар - замещающим формам организации стоматологической помощи относится (верно все, кроме):

1. стационар на дому
2. + центр планирования семьи
3. дневной стационар
4. ночной стационар

5. стационар выходного дня
6. Медицинская помощь взрослому населению при стоматологических заболеваниях предусматривает
  1. выполнение необходимых профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий
  2. выполнение необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий
  3. + выполнение необходимых профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий и оказывается в соответствии с установленными стандартами медицинской помощи.
7. Средняя нагрузка у врача-стоматолога терапевта за один день работы на приеме в поликлинике на дифференцированном приеме:
  1. 7,0
  2. + 8,0
  3. 9,0
  4. 9,5
8. Средне число санаций в день на одного врача
  1. + одна санация в день
  2. две санации в день
  3. три санации в день
  4. четыре санации в день
9. В структуре стоматологической заболеваемости преобладает:
  1. + кариес
  2. пульпит
  3. периодонтит
10. Для оценки работы врача-стоматолога на терапевтическом приеме рассчитывают следующие количественные показатели:
  1. принято больных в день санировано больных в день выработано УЕТ в день первичных больных (%) количество УЕТ на 1 посещение
  2. + все перечисленное верно
11. Первичная медико-санитарная помощь взрослому населению при стоматологических заболеваниях в амбулаторных условиях оказывается:
  1. врачами-стоматологами общей практики и врачами-стоматологами-терапевтами
  2. врачами-стоматологами-хирургами, врачами-стоматологами-ортопедами,
  3. врачами-ортодонтами
  4. врачами челюстно-лицевыми хирургами зубными врачами, гигиенистами стоматологическими, зубными техниками;
  5. + все перечисленное верно
12. Число посещений, приходящихся на одно законченное лечение зуба по поводу кариеса
  1. + оптимально – одно посещение
  2. оптимально – два посещения

3. оптимально – три посещения
  4. оптимально – четыре посещения
13. Число посещений, приходящихся на одно законченное лечение зуба по поводу пульпита
1. оптимально – одно посещение
  2. + оптимально – два посещения
  3. оптимально – три посещения
  4. оптимально – четыре посещения
14. Соотношение зубов, вылеченных по поводу неосложненного кариеса, к числу зубов, вылеченных по поводу осложненного кариеса (пульпита, периодонтита) у взрослых
1. 2:1
  2. 3:1
  3. + 4:1
  4. 5:1
15. Соотношение зубов, вылеченных по поводу неосложненного кариеса, к числу зубов, вылеченных по поводу осложненного кариеса (пульпита, периодонтита) у детей
1. 5:1
  2. 6:1
  3. 7:1
  4. + 8:1

### **Тема 3.3. Причинно-следственные связи возникновения заболеваний**

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

### **Тема 3.4. Система охраны здоровья населения РФ.**

1. Основные документы по организации медицинской помощи населению РФ.
2. Структура управления здравоохранением РФ.
3. Организация и структура ЛПУ (поликлиник, стационаров, диспансеров).
4. Диспансеризация населения РФ.
5. Основные направления реформирования здравоохранения в РФ.

### **Тема 3.5. Организация стоматологической помощи населению РФ.**

1. Организация стоматологической помощи населению РФ.
2. Структура стоматологической поликлиники.

3. Организация стоматологической помощи беременным и детям.
4. Финансовые и организационные формы предприятий, оказывающих стоматологические услуги населению.

### **Тестовые задания**

1. Изучение заболеваемости необходимо для (верно все, кроме одного)
  1. оценки состояния здоровья населения
  2. оценки качества и эффективности деятельности органов и учреждений здравоохранения
  3. определения потребности населения в различных видах медико-санитарной помощи
  4. + обязательной и унифицированной статистической регистрации
  5. разработки мероприятий по снижению заболеваемости
2. Общая заболеваемость – это:
  1. показатель заболеваемости по данным обращаемости
  2. заболеваемость, регистрируемая врачом и записанная им в медицинской документации
  3. + совокупность впервые выявленных и известных ранее заболеваний, по поводу которых больные обратились впервые в календарном году
  4. учет всех заболеваний и специальный учет заболеваний, включающий инфекционную заболеваемость, неэпидемическую заболеваемость, заболеваемость с ВУТ, госпитализированную заболеваемость
3. Под первичной заболеваемостью по обращаемости понимают:
  1. совокупность выявленных среди населения острых заболеваний
  2. совокупность впервые в жизни зарегистрированных хронических заболеваний
  3. + то, и другое верно
4. При изучении общей заболеваемости (по данным амбулаторно-поликлинических учреждений) используется:
  1. + талон амбулаторного пациента +
  2. журнал регистрации инфекционных заболеваний
  3. персональная карта работающего
  4. сводная ведомость учета заболеваний
5. По данным обращаемости населения в поликлинику различают следующие виды заболеваемости:
  1. общая заболеваемость по обращаемости
  2. первичная заболеваемость по обращаемости
  3. заболеваемость с временной утратой трудоспособности
  4. + все перечисленное верно
6. Заболеваемость населения по данным обращаемости формируется на основании диагноза:
  1. основного
  2. сопутствующего
  3. + того, и другого

7. Изучение заболеваемости с временной утратой трудоспособности основано на:

1. + анализе листков нетрудоспособности и отчета по форме 16-ВН
2. выборочном изучении лиц, временно потерявших трудоспособность
3. анализе данных обращаемости
4. анализе листков нетрудоспособности и данных обращаемости

8. Показателями изучения заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ВУТ) являются:

1. число дней с ВУТ на 100 работающих
2. число случаев с ВУТ на 100 работающих
3. средняя продолжительность 1 случая ВУТ
4. + все вышеперечисленное верно

9. При изучении стоматологической заболеваемости применяется:

1. медицинская карта стоматологического больного –уч.ф.№043/у
2. талон амбулаторного пациента -№025/-97
3. + и то, и другое верно

10. Укажите наиболее приоритетное направление структурных преобразований в современном здравоохранении:

1. развитие первичной медико-санитарной помощи
2. развитие сети диспансеров
3. повышение роли стационаров
4. повышение роли санаторно-курортной помощи

11. Стоматологическая поликлиника – это:

1. специализированное лечебно-профилактическое учреждение, предназначенное оказывать медицинскую помощь только по месту жительства
2. высокоразвитое специализированное лечебно-профилактическое учреждение, предназначенное оказывать медицинскую помощь только проходящим больным
3. многопрофильное лечебно-профилактическое учреждение, призванное оказывать медицинскую помощь населению на догоспитальном этапе, как проходящим больным, так и больным на дому
4. + самостоятельная медицинская организация для оказания первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи

12. Медицинская помощь взрослому населению при стоматологических заболеваниях оказывается в виде:

1. скорой медицинской помощи
2. первичной медико-санитарной помощи
3. специализированной, в т.ч. высокотехнологичной медицинской помощи
4. + все перечисленное верно

13. В деятельность стоматологической поликлиники входит:

1. лечебно-диагностическая работа
2. профилактическая работа

3. диспансеризация
  4. экспертиза временной утраты трудоспособности
  5. + все перечисленное верно
14. К основным путям улучшения первичной медико-санитарной помощи относятся:
1. введение общей врачебной практики (семейного врача)
  2. совершенствование преемственности между поликлиникой и стационаром,
  3. станцией скорой медицинской помощи
  4. повышение эффективности профилактической работы
  5. развитие новых организационных форм амбулаторно-поликлинической помощи
  6. + все перечисленное верно
15. Преемственность в работе стационара и поликлиники предусматривает:
1. плановую госпитализацию
  2. анализ расхождений диагнозов поликлиники и стационара
  3. анализ обоснованности направления на госпитализацию
  4. + все перечисленное верно

### **МДК. 03.03 Правовое обеспечение профессиональной деятельности**

#### **Тема 4.1. Медицинское право – комплексная межотраслевая дисциплина**

1. Основные понятия предмета медицинского права, его задачи, источники.
2. Международное медицинское право.
3. Международные организации и международное сотрудничество в сфере охраны здоровья

#### **Тема 4.2. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья**

1. Законодательные акты по охране здоровья населения.
2. Принципы охраны здоровья граждан Российской Федерации.
3. Социальная защита населения, программа госгарантий
4. Основы медицинского страхования. Виды страхования.
5. Обязательное медицинское страхование. Добровольное медицинское страхование.
6. Правовые основы страховых отношений в стоматологии.
7. Правовое положение граждан в области охраны здоровья.
8. Общая характеристика прав пациентов при обращении за медицинской помощью.

9. Соблюдение предписаний и назначений медицинского персонала, представление достоверной информации о своём здоровье как обязанность пациентов.
10. Система социальной защиты населения.
11. Понятие о медико-социальной помощи.
12. Законодательные основы оказания социальной помощи населению в Российской Федерации.
13. Права отдельных групп населения в области охраны здоровья и оказания медико-социальной помощи

#### **Тема 4.3. Правовые и нравственно-этические нормы в сфере профессиональной деятельности**

1. Нравственно-этические проблемы в сфере здравоохранения.
2. Конфиденциальность информации.
3. Этические аспекты оказания стоматологической помощи недееспособным пациентам, ВИЧ-инфицированным, паллиативным пациентам.
4. Права и обязанности медицинских работников.
5. Право на занятие медицинской деятельностью.
6. Общая характеристика прав и обязанностей гигиениста стоматологического.
7. Правовые аспекты профессиональной подготовки средних медицинских работников.
8. Среднее профессиональное образование. Высшее медицинское образование.
9. Последипломное образование.
10. Аккредитация специалистов со средним медицинским образованием.

#### **Тема 4.4. Трудовые отношения в здравоохранении**

1. Трудовое право, понятие, виды и основные элементы трудовых правоотношений.
2. Трудовой договор, порядок его заключения и основания прекращения.
3. Рабочее время и время отдыха.
4. Оплата и нормирование труда.
5. Дисциплина труда и материальная ответственность работников и работодателей.
6. Охрана труда, система гарантий и компенсаций работникам

#### **Тема 4.5. Правовая ответственность медицинских организаций и работников**

1. Понятие юридической и моральной ответственности.
2. Административная и дисциплинарная ответственность медицинских работников.

3. Гражданско-правовая ответственность медицинских организаций и работников.
4. Понятие правонарушения, прямого и косвенного умысла.
5. Антикоррупционное поведение медицинского работника, понятие о кодексе поведения, конфликте интересов, коррупционных проявлениях.
6. Уголовная ответственность медицинских организаций и работников
7. Правовые аспекты консультирования по вопросам профилактики стоматологических заболеваний. Принципы консультирования по вопросам профилактики и санитарно-просветительской работы. Этико-правовые проблемы общения в процессе консультирования.
8. Правовые аспекты проведения бесед по профилактике стоматологических заболеваний.
9. Правовые аспекты консультирования по вопросам профилактики стоматологических заболеваний взрослого населения.
10. Правовые аспекты консультирования будущих матерей

#### Итоговые вопросы МДК. 03.03 Правовое обеспечение профессиональной деятельности

1. Основные понятия предмета медицинского права, его задачи, источники. Международное медицинское право.
2. Международные организации и международное сотрудничество в сфере охраны здоровья
3. Законодательные акты по охране здоровья населения.
4. Принципы охраны здоровья граждан Российской Федерации.
5. Социальная защита населения, программа госгарантий
6. Основы медицинского страхования. Виды страхования.
7. Обязательное медицинское страхование. Добровольное медицинское страхование. Правовые основы страховых отношений в стоматологии.
8. Правовое положение граждан в области охраны здоровья.
9. Общая характеристика прав пациентов при обращении за медицинской помощью.
10. Соблюдение предписаний и назначений медицинского персонала, представление достоверной информации о своём здоровье как обязанность пациентов.
11. Система социальной защиты населения. Понятие о медико-социальной помощи.
12. Законодательные основы оказания социальной помощи населению в Российской Федерации.
13. Права отдельных групп населения в области охраны здоровья и оказания медико-социальной помощи
14. Нравственно-этические проблемы в сфере здравоохранения. Конфиденциальность информации.

15. Этические аспекты оказания стоматологической помощи недееспособным пациентам, ВИЧ-инфицированным, паллиативным пациентам.
16. Права и обязанности медицинских работников.
17. Право на занятие медицинской деятельностью.
18. Общая характеристика прав и обязанностей гигиениста стоматологического.
19. Правовые аспекты профессиональной подготовки средних медицинских работников.
20. Среднее профессиональное образование. Высшее медицинское образование.
21. Последипломное образование.
22. Аккредитация специалистов со средним медицинским образованием.
23. Трудовое право, понятие, виды и основные элементы трудовых правоотношений.
24. Трудовой договор, порядок его заключения и основания прекращения.
25. Рабочее время и время отдыха.
26. Оплата и нормирование труда.
27. Дисциплина труда и материальная ответственность работников и работодателей.
28. Охрана труда, система гарантий и компенсаций работникам
29. Понятие юридической и моральной ответственности.
30. Административная и дисциплинарная ответственность медицинских работников.
31. Гражданско-правовая ответственность медицинских организаций и работников. Понятие правонарушения, прямого и косвенного умысла.
32. Антикоррупционное поведение медицинского работника, понятие о кодексе поведения, конфликте интересов, коррупционных проявлениях.
33. Уголовная ответственность медицинских организаций и работников
34. Правовые аспекты консультирования по вопросам профилактики стоматологических заболеваний. Принципы консультирования по вопросам профилактики и санитарно-просветительской работы. Этико-правовые проблемы общения в процессе консультирования.
35. Правовые аспекты проведения бесед по профилактике стоматологических заболеваний.
36. Правовые аспекты консультирования по вопросам профилактики стоматологических заболеваний взрослого населения.
37. Правовые аспекты консультирования будущих матерей

**5.Критерии и шкала оценивания компетенций на различных  
этапах их формирования**

**КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТОВ НА УСТНЫЕ ВОПРОСЫ**

№ п/п	критерии оценивания	оценка/зачет
1.	1) полно и аргументированно отвечает по содержанию задания; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно.	отлично
2.	студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «5», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет.	хорошо
3.	ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данного задания, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки.	удовлетворительно
4.	студент обнаруживает незнание ответа на соответствующее задание, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал; отмечаются такие недостатки в подготовке студента, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.	неудовлетворительно

**КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ТЕСТИРОВАНИЯ**

№ п/п	тестовые нормы:% правильных ответов	оценка/зачет
1	85-100 %	отлично
2	70-84%	хорошо
3	51-69%	удовлетворительно
4	менее 50%	неудовлетворительно

**КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ  
ОБУЧЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

№	критерии оценивания	Оценка
---	---------------------	--------

п/п		/зачет
1	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал различной литературы, правильно обосновывает принятое нестандартное решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач по формированию общепрофессиональных компетенций.	<i>«отлично» / зачтено</i>
2	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, а также имеет достаточно полное представление о значимости знаний по дисциплине.	<i>«хорошо» / зачтено</i>
3	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает сложности при выполнении практических работ и затрудняется связать теорию вопроса с практикой.	<i>«удовлетворительно» / зачтено</i>
4	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, неуверенно отвечает, допускает серьезные ошибки, не имеет представлений по методике выполнения практической работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по	<i>«неудовлетворительно» / незачтено</i>

	данной дисциплине.	
--	--------------------	--

## КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЕЙ ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Шкала оценивания	Уровень освоения компетенции	Результаты освоения компетенции
отлично	высокий	студент, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.
хорошо	базовый	студент овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу, обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.
удовлетворительно	Нормативный	студент овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.

неудовлетворительно	компетенции не сформированы	студент не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.
---------------------	-----------------------------	---

## **6. Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций**

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций по ПМ.03 Проведение санитарно-гигиенического просвещения в области профилактики стоматологических заболеваний осуществляется в ходе текущего и промежуточного контроля. Текущий контроль организуется в формах: устного опроса (беседы, индивидуального опроса); тестирования.

Промежуточный контроль осуществляется в формах зачета, дифференцированного зачета и экзамена по модулю. Каждая форма промежуточного контроля должна включать в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Процедура оценивания компетенций обучающихся основана на следующих принципах: периодичности проведения оценки, многоступенчатости оценки по устранению недостатков, единства используемой технологии для всех обучающихся, выполнения условий сопоставимости результатов оценивания, соблюдения последовательности проведения оценки.

Краткая характеристика процедуры реализации текущего и промежуточного контроля для оценки компетенций обучающихся включает: **доклад, сообщение, эссе и др.**- продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы. Подготовка осуществляется во внеурочное время. В оценивании результата наравне с преподавателем могут принимать участие студенты группы.

**устный опрос** – устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или семинарского занятия в течении 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего семинарского занятия по заранее выданной тематике.

**тест** – позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных носителях по вариантам.

**Зачет (дифференцированный)**– проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. Зачет проходит в устной форме в виде собеседования по вопросам итогового контроля. При выставлении результата по зачету учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями.