



ЧАСТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИМЕНИ БАШЛАРОВА»

**ОДОБРЕНА**

предметно-цикловой комиссией  
общепрофессиональных дисциплин

Протокол № 9 от 03 мая 2024 г.

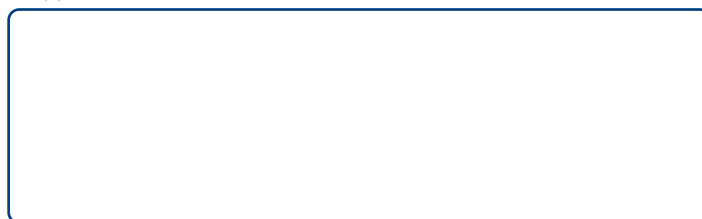
Председатель ПЦК \_\_\_\_\_ Р.Р. Мамедханов

**УТВЕРЖДАЮ**

зам. директора по УМР

\_\_\_\_\_ М.Б. Байрамбеков

28 мая 2024 г.



**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной  
аттестации обучающихся по учебной дисциплине**

**ОП.03 Клиническое материаловедение**

по программе подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ)  
по специальности СПО 31.02.06 Стоматология профилактическая  
на базе среднего общего образования

Махачкала  
2024 г.

## Содержание

1. Пояснительная записка.....	3
2. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы.....	4
3. Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования .....	5
4. Оценочные средства характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы .....	5
5. Критерии и шкала оценивания компетенций на различных этапах их формирования.....	25
6. Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций .....	29

## 1. Пояснительная записка

ФОС предназначены для контроля и оценки образовательных достижений студентов, осваивающих *ПО.03 Клиническое материаловедение* ФОС разработаны в соответствии требованиями ОПОП СПО по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, рабочей программы *ПО. 03 Клиническое материаловедение* ФОС включает контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

При изучении дисциплины студент должен:

**уметь:**

– применять знания о строении и функциях органов и систем организма человека при оказании сестринской помощи.

**знать:**

– строение человеческого тела и функциональные системы человека, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой.

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

Код ПК, ОК	Умения	Знания
ПК 2.1. ПК 4.2.	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> подбирать и применять медицинские изделия, средства и материалы для проведения мероприятий по профессиональной гигиене полости рта с соблюдением санитарногигиенического режима на стоматологическом приеме;</li> <li><input type="checkbox"/> соблюдать установленные требования к хранению и использованию средств гигиены и профилактики, правилам работы и контролю за состоянием медицинского стоматологического оборудования, инструментария;</li> <li><input type="checkbox"/> контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении младшим медицинским персоналом</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> оборудования, инструментария и материалов для проведения стоматологического обследования;</li> <li><input type="checkbox"/> должностные обязанности находящегося в распоряжении младшего медицинского персонала;</li> <li><input type="checkbox"/> требования охраны труда, основы личной безопасности</li> </ul>
ОК 01 ОК 02 ОК 04 ОК 07	<ul style="list-style-type: none"> <li>- определять задачи для поиска дополнительной информации о средствах гигиены полости рта и профилактики стоматологических заболеваний;</li> <li><input type="checkbox"/> структурировать получаемую информацию;</li> <li><input type="checkbox"/> выделять наиболее значимое в перечне информации;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> правила экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности;</li> <li>- структуру и принципы организации работы терапевтического, хирургического, ортопедического, ортодонтического отделений, кабинетов пародонтологии, профилактики в лечебно-</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>□ организовывать работу коллектива и команды;</li> <li>□ организовать работу профилактического кабинета в учреждениях здравоохранения и организованных коллективах;</li> <li>□ осуществлять основные мероприятия по санитарно-эпидемиологическому и гигиеническому режиму в профилактическом кабинете лечебнопрофилактических учреждений;</li> <li>□ применять стоматологическое оборудование, инструменты и материалы в своей работе в соответствии с правилами их использования;</li> </ul>	<p>профилактических учреждениях различной формы собственности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- санитарно-эпидемиологический и гигиенический режим лечебнопрофилактических учреждений здравоохранения;</li> <li>- современные стоматологические материалы, их свойства и способы применения;</li> </ul> <p>□ основы эргономики;</p>
--	--	---

## 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
1.	<p><b>Раздел 1. Введение. Организация стоматологической помощи</b>  <b>Тема 1.1.</b>            Организация санитарногигиенического режима на стоматологическом приеме.</p>	ПК 2.1., ПК 4.2., ОК 01, ОК 02, ОК 04, ЛР 10, ЛР 14, ЛР 19, ЛР 20, ЛР 21, ЛР 22, ЛР 23	Устный контроль. Тестирование. Реферат.
2.	<p><b>Тема 1.2.</b>            Дезинфекция и стерилизация</p>	ПК 2.1., ПК 4.2., ОК 01, ОК 02, ОК 04, ЛР 10, ЛР 14, ЛР 19, ЛР 20, ЛР 21, ЛР 22, ЛР 23	Устный контроль. Тестирование. Реферат.
3.	<p><b>Раздел 2. Организация работы и обязанности гигиениста стоматологического</b>  <b>Тема 2.1.</b>            Организация работы на терапевтическом приеме.</p>	ПК 2.1., ПК 4.2., ОК 01, ОК 02, ОК 04, ЛР 10, ЛР 14, ЛР 19, ЛР 20, ЛР 21, ЛР 22, ЛР 23	Устный контроль. Тестирование.
4.	<p><b>Тема 2.2.</b>            Организация работы на хирургическом приеме.</p>	ПК 2.1., ПК 4.2., ОК 01, ОК 02, ОК 04, ЛР 10, ЛР 14, ЛР 19, ЛР 20, ЛР 21, ЛР 22, ЛР 23	Устный контроль. Тестирование. Реферат.

5.	<b>Тема 2.3.</b> Организация работы на ортопедическом приеме.	ПК 2.1., ПК 4.2., ОК 01, ОК 02, ОК 04, ЛР 10, ЛР 14, ЛР 19, ЛР 20, ЛР 21, ЛР 22, ЛР 23	Устный контроль. Тестирование. Реферат.
6.	<b>Тема 2.4.</b> Организация работы на ортодонтическом приеме	ПК 2.1., ПК 4.2., ОК 01, ОК 02, ОК 04, ЛР 10, ЛР 14, ЛР 19, ЛР 20, ЛР 21, ЛР 22, ЛР 23	Устный контроль. Тестирование. Реферат.

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

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1	2	3	4
1	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	Темы рефератов
2	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
3	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**

#### **Раздел 1. Введение. Организация стоматологической помощи Тема 1.1. Организация санитарногигиенического режима на стоматологическом приеме.**

##### **Контрольные вопросы по теме:**

1. Стоматологическая установка, оборудование терапевтического кабинета стоматологической клиники.

2. Подготовка рабочего места к приему пациента.
3. Основы эргономики в работе гигиениста стоматологического.  
Инструменты и расходные материалы, используемые на амбулаторном терапевтическом приеме.
4. Аспирационные системы и инструменты для работы гигиениста стоматологического

### Тесты по теме

**1. Главной задачей гигиениста стоматологического является обеспечение здоровья на основе**

- 1) вторичной профилактики стоматологических заболеваний;
- 2) первичной профилактики стоматологических заболеваний;+**
- 3) третичной профилактики стоматологических заболеваний.

**2. Для выполнения трудовых действий в профессиональном стандарте определены необходимые**

- 1) знания;+**
- 2) навыки;
- 3) требования;
- 4) умения.+**

**3. Для выработки эффективного плана лечения, основанного на целостной картине состояния здоровья человека, необходимо**

- 1) заключение врача-специалиста;
- 2) заключение не более двух врачей-специалистов;
- 3) междисциплинарное взаимодействие специалистов.+**

**4. Для трудовых функций гигиениста стоматологического характерно следующее**

- 1) назначение и проведение лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности;
- 2) проведение диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установление диагноза;
- 3) проведение обследования пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта;+**
- 4) проведение санитарно-гигиенического просвещения населения и пропаганда здорового образа жизни.+**

**5. К обобщенной трудовой функции гигиениста стоматологического следует отнести**

- 1) оказание медицинской помощи детям при стоматологических заболеваниях;
- 2) оказание медицинской помощи пациентам при стоматологических заболеваниях;
- 3) оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике;+**
- 4) оказание первичной медицинской помощи пациентам при стоматологических заболеваниях.

**6. К обязанностям гигиениста стоматологического, согласно определению профессии Международной федерации гигиенистов стоматологических (IFDH), следует отнести**

- 1) клиническую помощь и обучение в предотвращении стоматологического заболевания;+**
- 2) консультативное планирование;+**
- 3) направленность на устранение последствий заболевания;
- 4) незамедлительное принятие самостоятельных решений.

**7. К трудовым действиям гигиениста стоматологического при ведении медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала следует отнести**

- 1) анализ медико-статистических показателей стоматологической заболеваемости населения обслуживаемой территории;+**
- 2) анализ результатов реализации программы профилактики стоматологических заболеваний среди населения;+**
- 3) руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала;
- 4) составление комплексного плана лечения.

**8. К трудовым действиям гигиениста стоматологического при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной форме следует отнести**

- 1) выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации;+**
- 2) оценку состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме;+**
- 3) применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;
- 4) составление плана работы и отчета о своей работе.

**9. К трудовым действиям гигиениста стоматологического при проведении лечебных и профилактических мероприятий следует отнести**

- 1) обучение пациентов (их законных представителей) методикам использования индивидуальных средств и предметов гигиены полости рта;+**
- 2) подбор и назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых;
- 3) разработку плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины;
- 4) рекомендации по коррекции питания при заболеваниях полости рта и зубов.+**

**10. К трудовым действиям гигиениста стоматологического при проведении обследования пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта относится**

- 1) диагностика кариеса зубов у детей и взрослых;
- 2) диагностика некариозных поражений зубов у детей и взрослых;
- 3) осмотр и физикальное обследование детей и взрослых со

стоматологическими заболеваниями;

**4) сбор жалоб, анамнеза у пациента (его законного представителя).+**

**11. К трудовым действиям гигиениста стоматологического при проведении санитарно-гигиенического просвещения населения следует отнести**

- 1) подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний у детей и взрослых;
- 2) проведение диспансерного осмотра детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями;
- 3) проведение мероприятий санитарно-гигиенического просвещения населения и медицинского персонала с целью сохранения стоматологического здоровья и пропаганды здорового образа жизни;+**
- 4) проведение профилактических медицинских стоматологических осмотров населения с учетом возраста.

**12. К трудовым функциям гигиениста стоматологического относятся**

- 1) назначение и проведение лечения детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности;
- 2) планирование, проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями;
- 3) проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности;+**
- 4) проведение медицинских экспертиз в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями.

**13. Квалификацию гигиениста стоматологического определяют следующие умения**

- 1) выбор способов решения в изменяющихся (различных) условиях рабочей ситуации;+**
- 2) разработка, внедрение, контроль, оценка и корректировка направлений профессиональной деятельности, технологических или методических решений;
- 3) решение различных типов практических задач;
- 4) текущий и итоговый контроль, оценка и коррекция деятельности.+**

**14. Конгруэнтность компетенций выпускников образовательных организаций и реальных требований рынка труда достигается адекватностью сопряжения сферы труда и сферы образования с помощью**

- 1) диплома о профессиональной переподготовке;
- 2) клинических рекомендаций;



**3) профстандарта;+**

4) федерального государственного образовательного стандарта.

**15. Освоенный субъектом способ выполнения трудового действия, обеспечиваемый совокупностью приобретённых знаний и навыков, носит название**

1) необходимые знания;

2) необходимые навыки;

3) необходимые требования;

**4) необходимые умения.+**

**16. Основой должностной инструкции и междисциплинарного взаимодействия специалистов является**

1) диплом о профессиональной переподготовке;

2) национальное руководство;

**3) профстандарт;+**

4) федеральный государственный образовательный стандарт.

**17. При проведении лечебных и профилактических мероприятий гигиенисту стоматологическому необходимо обладать следующими умениями**

1) проведение аппликационной анестезии;+

2) проведение инфильтрационной анестезии;

**3) проведение профессиональной гигиены полости рта;+**

4) сошлифовывание твердых тканей зуба.

**18. При проведении обследования пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта гигиенист стоматологический должен обладать следующими умениями**

1) владеть методами стоматологического обследования пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи при стоматологических заболеваниях;+

2) диагностировать у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ;

3) проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых;

4) формулировать окончательный диагноз с учетом МКБ.

**19. При проведении санитарно-гигиенического просвещения населения гигиенисту стоматологическому необходимо уметь**

1) использовать методы первичной и вторичной профилактики;

2) подбирать лекарственные препараты для профилактики стоматологических заболеваний;

**3) разрабатывать программы профилактики стоматологических заболеваний среди населения;+**

4) составлять планы проведения «уроков здоровья», тексты бесед, памяток, лекций по профилактике стоматологических заболеваний с учетом специфики обучаемых групп населения.+

**20. Профессиональные стандарты описывают**

- 1) процесс взаимодействия работника с предметом труда, при котором достигается определенная задача;
- 2) требования к качеству и содержанию труда в определенной области профессиональной деятельности;+**
- 3) уровень знаний, умений, профессиональных навыков и опыта работы работника.

**21. Профессиональный стандарт – это**

- 1) система трудовых действий в рамках обобщенной трудовой функции;
- 2) совокупность обобщенных трудовых функций, имеющих близкий характер, результаты и условия труда;
- 3) уровень знаний, умений, профессиональных навыков и опыта работы работника;
- 4) характеристика квалификации, необходимой работнику для осуществления определенного вида профессиональной деятельности, в том числе выполнения определенной трудовой функции.+**

**22. Структура Европейского стандарта гигиениста стоматологического включает в себя следующие сферы**

- 1) безопасную и эффективную клиническую практику;+**
- 2) консультативное планирование;
- 3) первичную профилактику стоматологических заболеваний;
- 4) профессионализм.+**

**23. Требования к качеству и содержанию труда в определенной области профессиональной деятельности, которые описывают профессиональные стандарты, в системе профессионального образования трансформируются в**

- 1) процесс взаимодействия работника с предметом труда, при котором достигается определенная задача;
- 2) систему трудовых действий в рамках обобщенной трудовой функции;
- 3) требования к результатам обучения в виде образовательных стандартов;+**
- 4) уровень знаний, умений, профессиональных навыков и опыта работы работника.

**24. Убеждение человека, соответствующее реальному положению дел (т. е. истинное), обоснованное фактами и рациональными аргументами, носит название**

- 1) необходимые знания;+**
- 2) необходимые навыки;
- 3) необходимые требования;
- 4) необходимые умения.

**25. Уровень квалификации гигиениста стоматологического**

- 1) 2 уровень;
- 2) 3 уровень;
- 3) 4 уровень;
- 4) 5 уровень.+

**26. При проведении обследования пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта гигиенист стоматологический должен обладать следующими умениями**

- 1) выявлять у пациента факторы риска стоматологических заболеваний: кариеса, некариозных поражений, заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта;+
- 2) определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов;
- 3) оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения;
- 4) проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта.

**27. К обязанностям гигиениста стоматологического, согласно определению профессии Международной федерации гигиенистов стоматологических (IFDH), следует отнести**

- 1) вторичную профилактику стоматологических заболеваний;
- 2) обеспечение необходимой мотивации к соблюдению правил гигиены рта;+
- 3) первичную профилактику стоматологических заболеваний;+
- 4) проведение профессиональных манипуляций без акцента на мотивацию.

**28. При проведении лечебных и профилактических мероприятий гигиенисту стоматологическому необходимо обладать следующими умениями**

- 1) восстановление зубов с нарушением контактного пункта;
- 2) временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала;
- 3) проводить профессиональную гигиену полости рта у пациентов с болезнями нервной системы;+
- 4) проводить профессиональную гигиену полости рта у пациентов с болезнями почек.+

**29. К обязанностям гигиениста стоматологического, согласно определению профессии Международной федерации гигиенистов стоматологических (IFDH), следует отнести**

- 1) анализ диагноза;+
- 2) постановку диагноза;
- 3) выявление самого заболевания;
- 4) выявление факторов риска стоматологических заболеваний.+

**30. При проведении лечебных и профилактических мероприятий гигиенисту стоматологическому необходимо обладать следующими умениями**

- 1) применять физиотерапевтические процедуры для лечения и восстановления поврежденных после лечения тканей;
- 2) проводить профессиональную гигиену полости рта у пациентов с болезнями системы кровообращения;+**
- 3) проводить профессиональную гигиену полости рта у пациентов с заболеваниями слизистой;+**
- 4) составлять рецептурные прописи лекарственных препаратов, выписывать рецепты при заболеваниях, патологических процессах и состояниях.

### **Темы рефератов**

1. Санитарно-гигиенические требования к стоматологическим медицинским организациям
2. Санитарно-гигиенический режим в стоматологическом кабинете
3. Организация стоматологической поликлиники

### **Тема 1.2. Дезинфекция и стерилизация**

#### **Контрольные вопросы по теме:**

1. Дезинфекция приборов, инструментария, вращающихся инструментов, слепков, помещений и оборудования.
2. Предстерилизационная очистка стоматологического инструментария.
3. Контроль качества предстерилизационной обработки.
4. Методы, средства, режим и контроль качества стерилизации.
5. Хранение инструментов, утилизация использованных инструментов и материалов.

#### **Тестовые задания:**

1. Дезинфекция – комплекс мероприятий, направленных на уничтожение
  - а) микроорганизмов
  - б) грызунов
  - в) насекомых
  - г) членистоногих
2. Механический метод дезинфекции -
  - а) проветривание
  - б) кварцевание
  - в) обжигание
  - г) кипячение
3. После выздоровления или смерти проводят дезинфекцию
  - а) текущую
  - б) профилактическую
  - в) предварительную
  - г) заключительную
4. Физический метод дезинфекции – использование
  - а) протирание влажной ветошью
  - б) сквозного проветривания
  - в) дезинфектанта

- г) УФ-лучей
- 5. Химический метод дезинфекции медицинского инструментария – применение:
  - а) пара
  - б) воздуха
  - в) УФ-лучей
  - г) растворов
- 6. Предметы мебели дезинфицируются способом
  - а) погружения
  - б) протирания
  - в) засыпания
  - г) кипячения
- 7. К химическому методу дезинфекции относится:
  - а) УФО
  - б) кипячение
  - в) замачивание
  - г) проветривание
- 8. ПСО проводится для удаления с ИМН:
  - а) бактерий и вирусов
  - б) грибов и простейших
  - в) крови, дезинфицирующих средств
  - г) спор возбудителей инфекционных заболеваний
- 9. ИМН многократного пользования, соприкасающиеся с кровью, раневой поверхностью и слизистыми подлежат:
  - а) дезинфекции
  - б) предстерилизационной очистке
  - в) стерилизации
  - г) все этапы обработки
- 10. Уничтожение насекомых – это:
  - а) дезинфекция
  - б) дезинсекция
  - в) дератизация
  - г) стерилизация
- 11. Стерилизация – это метод:
  - а) уничтожения патогенных микроорганизмов
  - б) уничтожения непатогенных микроорганизмов
  - в) уничтожение всех форм микроорганизмов
- 12. Как часто следует проводить уборку палат:
  - а) ежедневно
  - б) по мере необходимости
  - в) по мере необходимости, но не реже двух раз в день
- 13. Уничтожение грызунов - это:
  - а) дезинфекция
  - б) дезинсекция
  - в) дератизация
  - г) стерилизация
- 14. Назовите универсальную пробу на качество проведения предстерилизационной обработки инструментов:
  - а) амидопириновая
  - б) фенолфталеиновая
  - в) азопирамовая
- 15. Кварцевание - метод дезинфекции

- а) механической
- б) физической
- в) химической
- г) биологической

### **Рефераты по теме:**

1. Дезинфекции и стерилизации изделий медицинского назначения
2. Методы стерилизации и дезинфекции
3. Виды и способы стерилизации медицинских инструментов и материалов

## **Раздел 2. Организация работы и обязанности гигиениста стоматологического**

### **Тема 2.1. Организация работы на терапевтическом приеме.**

#### **Контрольные вопросы по теме:**

1. Стоматологическая установка, оборудование терапевтического кабинета стоматологической клиники.
2. Подготовка рабочего места к приему пациента.
3. Основы эргономики в работе гигиениста стоматологического.
4. Инструменты и расходные материалы, используемые на амбулаторном терапевтическом приеме.
5. Аспирационные системы и инструменты для работы гигиениста стоматологического

#### **Тестовые задания:**

1. Что такое сердечная астма?
  - а) приступ удушья с затрудненным вдохом +
  - б) приступ удушья с затрудненным выдохом
  - в) приступ за грудиной болей более 30 мин.
  - г) колющая боль в области сердца
  - д) сжимающая боль в области сердца
  
2. Что происходит с больным во время приступа сердечной астмы?
  - а) лежит на спине
  - б) сидит слегка откинувшись +
  - в) сидит, упираясь руками за край кровати
  - г) лежит с возвышенным ножным концом
  - д) лежит с возвышенным головным концом
  
3. Эндоскопический метод:
  - а) бронхография
  - б) бронхоскопия +
  - в) томография
  - г) флюорография
  - д) холецистография

4. Спазмолитиком является:

- а) но-шпа +
- б) анальгин
- в) лидокаин
- г) гисталонг
- д) нозепам

5. Значение имеет аллергия в этиологии данного заболевания:

- а) пневмония
- б) эпилепсия
- в) бронхиальная астма +
- г) пиелонефрит
- д) сахарный диабет

6. Что такое катастрофа?

- а) бытовые травмы
- б) дорожно-транспортное происшествие
- в) внезапное быстротечное событие, повлекшее за собой человеческие жертвы, разрушения +
- г) клиническая смерть
- д) множественные повреждения целостности органов

7. Какому заболеванию свойственны, острая «кинжальная боль» в подложечной области, «доскообразный» живот?

- а) перфорации язвы +
- б) желудочно-кишечном кровотечении
- в) органическом стенозе привратника
- г) циррозе печени
- д) обострении хронического гастрита

8. Что такое панкреатит?

- а) воспаление поджелудочной железы +
- б) воспаление желчного пузыря
- в) воспаление почек
- г) воспаление тощей кишки
- д) воспаление толстого кишечника

9. При обострении язвенной болезни назначают:

- а) диета №1 +
- б) диета №5
- в) диета №10
- г) диета №9
- д) диета №15

10. Это про сахарный диабет:

- а) похудание, полиурия, гипергликемия +
- б) похудание, жажда, гипогликемия
- в) жажда, отеки, альбуминурия
- г) слабость, апатия, олигурия
- д) экспираторная одышка, кашель

11. Это медицинская сестра сделает при появлении «кинжальной боли» у больного с язвенной болезнью вне больницы:

- а) амбулаторное наблюдение
- б) введение спазмолитика
- в) срочная госпитализация +
- г) дать таблетку анальгина
- д) поставить очистительную клизму

12. При обострении язвенной болезни диета:

- а) диета №1 +
- б) диета №5
- в) диета №10
- г) диета №9
- д) диета №15

13. Не присуще гипертоническому кризу I типа:

- а) сердцебиение, дрожь в теле
- б) гиперемия лица
- в) внезапное начало
- г) возбуждение
- д) сонливость +

14. Не присуще гипертоническому кризу II типа:

- а) внезапное начало
- б) постепенное начало, сонливость +
- в) сердцебиение
- г) возбуждение
- д) дрожь

15. Причина острой левожелудочковой недостаточности:

- а) тромбоэмболия легочной артерии, тяжелый приступ бронхиальной астмы
- б) тяжелая пневмония
- в) гипертонический криз, инфаркт миокарда +
- г) вегетативный криз
- д) хронический обструктивный бронхит

### **Темы рефератов:**

1. Организация сестринской деятельности в терапевтическом отделении
2. Общий уход за больными как составная часть лечебного процесса



## Тема 2.2. Организация работы на хирургическом приеме.

### Контрольные вопросы по теме:

1. Инструменты, медикаменты и расходные материалы, используемые на хирургическом приеме.
2. Особенности ухода за полостью рта пациентов с травмами челюстно-лицевой области и перенесших хирургические вмешательства.

### Тестовые задания:

1. Определите последовательность оказания первой помощи при обширной ране:

1. туалет раны, асептическая повязка
  2. обезболивание
  3. остановка артериального кровотечения
  4. иммобилизация
- а) 3,2,1,4 +  
б) 2,3,1,4  
в) 1,2,3,4  
г) 4,3,2,1  
д) 2,1,4,3

2. В фазе гидратации перевязки делают:

- а) ежедневно +
- б) раз в 2 дня
- в) раз в 3- 4 дня
- г) раз в неделю
- д) два раза в день

3. В фазе эпителизации применяют:

- а) гипертонический раствор
- б) раствор фурацилина
- в) сорбенты
- г) мазевые повязки +
- д) повязки с раствором антибиотиков

4. Осложненными переломами позвоночника считаются переломы:

- а) тела позвонка
- б) остистых и поперечных отростков
- в) переломы с повреждением крестца
- г) переломы с повреждением спинного мозга +
- д) переломы с повреждением межпозвоночного диска

5. Признаки повреждения спинного мозга:

- а) параличи и судороги +
- б) крепитация в области остистых отростков
- в) отек и деформация в области позвонков

- г) головная боль
- д) гематома в области травмы

6. Постоянным признаком повреждения спинного мозга является:

- а) пружинящая фиксация в суставах
- б) нарушение функций тазовых органов +
- в) нарушение со стороны сердечно-сосудистой системы
- г) нарушение дыхания
- д) парез лицевого нерва

7. Чаша Клойбера на обзорной Р-грамме брюшной полости — характерный рентгенологический признак:

- а) острой кишечной непроходимости +
- б) перфоративной язвы желудка
- в) острого аппендицита
- г) неосложненной язвы желудка
- д) острого холецистита

8. Полиурия — это:

- а) увеличение количества выделяемой мочи за сутки +
- б) уменьшение количества выделяемой мочи за сутки
- в) полное прекращение выделения мочи почками
- г) невозможность опорожнить мочевой пузырь
- д) скопление остаточной мочи в мочевом пузыре

9. Анурия — это:

- а) увеличение количества выделяемой мочи за сутки
- б) уменьшение количества выделяемой мочи за сутки
- в) полное прекращение выделения мочи почками +
- г) невозможность опорожнить мочевой пузырь
- д) скопление остаточной мочи в мочевом пузыре

10. Компоненты пробы на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента:

- а) плазма донора и сыворотка реципиента
- б) плазма реципиента и сыворотка донора
- в) плазма донора и кровь реципиента
- г) сыворотка реципиента и кровь донора +
- д) кровь донора и реципиента

11. Препаратом крови является:

- а) альбумин +
- б) эритроцитарная масса
- в) лейкоцитарная масса
- г) нативная плазма
- д) тромбоцитарная масса

12. Для транспортной иммобилизации используется:

- а) шина Кузьминского
- б) шина Беллера
- в) шина Крамера +
- г) шина Цито
- д) гипсовая повязка

13. При оказании помощи пострадавшему с травмой ключицы целесообразно использовать:

- а) шину Крамера
- б) повязку Дезо +
- в) гипсовую лонгету
- г) колосовидную повязку
- д) лонгетную повязку

14. Возможный путь передачи ВИЧ инфекции:

- а) прием пищи из одной посуды
- б) укус насекомых
- в) рукопожатие
- г) переливание инфицированной крови +
- д) воздушно-капельный путь передачи

15. При нарушении техники переливания крови могут развиваться осложнения:

- а) цитратный шок
- б) анафилактический шок
- в) гемотрансфузионный шок
- г) воздушная эмболия +
- д) пирогенная реакция

**Темы рефератов:**

1. Особенности работы медсестры хирургического отделения
2. Анализ работы медсестры процедурного кабинета хирургического отделения стационара
3. Организация хирургической помощи

**Тема 2.3. Организация работы на ортопедическом приеме.**

**Контрольные вопросы по теме:**

1. Организация работы и обязанности гигиениста стоматологического на ортопедическом приеме.
2. Инструменты, медикаменты и расходные материалы, используемые на ортопедическом приеме.

**Тестовые задания:**

1. Дезинфекция — это уничтожение на изделиях медицинского назначения, а также в их каналах и полостях:
  - 1) патогенных и условно патогенных микроорганизмов;
  - 2) всех форм живых микроорганизмов;
  - 3) споровых форм микроорганизмов.
2. К физическим методам дезинфекции для изделий медицинского назначения относятся:
  - 1) кипячение в 2% растворе соды 15 мин ;
  - 2) замачивание в 4% растворе формалина 60 мин. ;
  - 3) погружение в 0,5% раствор гипохлорита натрия на 60 минут при 45 °С.
3. К химическим методам дезинфекции относятся:
  - 1) кипячение в дистиллированной воде 30 мин. ;
  - 2) использование химических веществ с достаточной концентрацией активно действующего вещества;
  - 3) сухой горячий воздух 120°С — 45 мин.
4. Режим дезинфекции медицинского инструментария хлорамином при гепатите В:
  - 1) 3% - 60 мин. ;
  - 2) 5% - 120 мин. ;
  - 3) 5% - 240 мин.
5. В стоматологическом кабинете дезинфекция поверхностей помещения (пол, стены, мебель, дверные ручки, сантехническое оборудование) проводится:
  - 1) 1 раз в день;
  - 2) 2 раза в день;
  - 3) 2 раза в неделю;
  - 4) 1 раз в неделю.
6. Новую порцию полировочной пемзы для обработки протезов используют:
  - 1) на протяжении рабочей недели;
  - 2) на протяжении рабочего дня;
  - 3) для каждого нового протеза.
7. Предстерилизационная очистка проводится с целью:
  - 1) удаления органических и неорганических загрязнений;
  - 2) уничтожения микроорганизмов;
  - 3) удаления крови;
  - 4) визуально, без реактива.
8. Полировочные фильцы промывают и автоклавируют:
  - 1) один раз в неделю;
  - 2) один раз в конце рабочего дня;
  - 3) после каждого использования.
9. Все инструменты, используемые в зуботехнической лаборатории для производственного процесса, дезинфицируются:
  - 1) в конце рабочего дня;
  - 2) один раз в неделю;

- 3) один раз в месяц.
10. Стерилизации подвергаются изделия медицинского назначения:
- 1) все изделия медицинского назначения;
  - 2) контактирующие с кожной поверхностью пациента;
  - 3) контактирующие с кровью внутри организма пациента, соприкасающиеся с раневой поверхностью, слизистой оболочкой и способные вызвать ее повреждение.
11. Уборку помещений зуботехнической лаборатории проводят влажным способом с применением дезинфектантов не реже:
- 1) 1 раз в день;
  - 2) 2 раза в день;
  - 3) 2 раза в неделю.
12. Изделия, простерилизованные в воздушном стерилизаторе без упаковки, должны быть использованы в течение:
- 1) 2 часов;
  - 2) 6 часов;
  - 3) 12 часов;
  - 4) суток.
13. Срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных в двухслойной крепированной бумаге:
- 1) 3 суток ;
  - 2) 20 суток;
  - 3) 1 год.
14. Гипсовые модели обрабатывают:
- 1) антисептическим спреем или погружают в раствор гипохлорида натрия;
  - 2) замачивают в мыльном растворе;
  - 3) нет необходимости проводить обработку.
15. Металлические оттисковые ложки после применения подвергают:
- 1) дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации;
  - 2) механической очистке и дезинфекции;
  - 3) дезинфекции.
16. Зубные протезы и их заготовки-полуфабрикаты (восковые шаблоны, восковые базисы с искусственными зубами и пр.) необходимо подвергать:
- 1) стерилизации;
  - 2) дезинфекции;
  - 3) промывке в проточной воде.
17. Несъемные протезы, поступающие из зуботехнической лаборатории, перед применением во врачебном кабинете подвергают:
- 1) обработке 3% перекисью водорода;
  - 2) протирают спиртовым раствором;
  - 3) обрабатывают раствором хлорамина;
  - 4) погружают в раствор глутаральдегида.
18. Генеральную уборку стоматологического отделения проводят с частотой:
- 1) 1 раз в 10 дней;
  - 2) 1 раз в 7 дней;

3) 1 раз в месяц.

19. Ваши действия при обнаружении какой-либо неисправности на оборудовании до введения его в действие:

- 1) доложить непосредственному начальнику и не приступать к работе до устранения неисправности специалистами;
- 2) попробовать устранить неисправность собственными силами, соблюдая меры предосторожности;
- 3) доложить непосредственному начальнику и приступить к работе, соблюдая повышенные меры предосторожности.

20. Боры после использования подлежат:

- 1) дезинфекции, предстерилизационной очистке, стерилизации;
- 2) мытью под проточной водой, стерилизации;
- 3) предстерилизационной очистке, стерилизации.

21. Режим обработки стоматологических наконечников после каждого пациента:

- 1) двухкратное протирание 0,5% спиртовым раствором хлоргексидина с интервалом 15 мин. ;
- 2) автоклавирование в автоклаве класса "В";
- 3) двухкратное протирание 70% спиртом с интервалом 15 мин.

22. Разрешается ли курение в помещениях медицинского учреждения?

- 1) да, в специально отведенных местах;
- 2) только если одновременно будут курить не более двух человек;
- 3) нет.

23. Можно ли пользоваться электромедицинской аппаратурой при внешнем нарушении проводки?

- 1) да;
- 2) да, если работа займет не более 10 мин.;
- 3) нет.

24. Срок носки халата согласно нормам бесплатной выдачи спецодежды врачам:

- 1) 12 мес.;
- 2) 24 мес.;
- 3) 36 мес.

24. Какую ответственность могут нести медицинские работники за разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, с учетом причиненного гражданам ущерба?

- 1) дисциплинарную;
- 2) дисциплинарную и административную;
- 3) дисциплинарную, административную, уголовную.

25. Информацию о состоянии здоровья пациенту может предоставить:

- 1) только лечащий врач;
- 2) лечащий врач и заведующий отделением медицинского учреждения;
- 3) лечащий врач, заведующий отделением и другие специалисты, принимающие непосредственное участие в обследовании и лечении пациента.

26. Имеет ли право пациент на предоставление ему копий медицинских документов, отражающих состояние его здоровья?

- 1) не имеет;
- 2) имеет в случаях, когда в них не затрагиваются интересы третьей стороны;
- 3) имеет в любом случае.

27. На первом этапе оказания помощи при анафилактическом шоке применяют:

- 1) нашатырный спирт;
- 2) нитроглицерин;
- 3) адреналин;
- 4) сибазон.

28. При гипертоническом кризе используют:

- 1) нашатырный спирт;
- 2) преднизолон;
- 3) коринфар;
- 4) нитроглицерин.

29. Неотложная помощь при анафилактическом шоке:

- 1) адреналин 0,1% — 1 мл в/в или внутриязычно;
- 2) преднизолон 35 мл;
- 3) димедрол 1% (пипольфен 2,5% или супрастин 2%) мл в/в струйно;
- 4) кальция глюконат (хлорид) 10% — 10 мл в/в;
- 5) при бронхоспазме эуфиллин 24% — 10 мл в/в;
- 6) 1+2+3+4+5.

30. Стоматологические вмешательства после перенесенного инфаркта миокарда желательно осуществлять не ранее:

- 1) 1 месяца;
- 2) 2 месяца;
- 3) 3,5 месяца;
- 4) через 6 месяцев.

#### **Рефераты по теме:**

1. Организация работы врача-стоматолога на ортопедическом приеме
2. Организация ортопедического кабинета

#### **Тема 2.4. Организация работы на ортодонтическом приеме**

##### **Контрольные вопросы по теме:**

1. Организация работы и обязанности гигиениста стоматологического на ортодонтическом приеме.
2. Оборудование профилактического кабинета.
3. Инструменты, медикаменты, расходные материалы, применяемые на профилактическом приеме у гигиениста стоматологического.
4. Материалы для профилактики кариеса и герметизации фиссур зубов.

##### **Тестовые задания:**

1. Последовательность проведения стоматологического обследования пациента
  1. перкуссия зубов, пальпация мягких тканей полости рта, анамнез заболевания
  2. банамнез жизни, внутриротовое обследование, жалобы
  3. внеротовое обследование, анамнез заболевания, перкуссия зубов
  4. (верно) жалобы, сбор анамнеза, внеротовое и внутриротовое обследование+
2. Внеротовое стоматологическое обследование включает осмотр
  1. (верно) Кожных покровов лица и шеи, регионарных лимфатических узлов, височно-нижнечелюстного сустава
  2. Предверия полости рта, уздечек верхней и нижней губы, твердых тканей зубов
  3. Кожных покровов лица и шеи, преддверия полости рта, определение вида прикуса
  4. Тканей пародонта, слизистой оболочки полости рта, твердых тканей зубов
3. Внутриротовое стоматологическое обследование включаете осмотр
  1. задней стенки глотки, подчелюстных лимфатических узлов, переходной складки
  2. бретромолярной области, подчелюстных лимфатических узлов
  3. предверия полости рта, уздечек губ
  4. (верно) слизистой оболочки полости рта, пародонта, зубов, определение вида прикуса
4. По международной системе обозначения зубов, каждый зуб обозначается цифрами
  1. Одной
  2. (верно) Двумя
  3. Тремя
  4. Пятью
5. Постоянные зубы левого верхнего квадранта по международной системе обозначения зубов обозначаются цифрой
  1. 1
  2. (верно) 2
  3. 3
  4. 4
6. По международной системе обозначения зубов 73 зуб - это
  1. верхний правый временный клык
  2. верхний левый постоянный клык
  3. нижний правый постоянный клык



4. (верно) нижний левый временный клык
7. При длительном течении язвенно-некротических процессов в полости рта
  1. необходимо назначение антибиотиков
  2. необходимо назначение гормональных препаратов
  3. (верно) необходимо консультация гематолога и других специалистов
  4. необходимо противовирусное лечение
8. Средство для реминерализации эмали – это
  1. спирт этиловый
  2. 6 % раствор H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>
  3. (верно) 2 % раствор фтористого натрия  
3 % раствор хлорамина
9. Первые постоянные моляры прорезываются в возрасте
  1. 7-8 лет
  2. 8-9 лет
  3. (верно) 5-6 лет
  4. 9-10 лет
10. Верхние постоянные центральные резцы прорезываются в возрасте
  1. (верно) 7-8 лет
  2. 8-9 лет
  3. 12-14 лет
  4. 10 -13 лет

**Рефераты по теме:**

1. Методы обследования стоматологического пациента
2. Оборудование профилактического кабинета
3. Организация стоматологической помощи

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

**КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТОВ НА УСТНЫЕ ВОПРОСЫ**

№ п/п	критерии оценивания	оценка/за чет
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:	удовлетво рительно

	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.	
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 ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ

№ п/п	критерии оценивания	оценка/зачет
1	Полное верное решение. В логическом рассуждении и решении нет ошибок, задача решена рациональным способом. Получен правильный ответ. Ясно описан способ решения.	отлично
2	Решение в целом верное. В логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок, но задача решена неоптимальным способом или допущено не более двух незначительных ошибок. В работе присутствуют арифметическая ошибка, механическая ошибка или описка при переписывании выкладок или ответа, не искавшие экономического содержания ответа.	хорошо
3	Имеются существенные ошибки в логическом рассуждении и в решении. Рассчитанное значение искомой величины искажает экономическое содержание ответа. Доказаны вспомогательные утверждения, помогающие в решении задачи.	удовлетворительно
4	Решение неверное или отсутствует.	неудовлетворительно

### КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕФЕРАТА

№ п/п	критерии оценивания	оценка/зачет
1.	ответ аргументирован, обоснован и дана самостоятельная оценка изученного материала	отлично
2.	ответ аргументирован, последователен, но допущены некоторые неточности	хорошо

3.	ответ является неполным и имеет существенные логические несоответствия	удовлетворительно
4.	в ответе отсутствует аргументация, тема не раскрыта	неудовлетворительно

### КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ СТУДЕНЧЕСКИХ ПРЕЗЕНТАЦИЙ

Оформление слайдов	Параметры
Оформление презентации	<p>Соблюдать единого стиля оформления. Фон должен соответствовать теме презентации</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Слайд не должен содержать более трех цветов</li> <li>○ Фон и текст должны быть оформлены контрастными цветами</li> <li>○ При оформлении слайда использовать возможности анимации</li> <li>○ Анимационные эффекты не должны отвлекать внимание от содержания слайдов</li> <li>○ Для заголовка – не менее 24</li> <li>○ Для информации не менее – 18</li> <li>○ Лучше использовать один тип шрифта</li> <li>○ Важную информацию лучше выделять жирным шрифтом, курсивом. Подчеркиванием</li> <li>○ На слайде не должно быть много текста, оформленного прописными буквами</li> <li>○ На слайде не должно быть много выделенного текста (заголовки, важная информация)</li> </ul>
Содержание презентации	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Слайд должен содержать минимум информации</li> <li>○ Информация должна быть изложена профессиональным языком</li> <li>○ Содержание текста должно точно отражать этапы выполненной работы</li> <li>○ Текст должен быть расположен на слайде так, чтобы его удобно было читать</li> <li>○ В содержании текста должны быть ответы на проблемные вопросы</li> <li>○ Текст должен соответствовать теме презентации</li> <li>○ Слайд не должен содержать большого количества информации</li> <li>○ Лучше ключевые пункты располагать по одному на слайде</li> </ul>
Структура презентации	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Предпочтительно горизонтальное расположение информации</li> <li>○ Наиболее важная информация должна располагаться в центре</li> <li>○ Надпись должна располагаться под картинкой</li> </ul> <p>Для обеспечения разнообразия следует использовать разные виды слайдов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ с таблицами</li> <li>○ с текстом</li> <li>○ с диаграммами</li> </ul>

Если студенческая работа отвечает всем требованиям критериев, то ей дается оценка *отлично*. Если при оценивании половина критерием отсутствует, то работа оценивается

*удовлетворительно.* При незначительном нарушении или отсутствии каких-либо параметров в работе, она оценивается *хорошо*.

### КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

№ п/п	критерии оценивания	Оценка /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.	«отлично» / <i>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.	«хорошо» / <i>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.	«удовлетворительно» / <i>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 данной дисциплине.	«неудовлетворительно» / <i>незачтено</i>

### 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 31.02.05 Стоматология ортопедическая осуществляется в ходе текущего и промежуточного контроля. Текущий контроль организуется в формах: устного опроса (беседы, индивидуального опроса, докладов, сообщений); проверки письменных заданий (эссе, рефератов); тестирования.

Промежуточный контроль осуществляется в формах итогового экзамена. 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.

**Реферат** - продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы. Защита реферата проводится на занятии.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутрипредметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, интернет ресурсы и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения.