



Автономная некоммерческая негосударственная
профессиональная образовательная организация
«Уральский медицинский колледж»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
учебной дисциплины СГ.01 История России
для специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая
Уровень подготовки – Базовый
Квалификация – Гигиенист стоматологический

Челябинск

Фонд оценочных средств по учебной дисциплине СГ.01 «История России» разработан на основе рабочей программы учебной дисциплины СГ.01 «История России, основной профессиональной образовательной программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации утвержденного Приказом Минпросвещения России от 6 июля 2022 № 530, с учетом примерной образовательной программы СПО по специальности 31.02.06

Организация-разработчик:

Автономная некоммерческая негосударственная профессиональная образовательная организация «Уральский медицинский колледж» (АННПО «Уральский медицинский колледж»).

СОДЕРЖАНИЕ

1	Паспорт фонда оценочных средств	4
2	Организация контроля и оценки освоения программы учебной дисциплины	6
2.1	Текущий контроль при освоении учебной дисциплины	6
2.2	Промежуточная аттестация по учебной дисциплине	6
2.3	Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам)	7
3	Фонд оценочных средств	11
3.1	Задания для текущего контроля	11
3.2	Задания для промежуточной аттестации	51
4	Критерии оценки	61
5	Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы	62

1 Паспорт фонда оценочных средств

Фонд оценочных средств предназначен для проверки результатов освоения учебной дисциплины (далее УД) **СГ.01 «История России»** программы базовой подготовки по специальности СПО 31.02.06 Стоматология профилактическая.

ФОС включает контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации в форме экзамена.

ФОС разработан на основании положений:

- основной профессиональной образовательной программы по специальности.
- рабочей программы учебной дисциплины СГ.01 «История России».

В результате освоения учебной дисциплины студент должен **знать**:

- основные периоды государственно-политического развития на рубеже XX-XIX вв., особенности формирования партийно-политической системы России;
 - итоги «шоковой терапии», проблемы и противоречия становления рыночной экономики, причины и итоги финансовых кризисов 1998, 2008-2009 гг., основные этапы эволюции внешней политики России, роль и место России в постсоветском пространстве;
 - основные тенденции и явления в культуре; роль науки, культуры и религии в сохранении и укреплении национальных и государственных традиций;
 - ретроспективный анализ развития отрасли

В результате освоения учебной дисциплины студент должен **обладать**

общими компетенциями, включающими в себя способность:

ОК 02 - Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

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

ОК 06 - Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и

межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;

2 Организация контроля и оценки освоения программы учебной дисциплины

2.1 Текущий контроль при освоении учебной дисциплины

Предметом оценки при освоении учебной дисциплины являются требования ППСЗ умениям и знаниям, обязательным при реализации программы учебной дисциплины и направленные на формирование общих и профессиональных компетенций.

Текущий контроль проводится с целью оценки систематичности учебной работы обучающегося, включает в себя ряд контрольных мероприятий, реализуемых в рамках аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося.

2.2 Промежуточная аттестация по учебной дисциплине

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая в части требований к результатам освоения программы учебной дисциплины СГ.01 История России:

- полноту и прочность теоретических знаний;
- сформированность умения применять теоретические знания при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности.

Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам):

Формой аттестации по учебной дисциплине является экзамен. Экзамен проводится в соответствии с графиком учебного процесса учебного плана АННПО «Уральский медицинский колледж».

Результаты обучения	Формы и методы контроля и оценки результатов обучения
----------------------------	--

(освоенные умения, усвоенные знания)	
<p>студент должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ориентироваться в современной экономической, политической и культурной ситуации в России; – выявлять взаимосвязь отечественных, региональных, мировых социально-экономических, политических и культурных проблем; – пользоваться историческими источниками, научной и учебной литературой, средствами ИКТ; – раскрывать смысл и значение важнейших исторических событий; – обобщать и анализировать особенности исторического и культурного развития России на рубеже XX-XIX вв.; – давать оценку историческим событиям и обосновывать свою точку зрения с помощью исторических фактов и собственных аргументов; – демонстрировать гражданско-патриотическую позицию <p>студент должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные периоды государственно-политического развития на рубеже XX-XIX вв., особенности формирования партийно-политической системы России; 	<p>Оценка результатов деятельности студентов на занятиях;</p> <ul style="list-style-type: none"> - тестирования; - устный опрос (индивидуальный, фронтальный); - письменные работы <p>оценка результатов самостоятельной работы;</p> <ul style="list-style-type: none"> - защиты подготовленных сообщений, реферативных работ,

<p>– итоги «шоковой терапии», проблемы и противоречия становления рыночной экономики, причины и итоги финансовых кризисов 1998, 2008-2009 гг., основные этапы эволюции внешней политики России, роль и место России в постсоветском пространстве;</p> <p>– основные тенденции и явления в культуре; роль науки, культуры и религии в сохранении и укреплении национальных и государственных традиций;</p> <p>– ретроспективный анализ развития отрасли</p>	
--	--

2.3 Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам)

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	ПК, ОК	Наименование темы	Уровень освоения темы	Наименование контрольно-оценочного средства	
				Текущий контроль	Промежуточная аттестация
З: 1,2 У: 1	ОК 2, ОК 5-6	Тема 1.1. Советская экономика в 1964 – 1985 гг.	2	Устный опрос тестирование	Экзамен
З: 1,2 У: 1	ОК 2, ОК 5-6	Тема 1.2. СССР в системе международных отношений в 1964 – 1985 гг.	2	Устный опрос тестирование	Экзамен

З: 1,2 У: 1	ОК 2, ОК 5-6	Тема 1.3. Культура и духовная жизнь в «эпоху развитого социализма»	2	Устный опрос тестирование	Экзамен
З: 1,2 У: 1	ОК 2, ОК 5-6	Тема 2.1. Перестройка. Начало политических и экономических реформ в СССР.	2	Устный опрос тестирование	Экзамен
З: 1,2 У: 1	ОК 2, ОК 5-6	Тема 2.2. Межнациональные конфликты и распад СССР.	2	Устный опрос тестирование	Экзамен
З: 1,2 У: 1	ОК 2, ОК 5-6	Тема 2.3. «Новое мышление» в международных отношениях в годы Перестройки.	2	Устный опрос тестирование	Экзамен
З: 1,2 У: 1	ОК 2, ОК 5-6	Тема 2.4. Культура и духовная жизнь советского общества в годы Перестройки.	2	Устный опрос тестирование	Экзамен
З: 1,2 У: 1	ОК 2, ОК 5-6	Тема 3.1. Внутренняя политика Российской Федерации в 1991 – 1999 гг.	2	Устный опрос тестирование	Экзамен
З: 1,2 У: 1	ОК 2, ОК 5-6	Тема 3.2. Международное положение Российской Федерации в конце XX в	1	Устный опрос тестирование	Экзамен
З: 1,2 У: 1	ОК 2, ОК 5-6	Тема 3.3. Культура и духовная жизнь России в конце XX – начале XXI вв.	2	Устный опрос тестирование	Экзамен
З: 1,2 У: 1	ОК 2, ОК 5-6	Тема 4.1. Внутренняя политика Российской Федерации в 2000 г. – 2013 гг.	2	Устный опрос тестирование	Экзамен
З: 1,2 У: 1	ОК 2, ОК 5-6	Тема 4.2. Российская Федерация и интеграционные процессы на постсоветском пространстве	2	Устный опрос тестирование	Экзамен
З: 1,2 У: 1	ОК 2, ОК 5-6	Тема 4.3. Восстановление позиций Российской Федерации во внешней политике	2	Устный опрос тестирование	Экзамен

3 Фонд оценочных средств

3.1 Задания для текущего контроля

Раздел 1. Развитие СССР в период с 1964 по 1985 гг.

Тема 1.1. Советская экономика в 1964 – 1985 гг.

Вариант.1

1. Приход к власти в СССР Л.И.Брежнева способствовал усилению влияния:
А. Армии.
Б. Интеллигенции.
В. Партийной номенклатуры.
Г. Специальных служб.
2. Внутреннюю политику Л.И. Брежнева называют на Западе:
А. Демократия.
Б. Диктатура.
В. Либерализм.
Г. Неосталинизм.
3. Что из перечисленного относится к реформе 1965 г. в аграрной сфере.
А. Уменьшение плана обязательных поставок зерна государству.
Б. Установление твердого плана закупок продукции на пять лет.
В. Повышение закупочных цен.
Г. Усиление давления на личное приусадебное хозяйство.
Д. Введение надбавок к ценам на сверхплановую продукцию.
Е. Переход к фермерскому хозяйству.

Ж. Внедрение рыночных отношений.

4. Восьмую пятилетку (1966-1970 г.) называют:

- А. «платиновой»
- Б. «железной»
- В. «счастливой»
- Г. «золотой»

5. Отметьте те изменения, которые произошли в социальной сфере.

- А. Улучшилось материальное положение граждан.
- Б. Преодолен дефицит товаров.
- В. Полностью решена продовольственная проблема.
- Г. Увеличилось количество бытовой техники.
- Д. Быстрыми темпами идет естественный прирост населения среди славянских народов.
- Е. Преобладание городского населения над сельским.

6. Отметьте те изменения, которые произошли в национальной политике.

- А. Высокие темпы развития республик Средней Азии.
- Б. Отказ от политики слияния наций.
- В. Рост национального самосознания народов.
- Г. Ограничение самостоятельности союзных и автономных республик.
- Д. Полное преодоление межнациональных противоречий.
- Е. Легализация оппозиционных национальных движений.

7. Отметьте те изменения, которые произошли в культурной жизни.

- А. Ослабление идеологического контроля за СМИ.
- Б. Снятие всех ограничений на контакты с представителями зарубежной культуры.

- В. Рост скептического отношения к официальной пропаганде.
- Г. Общий культурный подъем среди населения страны.
- Д. Развитие диссидентского движения.
- Е. Глубокий кризис во всех областях культуры.

8. Установите соответствие между людьми и сферой их деятельности.

- 1. В. Харламов , А. Якушев , А. Карпов.
- 2. В. Высоцкий , А. Галич , Ю. Визбор.
- 3. К. Симонов , В. Быков , Б. Васильев.
- 4. С. Росточкин , Л. Шепитько , Л. Байдай.

- А. Музыка.
- Б. Кино.
- В. Спорт.
- Г. Литература.

9. Отметьте те изменения, которые произошли во внешней политике.

- А. Раскол социалистического лагеря.
- Б. Разрядка международной напряженности.
- В. Отказ от поддержки развивающихся стран.
- Г. Поддержка Израиля со стороны СССР во время арабо-израильских конфликтов.
- Д. Вывод советских ядерных ракет из ЧССР и ГДР.
- Е. Подавление «Пражской весны» странами ОВД.

10. Определите соответствия между понятиями и их определениями.

- 1. Развитой социализм.
- 2. Теневая экономика.

3. Геронтократия.
4. Дефицит.
5. Нонконформизм.

- А. Принцип управления, при котором власть принадлежит старейшинам.
- Б. Неприятие общепринятого порядка, норм, ценностей, традиций или законов.
- В. Совокупность производственных отношений социализма на этапе зрелости.
- Г. Недостаточное количество чего-либо.
- Д. Экономическая деятельность, скрывающаяся от общества и государства.

11. Существует мнение, что зависимость СССР от экспорта энергоресурсов стала одной из причин деградации экономики и развала страны. Согласны ли вы с этим? Аргументируйте свой ответ.

Эталон ответов к тесту по теме 1.1. Советская экономика в 1964 – 1985 гг.,
(Вариант 1)

1. А
2. Г
3. А, Б, В, Д.
4. Г
5. А, Г, Е
6. А, В, Г.
7. В, Г, Д.
8. 1В, 2А, 3Г, 4Б.
9. А, Б, Е.
10. 1В, 2Д, 3А, 4Г, 5Б.

Вариант.2

1. Приход Л.И.Брежнева к власти означал для партийной элиты:
 - А. Усиление борьбы с коррупцией.
 - Б. Обязательная ротация членов парткомов.
 - В. Усиление партийного контроля за деятельностью государственных органов.
 - Г. Полнота всей полноты власти советам всех уровней.

2. Эпоха правления Л.И.Брежнева получила название:
 - А. «Оттепель».
 - Б. «Перестройка».
 - В. «Застой».
 - Г. «Новый курс».

3. Что из перечисленного относится к реформе 1965 г. в промышленности.
 - А. Переход от территориального принципа управления к отраслевому.
 - Б. Передача части государственных предприятий в частные руки.
 - В. Совершенствование планирования и повышение самостоятельности предприятий.
 - Г. Усиление экономического стимулирования и повышение материальной заинтересованности коллективов.
 - Д. Отказ от планово-распорядительной экономики.
 - Е. Оценка экономической деятельности не по валовой, а по реализованной продукции.
 - Ж. Приоритетное развитие отраслей легкой и пищевой промышленности.

4. Внешнюю политику Л.И.Брежнева называют на Западе:
 - А. «Новое политическое мышление».
 - Б. «Развитой социализм».

- В. «Крестовый поход».
- Г. «Доктрина Брежнева».

5. Отметьте те изменения, которые произошли в социальной сфере.

- А. Массовое использование персональных компьютеров.
- Б. Преодоление жилищной проблемы.
- В. Лидерство в мире по продолжительности жизни.
- Г. Обострение продовольственной проблемы.
- Д. Увеличение заработной платы.
- Е. Введение карточной системы распределения продуктов в отдельных регионах страны.

6. Отметьте те изменения, которые произошли в национальной политике.

- А. Продолжение политики русификации во всех сферах жизни.
- Б. Увеличение количества русскоговорящих в республиках.
- В. Очередная волна «коренезации» партийно-государственной элиты союзных республик.
- Г. Закрепление в Конституции 1977 г. прав национальных меньшинств.
- Д. Отсутствие национального протеста в стране.
- Е. Восстановление автономии Поволжских немцев.

7. Отметьте те изменения, которые произошли в культурной жизни.

- А. Отказ от критики сталинизма.
- Б. Безоговорочная поддержка курса партии всем населением страны.
- В. Лишение советского гражданства ряда деятелей культуры.
- Г. Глубокий кризис кинематографа.
- Д. Подавление диссидентского движения.
- Е. Падение спроса на художественную литературу.

8. Установите соответствие между людьми и сферой их деятельности.

1. В. Астафьев , А. Солженицын ,Ю. Бондарев.
2. С. Бондарчук , А. Зархи , Г.Козинцев.
3. В. Третьяк , В.Сальников , А.Медведь.
4. Б.Окуджава , Ю.Ким , С.Никитин.

А. Кино.

Б. Музыка.

В. Литература.

Г. Спорт.

9. Отметьте те изменения, которые произошли во внешней политике.

А. Достижение стратегического паритета с США.

Б. Участие в Совещании по безопасности и сотрудничеству в Европе.

В. Укрепление международного авторитета СССР в связи с вводом войск в Афганистан.

Г. Поддержка Пакистана со стороны СССР в индо-пакистанских конфликтах.

Д. Нормализация отношений между СССР и КНР.

Е. Подписание договора с США по ПРО.

10. Определите соответствия между понятиями и их определениями.

1. Социализм.

2. Диссиденты.

3. Нефтедоллары.

4. Блат.

5. Коррупция.

А. Средства, полученные от продажи нефти на зарубежных рынках.

Б. Жаргонное слово, означающее знакомство или связи, используемые в личных целях.

В. Учение, в котором в качестве цели и идеала выдвигается осуществление социальной справедливости, свободы и равенства.

Г. Граждане СССР, открыто выражавшие свои политические взгляды, которые отличались от коммунистической идеологии.

Д. Использование должностным лицом своих властных полномочий в целях личной выгоды.

11. Как вы считаете, было ли будущее у коммунистической системы, которая существовала в СССР? Аргументируйте свой ответ.

Эталон ответов к тесту по теме 1.1. Советская экономика в 1964 – 1985 гг.
(Вариант 2)

1. В.

2. В.

3. А, В, Г, Е.

4. Г.

5. Г, Д, Е.

6. А, Б, В.

7. А, В, Д.

8. 1В, 2А, 3Г, 4Б.

9. А, Б, Е.

10. 1В, 2Г, 3А, 4Б, 5Д.

Тема 1.2. СССР в системе международных отношений в 1964 – 1985 гг.

Вариант 1

1. Когда был осуществлен советско-американский полет в космос по программе «Союз» - «Аполлон»?

1) в 1971 г. 2) в 1973 г. 3) в 1975 г. 4) в 1977 г.

2. После отстранения Н. С. Хрущева от власти правительство СССР возглавил:

1) Л. И. Брежнев; 3) Н. В. Подгорный;

2) А. Н. Косыгин;

3. Что было одной из причин роста показателей промышленного развития СССР во второй половине 1960-х гг.?

1) образование совнархозов;

2) отказ от планового развития промышленности;

3) проведение экономической реформы ;

4) распространение стахановского почина в промышленности.

4. Что стало одним из последствий подписания с участием СССР Заключительного акта Совещания по безопасности и сотрудничеству в Европе в 1975 г.?

1) улучшение климата международных отношений;

2) соблюдение прав человека в СССР;

3) оказание СССР помощи Северной Корее в борьбе с американской агрессией;

4) отказ от производства и испытаний нового вооружения.

5. Прочтите отрывок из исторического документа и определите год, когда произошли события, описанные в документе:

Из воспоминаний члена Политбюро ЦК КПСС:

«Последнюю неделю перед вводом войск члены Политбюро почти не спали, не уезжали домой: по сообщениям, в Чехословакии ожидался контрреволюционный переворот. Прибалтийский и Белорусский военный округа были приведены в состояние готовности номер один. В ночь с 20 на 21 августа снова собрались на заседание. Брежнев сказал: «Будем вводить войска...»

1) 1965 г. 2) 1968 г. 3) 1972 г. 4) 1975 г.

6. Социальное развитие СССР в середине 70-х-середине 80-х гг. характеризовали:

- 1) рост удельного веса людей со средним и высшим образованием;
- 2) более высокий уровень потребления продуктов питания, чем в странах Запада;
- 3) опережение прироста производства товаров по сравнению с ростом денежных доходов населения;
- 4) забастовки рабочих против уравнилельных тенденций в оплате труда.

7. Как называют представителей общественного движения, о которых говорится в тексте?

«Наиболее известные формы протеста... в адрес политического руководства СССР, судебных и карательных инстанций – заявления, обращения, открытые письма. Когда в Уголовный кодекс РСФСР (сентябрь 1966 г.) была внесена одиозная статья 190-1, предусматривающая кару за распространение слухов и разного рода информации, порочащих советский государственный и общественный строй, академик Сахаров и его единомышленники обратились к депутатам Верховного Совета СССР с протестом».

1) либералы; 2) диссиденты; 3) академисты; 4) протестанты.

8. Расставьте события в хронологическом порядке

- 1) Избрание генеральным секретарем ЦК КПСС;
- 2) Судебный процесс над А. Синявским и Ю. Даниэлем;
- 3) Подписание договора между СССР и США ОСВ -1;
- 4) Ввод советских войск в Афганистан.

9. Что из перечисленного характеризует духовное развитие СССР, сложившееся в 1970-е начале 1980-х гг.. Выберите три ответа и запишите цифры, под которыми они указаны.

- 1) Особое влияние на изменение духовного климата оказала правозащитная деятельность;
- 2) В ходу были кухонные разговоры, в которых обсуждались проблемы страны;
- 3) Ускорение процесса реабилитации сталинских репрессий;
- 4) Появились формы оппозиционности как «самиздат» и «самиздат»;
- 5) Репрессии, расстрелы по отношению к представителям диссидентского движения;
- 6) развитие клубов, проведение дискуссий по вопросам дальнейшего развития СССР.

10. Установите соответствие между именами кинорежиссеров и названиями их работ: к каждой позиции первого столба подберите позицию из второго столба:

кинорежиссеры Фильмы

1. 1. 1) «Андрей Рублев»
2. 2. 2) «Калина Красная»
3. 3. 3. 3) «А зори здесь тихие...»
4. 4. 4) «Двадцать дней без войны»
5. 4 5) «Семнадцать мгновений весны»

11. Ниже приведён список терминов. Все они, за исключением одного, относятся к событиям (явлениям) периода СССР 1964-1985 гг.

- 1) конституция «развитого социализма»;
- 2) разрядка международной напряженности;
- 3) конфронтация международных отношений;
- 4) третьеиюньский переворот;
- 5) «нефтедоллары»;
- 6) колхозное крестьянство.

Найдите и запишите порядковый номер термина, относящегося к другому историческому периоду.

12. Напишите пропущенное слово.

В 1970 г. был создан Комитет защиты прав человека, в который вошел академик _____, известный ученый-физик, один из создателей водородной бомбы.

13. В исторической науке существуют дискуссионные проблемы, по которым высказываются различные, часто противоречивые точки зрения. Ниже приведена одна из спорных точек зрения, существующих в исторической науке.

«Период, когда руководителем СССР был , стал одним из самых спокойных, стабильных этапов развития СССР. Был отмечен отсутствием экономических, социальных, политических потрясений».

Используя исторические знания, приведите два аргумента, которыми можно подтвердить данную точку зрения, и два аргумента, которыми можно опровергнуть её. При изложении аргументов обязательно используйте исторические факты.

Вариант 2

1. Какое из событий произошло в 1980 г.?

- 1) первый Московский кинофестиваль;
- 2) Олимпийские игры в Москве;
- 3) Первый конкурс пианистов имени П. Чайковского;
- 4) выставка художников-авангардистов в Москве.

2. Министром иностранных дел в период 1957-1985 гг. был

- 1) Л.И. Брежнев; 2) А.Н. Косыгин;
- 3) Ю.В. Андропов; 4) А.А. Громыко.

3. Какое событие явилось причиной обострения международной обстановки в конце 1970-х гг.?

- 1) военная помощь СССР Анголе;
- 2) размещение советских ракет в Никарагуа;
- 3) ввод советских войск в Афганистан;
- 4) ввод советских войск в Чехословакию.

4. Что было одним из последствий принятия статьи 6 в Конституции СССР 1977 г.?

- 1) сокращение численности партийно-государственного аппарата;
- 2) ликвидация привилегий партийно-государственного аппарата;
- 3) развитие внутрипартийной демократии;
- 4) правовое закрепление власти партийно-государственной номенклатуры.

5. Прочтите отрывок из документа и определите его название:

«В СССР построено развитое социалистическое общество. На этом этапе, когда социализм развивается на своей собственной основе, все полнее раскрываются созидательные силы нового строя... Коммунистическая партия является ядром политической системы».

- 1) Новая программа КПСС;
- 2) Всеобщий договор о разоружении;
- 3) Конституция СССР 1977 г.;

4) Договор ОСВ – 1.

6. Внутриполитический курс СССР в период с 1982г. по февраль 1984 г. характеризовался:

- 1) усилением критики сталинизма в официальных изданиях;
- 2) возобновлением борьбы с космополитизмом;
- 3) прекращением борьбы с проявлением инакомыслия;
- 4) расширением борьбы со злоупотреблениями в хозяйственной сфере.

7. Как назывался социальный слой, о котором говорится в тексте?

«Для бюрократической верхушки главным гарантом социальных преимуществ и привилегий были ее властно-распределительные функции. Они давали чиновничеству у руля практически безбрежные возможности присваивать материальные блага».

- 1) старые большевики; 2) номенклатура;
- 3) партийцы; 4) ленинцы.

8. Расставьте события в хронологическом порядке

- 1) избрание генеральным секретарем ЦК КПСС;
- 2) Подписание Заключительного акта Сопевания по безопасности и сотрудничеству в Европе;
- 3) Ввод войск ОВД в Чехословакию;

4) празднование 60-летия образования СССР.

9. Что из перечисленного характеризует новые ориентиры аграрной политики, провозглашенной на мартовском 1965 г. Пленуме ЦК КПСС. Выберите три ответа и запишите цифры, под которыми они указаны.

- 1) повышение закупочных цен на сельскохозяйственную продукцию;
- 2) допущение частной собственности и частного предпринимательства;
- 3) установление твердого плана государственных закупок;
- 4) ужесточение запретов на ведение личного подсобного хозяйства;
- 5) расширение посевных площадей под кукурузу;
- 6) введение вместо трудодней твердых денежных окладов.

10. Установите соответствие между именами деятелей культуры и областью их деятельности: к каждой позиции первого столба подберите позицию из второго столба:

Имена	Область деятельности
1. 1. Э. Неизвестный	1. 1) балет
2. 2. В. Высоцкий	2. 2) театр
3. 3. А. Карелин	3. 3) скульптура

4. 4. В. Пикуль

4. 4) спорт

5. 5) литература

11. Ниже приведён список терминов. Все они, за исключением одного, относятся к событиям (явлениям) периода СССР 1964-1985 гг.

1) старение кадров;

2) коллективное руководство;

3) ротация кадров;

4) идеология инакомыслия;

5) диссидентское движение;

6) колхозное крестьянство.

Найдите и запишите порядковый номер термина, относящегося к другому историческому периоду.

12. Напишите пропущенное слово.

Претензии СССР на право осуществлять военное вмешательство во внутренние дела своих союзников по Варшавскому договору получили в странах Запада название _____ Брежнева.

13. В исторической науке существуют дискуссионные проблемы, по которым высказываются различные, часто противоречивые точки зрения. Ниже приведена одна из спорных точек зрения, существующих в исторической науке.

«Период 1964-1982 гг. был временем развития и проявления системного кризиса общества, «эпохой застоя», в итоге приведшей страну к изменению общественно-политической системы в СССР».

Используя исторические знания, приведите два аргумента, которыми можно подтвердить данную точку зрения, и два аргумента, которыми можно опровергнуть её. При изложении аргументов обязательно используйте исторические факты.

Система оценивания проверочной работы

по теме «СССР в 1964 – 1985 гг.»

Часть 1

Задание с кратким ответом считается выполненным верно, если правильно указаны: требуемое слово (словосочетание), цифра или последовательность цифр.

Полный правильный ответ на каждое из заданий 1–8, 11,12 оценивается 1 баллом; неполный, неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов.

Полный правильный ответ на каждое из заданий 9,10 оценивается 2 баллами; если допущена одна ошибка – 1 балл; если допущено две и более ошибок или ответ отсутствует – 0 баллов.

Эталон ответов к тесту по теме 1.2 СССР в системе международных отношений в 1964 – 1985 гг.

Вариант 1	Вариант 2				
№ задания	Ключ ответа	балл	№ задания	Ключ ответа	балл
1	3	1	1	2	1
2	3	1	2	4	1
3	3	1	3	3	1
4	1	1	4	4	1
5	2	1	5	3	1
6	1	1	6	4	1
7	2	1	7	2	1
8	2341	1	8	3241	1
9	124	2	9	136	2
10	5341	2	10	3245	2
11	4	1	11	3	1
12	Сахаров	1	12	доктрина	1

Тема 1.3. Культура и духовная жизнь в «эпоху развитого социализма»

Вариант 1

1. Какие временные рамки охватывает период «застоя»?

- А) 1965-1985;
- Б) 1964-1985;
- В) 1969-1982;

Г) 1985-1991.

2. Первым секретарем ЦК КПСС в период с 1964 по 1966 год был...

А) Ю. В. Андропов;

Б) Н. С. Хрущев;

В) М. С. Горбачев;

Г) Л. И. Брежнев.

3. Кто является лишним в данном списке?

Ю. В. Андропов, И. В. Сталин, Л. П. Берия, Л. И. Брежнев.

4. В каком городе возникла первая Хельсинская группа?

А) Москве;

Б) Киеве;

В) Ленинграде;

Г) Новосибирске.

5. Какую пятилетку называли «золотой» по причине самых больших успехов в экономическом развитии?

А) седьмую пятилетку;

Б) восьмую пятилетку;

В) девятую пятилетку;

Г) десятую пятилетку.

6. На что была направлена «косыгинская реформа» была направлена?

А) на совершенствование управления производством;

Б) реформирование системы образования;

В) реорганизацию государственной структуры;

Г) децентрализацию управления.

7. Кто был автором и идеологом концепции развитого социализма?

А) Ю. В. Андропов;

Б) Н. С. Хрущев;

В) А. Н. Косыгин

Г) Л. И. Брежнев.

8. Что было характерно для политического кризиса советской модели общественно-политического развития?

- А) дефицит товаров;
- Б) военные авантюры;
- В) бездумная эксплуатация природных ресурсов;
- Г) усиление репрессий против инакомыслящих.

9. Кто из перечисленных ученых руководил созданием первых советских космических кораблей?

- А) И. В. Курчатов;
- Б) Л. Д. Ландау;
- В) С. П. Королев;
- Г) С. И. Вавилов.

10. Как называли в конце 1960-х – середине 1980-х годов людей не разделяющих господствующую советскую идеологию?

- А) космополитами;
- Б) диссидентами;
- В) оппозиционерами;
- Г) анархистами.

Вариант 2.

1. В каком году начался период «застоя»?

А) 1965;

Б) 1964;

В) 1969;

Г) 1991.

2. Первым Генеральным секретарем ЦК КПСС в 1966 году стал...

А) Ю. В. Андропов;

Б) Н. С. Хрущев;

В) М. С. Горбачев;

Г) Л. И. Брежнев.

3. Кто является лишним в данном списке?

Массовые мероприятия, письма протеста, террор, самиздат.

4. В каком году возникла первая Хельсинская группа?

- А) 1975;
- Б) 1979;
- В) 1978;
- Г) 1976.

5. Какая пятилетка оказалась самой «провальной» по причине самых низких результатов в экономическом развитии?

- А) одиннадцатая пятилетка;
- Б) восьмая пятилетка;
- В) девятая пятилетка;
- Г) десятая пятилетка.

6. На что была направлена «косыгинская реформа» была направлена?

- А) научное обоснование размещения производства;
- Б) реформирование системы образования;
- В) реорганизацию государственной структуры;
- Г) упорядочение экономики СССР.

7. Кто был соавтором «косыгинской реформы»?

А) Е. Г. Либерман;

Б) Н. С. Хрущев;

В) А. Н. Косыгин

Г) Л. И. Брежнев.

8. Что было характерно для экономического кризиса советской модели общественно-политического развития?

А) дефицит товаров;

Б) низкое качество большинства товаров;

В) бездумная эксплуатация природных ресурсов;

Г) усиление репрессий против инакомыслящих.

9. Кто из перечисленных ученых внес фундаментальный вклад в изучение физики плазмы?

А) И. В. Курчатов;

Б) Л. Д. Ландау;

В) С. П. Королев;

Г) С. И. Вавилов.

10. Какое диссидентское течение не существовало в конце 1960-х – середине 1980-х годов в СССР?

А) за социализм с «человеческим лицом»;

Б) национально-освободительное;

В) религиозное;

Г) демократическое.

Эталон ответов к тесту по теме 1.3 Культура и духовная жизнь в «эпоху развитого социализма».

Вариант – 1. 1 - Б, 2 – Г, 3 – Л. П. Берия, 4 – А, 5 – Б, 6 – А, 7 – Г, 8 – Б, Г,

9 – В, 10 – Б.

Вариант – 2. 1 – Б, 2 – Г, 3 – террор, 4 – Г, 5 – А, 6 – Г, 7 – А, 8 – А, Б, 9 – Б, 10 – Г.

Раздел 2 Перестройка. Начало политических и экономических реформ в СССР

Часть А.

1. Появление, какого понятия относится к периоду 1985-1991г.

А) «новое политическое мышление» Б) «год великого перелома»

В) «космополитизм» Г) «разрядка»

2. Какие реформы политической системы относятся к периоду перестройки?

А) созыв съезда народных депутатов СССР

Б) образование Государственной Думы

В) введение поста Президента в стране

Г) отмена 6-й статьи Конституции

3. Найдите правильное высказывание:

А) политические реформы в СССР привели к росту авторитета КПСС

Б) в результате политических реформ КПСС потеряла монополию власти

В) итогом политических реформ в СССР стало увеличение числа членов КПСС

Г) перестройка укрепила позиции коммунистической партии СССР

4. Какая из советских республик первой заявила о своём суверенитете?

А) Литва Б) Эстония В) Украина Г) Армения

5. Когда произошёл взрыв на Чернобыльской АЭС?

А) 1985 г. Б) 1986 г. В) 1988 г.

6. М.С.Горбачёв был избран Президентом СССР

- А) всенародным голосованием Б) съездом народных депутатов
- В) Пленумом ЦК КПСС Г) Государственной Думой

7. Высшая законодательная власть в РФ принадлежит

- А) Федеральному собранию Б) Верховному Суду
- В) Правительству Г) Президенту

8. Понятие «новое политическое мышление», появившееся в период перестройки, означает

- А) использование военной силы в решении спорных вопросов
- Б) свёртывание торговых отношений со странами Запада
- В) восстановление «железного занавеса»
- Г) нормализация отношений Восток-Запад через разоружение

9. Какое из названных понятий относится к политической жизни в СССР в период перестройки?

- А) «антипартийная группа» Б) идеологический диктат
- В) многопартийность Г) общество развитого социализма

10. Законы СССР «О кооперации» и «Об аренде и арендных отношениях в СССР» были приняты во время правления

А) Л.И.Брежнева Б) Ю.В.Андропова В) М.С.Горбачёва Г) Б.Н.Ельцина

11. Понятия «перестройка», «ускорение», «гласность» связаны с политикой

А) Н.С.Хрущёва Б) Л.И.Брежнева В) Ю.В.Андропова Г) М.С.Горбачёва

12. Основная причина перехода СССР к политике перестройки

А) резкое обострение международной обстановки

Б) необходимость интенсивного освоения Сибири и Дальнего Востока

В) затяжной экономической и политической кризис в стране

Г) массовые выступления населения

Часть В.

1. Установите соответствие между фамилиями руководителей СССР и периодами их пребывания у власти

ФАМИЛИИ

ПЕРИОДЫ

А) Н.С.Хрущёв

1) 1982-1984гг.

Б) М.С.Горбачёв

2) 1964-1982гг.

В) Л.И.Брежнев

3) 1953-1964гг.

4) 1985-1991гг.

2. Установите соответствие между понятиями и периодами, с которыми они связаны

ПОНЯТИЯ	ПЕРИОДЫ
А) перестройка	1) 1945-1953гг.
Б) десталинизация	2) 1953-1964гг.
В) сталинизм	3) 1965-1985гг.

4) 1985-1991гг.

3. Прочтите отрывок из сообщения СМИ и укажите год, когда происходили описываемые события:

«По сведениям из достоверных источников, президент ССР М.С.Горбачёв, отстранённый в ночь на 19 августа от власти ГКЧП «в связи с неспособностью управлять государством из-за состояния здоровья», находится сейчас под домашним арестом на даче в Крыму».

4. Прочитайте отрывок из работы историка и укажите о каком событии идёт речь. «Радиоактивное заражение... поразило многие районы Украины, Белоруссии и России – территорию свыше 200 тысяч квадратных километров. Повышение радиоактивного фона было отмечено в других странах: Польше, Румынии, Болгарии, Югославии, Норвегии, Финляндии, Швеции, и даже в таких далёких, как Бразилия и Япония».

5. Установите соответствие между фамилиями советских руководителей и концепциями, которые они выдвигали.

ФАМИЛИИ	КОНЦЕПЦИИ
---------	-----------

- | | |
|-----------------|--|
| А) М.С.Горбачёв | 1) достижение политической стабильности в обществе |
| Б) Л.И.Брежнев | 2) «новое политическое мышление» |
| В) В.В.Путин | 3) концепция «развитого социализма» |
| | 4) идея мировой революции |

Часть С.

Ответь на вопрос:

1. Что стояло за словами «либерализация цен»?
2. Каков итог «шоковой терапии»?
3. Что такое ваучер?
4. Какие формы собственности распространились в 90-х?
5. Что такое «валютный коридор»?
6. Кто возглавил комиссию по разработке новой Конституции?
7. Какое событие произошло 4 октября 1993 г?
8. Какой государственный орган представляет в РФ исполнительную власть по конституции 1993 г?
9. В каком году президентские выборы осуществлялись в два тура?
10. Какое событие произошло 26 марта 2000 г?

Вариант II

Часть А.

1. Какое из названных событий произошло в 1990г.?

- А) М.С. Горбачев стал Президентом СССР Б) была принята новая Конституция СССР
В) был образован ГКЧП Г) советские войска выведены из Афганистана

2. Распад СССР произошел в

- А) 1985г. Б) 1989г. В) 1991г. Г) 1993г.

3. Когда в Москве произошёл путч, направленный на свёртывание реформ?

- А) 24-26 июля 1990 г. Б) 12-14 января 1991 г. В) 19-21 августа 1991 г.

4. Разработка экономической программы «500 дней» (1990г) связана с именем экономиста

- А) Н.А. Вознесенского Б) Н.И. Рыжкова В) А.Н. Косыгина Г) Г.А. Явлинского

5. Каких успехов удалось добиться благодаря политике нового мышления?

- А) началось строительство совместной орбитальной станции
Б) удалось добиться начала переговоров о разрешении арабо-израильского конфликта

- В) началось сокращение целого класса ракет и ядерного оружия
- Г) были заключены взаимовыгодные контракты между СССР и США

6. Новым явлением общественно-политической жизни России в 1990-е гг. стало

- А) проведение выборов на безальтернативной основе
- Б) развёртывание движения диссидентов
- В) формирование многопартийности
- Г) подчинение системы местного самоуправления центральной власти

7. Понятие «застой» связано с периодом, когда СССР руководил

- А) И.В.Сталин
- Б) Н.С.Хрущёв
- В) Л.И.Брежнев
- Г) М.С.Горбачёв

8. Причиной сокращения промышленного производства в СССР в начале 1990-х гг. является

- А) отказ от командных методов руководства экономикой
- Б) осуществление приватизации государственной собственности
- В) непоследовательность экономических реформ М.Горбачёва
- Г) массовое забастовочное движение против реформ

9. Что было характерной чертой экономического развития России в 1990-е гг.?

- А) переход к территориальной системе управления хозяйством

Б) переход от директивной системы управления к рыночной экономике

В) введение полного хозяйственного расчёта на предприятиях

Г) совершенствование государственного планирования в экономике

10. Расположи фамилии руководителей в хронологической последовательности

А) Ю.В. Андропов Б) М.С. Горбачев В) Н.С. Хрущев Г) Л.И. Брежнев

11. Подбор кадров на основе главного критерия – поддержки ими целей и идей перестройки - это ..

А) начало реабилитации жертв сталинских репрессий

Б) ротация кадров

В) отмена секретности государственных тайн

Г) кадровая революция

12. Следствием политики гласности в СССР в период перестройки был (-о)

А) арест противников перестройки

Б) официальное осуждение политической деятельности КПСС в предшествующие десятилетия

В) издание ранее запрещённых произведений литературы

Г) рост рядов КПСС

Часть В.

1. Установите соответствие между событиями XX века и годами, когда происходило это событие

СОБЫТИЯ	ГОДЫ
А) вывод советских войск из Афганистана	1) 1993г.
Б) принятие Конституции РФ	2) 1989г.
В) образование СНГ	3) 1998г.
4) 1991г.	

2. Установите соответствие между фамилиями руководителей СССР и периодами их пребывания у власти

ФАМИЛИИ	ПЕРИОДЫ
А) Ю.В.Андропов	1) 1953-1964гг.
Б) Н.С.Хрущёв	2) 1964-1982гг.
В) М.С.Горбачёв	3) 1982-1984гг.
4) 1985-1991гг.	

3. Прочтите отрывок из выступления одного из руководителей Советского государства и укажите его фамилию:

«Дорогие соотечественники! Сограждане! В силу сложившейся ситуации с образованием Содружества независимых государств я прекращаю свою деятельность на посту президента СССР. Принимаю это решение по принципиальным соображениям. Я твёрдо выступал за самостоятельность, независимость народов, суверенитет республик. Но

одновременно и за сохранение союзного государства, целостности страны. События пошли по другому пути. Возобладала линия на расчленение страны и разъединение государства, с чем я не могу согласиться».

4. Прочтите отрывок из исторического документа и укажите имя руководителя СССР, о котором идёт речь: «По характеру он был добродушным и мягким человеком, любил шутку и сам воплощал собой стабильность, которая, впрочем, обернулась застоём, а его податливость и тщеславие привели к постыдному манипулированию со стороны окружения».

5. Установите соответствие между фамилиями деятелей культуры и сферами их деятельности.

ФАМИЛИИ

СФЕРЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

А) А. Солженицын

1) музыка

Б) С.Бондарчук

2) кинорежиссура

В) М.Ростропович

3) живопись

4) литература

Часть С.

Ответь на вопрос:

1. Кто был утвержден на пост главы правительства в августе 1999 г?
2. Какова основа российской экономике на мировом рынке?
3. Вокруг какого вопроса развернулась дискуссия в период разработки новой Конституции?
4. Какое событие произошло 12 декабря 1993 г?

5. Какая политическая партия была самой многочисленной 1993 г.?
6. Какой государственный орган представляет в РФ законодательную власть по конституции 1993 г?
7. Что такое электорат?
8. Какое событие произошло 31 декабря 1999 г?
9. Что такое референдум?
10. Что стало результатом политического развития?

Эталон ответов к разделу 2 Перестройка. Начало политических и экономических реформ в СССР

Вариант 1	Вариант 2
Часть А	Часть А
1А	1А
2 А,В,Г	2 В
3 Б	3 В
4 А	4 Г
5 Б	5 Б,В
6 Б	6 В
7 А	7 В
8 Г	8 В
9 В	9 Б
10 В	10 ВГАБ
11 В	11 Г
12 В	12 В
Часть В	Часть В
1 342	1 214
2 421	2 314
3 1991 г.	3 Горбачев

4 Чернобыльская АЭС
5 231

4 Брежнев
5 421

Раздел 3 Внутренняя политика Российской Федерации в 1991 – 1999 гг.

I блок. Внутренняя политика России в 1991-1999 гг.

Создание ГКЧП в августе 1991 г. было ответной реакцией на:

- Б) разработку нового Союзного договора;
- В) отставку президента Горбачева.

Допишите пропущенные слова.

До президентства Б.Н.Ельцин занимал должность_____.

К основным положениям Конституции 1993 г. не относится:

- А) принцип разделения властей;
- Б) Россия есть развитое социалистическое государство;
- В) главой государства является Президент;
- Г) единственным источником власти является народ;
- Д) во главе государства стоит Верховный Совет.

Впишите дату.

Первый референдум в истории России был проведен в_____.

Деятельность партии КПСС была прекращена

А) в сентябре 1991 г.;

Б) в декабре 1991 г.;

В) в декабре 1993 г.

Установите соответствие между лидерами и партиями 1990-х гг.

«ЛДПР» а) Г.Явлинский

«КПРФ» б) В.Жириновский

«Наш дом – Россия» в) Г.Зюганов

«Демократический г) В.Черномырдин

выбор России» д) Е.Гайдар

Утверждение председателя правительства, объявление амнистии, утверждение федерального бюджета, разработка законодательства – это компетенции с 1995 г.:

А) Президента РФ;

Б) Государственной Думы РФ;

В) Правительства РФ.

Внимательно прочитайте обращение к народу и определите, кому оно принадлежит:

«Посмотрев, с какой надеждой и верой люди проголосовали на выборах в Думу за новое поколение политиков, я понял: главное дело своей жизни я сделал. Россия уже никогда не вернется в прошлое. Россия всегда теперь будет двигаться только вперед».

Первые выборы Президента РФ состоялись:

Установите в хронологической последовательности события 1991-1999 гг.:

- А) создание КПРФ;
- В) избрание президентом России Б.Н.Ельцина;
- Г) создание ГКЧП;
- Д) принятие Конституции.

II блок. Экономика России в 1991-1999 г.

Экономические реформы нач. 1990-х гг. связаны с именем вице-преьера Правительства:

Определите последствия «шоковой терапии» в России:

- А) рост безработицы;
- Б) национализированы частные предприятия;
- В) обесценивание денежных вкладов в Сбербанке;
- Г) ликвидирован товарный дефицит;
- Д) снизился уровень инфляции.

Заполните пропуски:

Правительство в 1992 г. для покупки акций предприятий выдало каждому гражданину приватизационный чек — _____ . Его номинальная стоимость составляла _____ .

Установите в хронологической последовательности преемственность глав правительства в 1997-1999 гг.

Вставьте пропущенные слова:

Экономика, основанная на производстве и продаже сырья, называется _____ .

В августе 1998 г. произошёл:

- А) конституционный кризис;
- Б) правительственный кризис;
- В) экономический кризис.

Установите соответствие между терминами и их определениями:

Приватизация, а) обесценивание денег вследствие

Либерализация чрезмерного их выпуска

Инфляция б) переход объектов государственной собственности к частным владениям

в) отказ от государственного регулирования

В 1990-е гг. основным торговым партнером России на Востоке стал (стала):

Первой радикальной экономической реформой в начале 1990-х гг. стала реформа:

- В) промышленного комплекса.

Оцените влияние экономики России в 1990-е гг. на демографическую ситуацию:

- А) произошел демографический взрыв;
- Б) произошел демографический спад;
- В) демографическая ситуация не изменилась.

III блок. Внешняя политика России в 1991-1999 гг.

Что завершило распад социалистической системы?

- А) интеграция стран Европы и СССР;
- Б) окончание «холодной войны»;
- В) роспуск СЭВ и ОВД.

Неформальные встречи лидеров ведущих стран называются:

- А) встречи «без свидетелей»;
- Б) встречи «без галстуков»;
- В) встречи «с друзьями».

Кого из российских министров иностранных дел прозвали «господином «Да»»?

Впишите пропущенное слово:

Мир, в котором безопасность страны строится не на силе, а на праве и ни одна страна не может претендовать на роль единоличного лидера, называется_____.

Главным направлением России во внешней политике в 1991-1996 гг. было:

- А) сближение со странами Востока;
- Б) сближение со странами Запада;
- В) изолированность от стран Запада и Востока.

Впишите в пропуски:

Странами на постсоветском пространстве называют страны_____.

К итогам внешней политики России в 1990-е гг. не относится:

- А) Россия включилась в деятельность ведущих международных организаций;
- Б) возникла угроза мировой ракетно-ядерной войны;
- В) произошло отставание России от стран Запада в научно-техническом отношении;
- Г) Россия заняла центральное место в СНГ.

Допишите предложение:

К странам «большой восьмерки» относятся: _____

Установите соответствие между договорами и годами вступления в них России.

Конвенция о запрещении, а) июль 1991 г.

химического оружия б) май 1992 г.

ОСНВ-1 в) январь 1993 г.

СНВ-2 г) ноябрь 1997 г.

Договор о политической

Отчуждение между Россией и странами Запада в 1999 г. началось после:

- А) нападения блока НАТО на Югославию;
- Б) подписания договора между Россией и Белоруссией о создании единого союзного государства;
- В) выступления стран Запада посредниками в урегулировании чеченской проблемы.

IV блок. Культура и духовная жизнь России в 1991-1999 гг.

Установите соответствие между писателями и произведениями:

В.Астафьев а) «Пирамида»

В.Пелевин б) «Чапаев и пустота»

Л.Леонов в) «Пшадра»

Ф.Искандер г) «Четвертый Рим»

д) «Прокляты и убиты»

Выделите отличительные черты российского кинематографа в 1991-1999 гг.:

- А) засилье криминальной тематики;
- Б) подавление свободы творчества;
- В) сокращение производства отечественных кинолент.

Концерт оркестра мира на Красной площади состоялся:

Допишите предложение:

Символом духовного возрождения России в 1990-е гг. стал

Прочтите отрывок из договора и укажите, как он назывался и год его принятия:

«Участники Договора подчеркивают, что любовь к Отечеству, свобода и нравственный долг перед обществом, творческий труд, все общечеловеческие ценности, духовные и нравственные традиции многонационального народа Российской Федерации должны стать основой ее возрождения...»

Соотнесите деятелей культуры и сферы их деятельности:

Деятель культуры: Сфера деятельности:

П.Лунгин а) артист балета

О.Меньшиков б) борец

А.Корелин в) рок-музыкант

Н.Цискаридзе г) режиссер

И.Лагутенко д) актер театра

Н.Сафронов е) певец

Дайте определение термину «концептуализм».

Как называется ежегодный Всероссийский кинофестиваль в Сочи?

Б) «Золотой граммофон»;

Выделите характерные черты духовной культуры России в 1991-1999 гг.:

- А) исчез партийный контроль;
- Б) запрет на религии;
- В) возрождены традиции меценатства;
- Г) выход на международные FM -диапазоны;
- Д) увеличение финансирования спорта.

Вставьте пропущенное слово:

Особенностью в литературном творчестве в 1990-е гг. стало увлечение _____ жанром.

Эталон ответов к разделу 3 Внутренняя политика Российской Федерации в 1991 – 1999 гг.

I блок.

- 1) б;
- 2) председателя Верховного Совета РСФСР;
- 3) б, д;
- 4) в марте 1991 г.;
- 5) а;
- 6) 1-б, 2-в, 3-г, 4-д;
- 7) б;
- 8) Президенту России Б.Н.Ельцину;
- 9) б;
- 10) в, г, б, а, д.

III блок.

- 1) в;
- 2) б;
- 3) а;

II блок.

- 1) в;
- 2) а, в, г;
- 3) ваучер, 10 тысяч рублей;
- 4) б, а, е, в, г;
- 5) «экономикой трубы»;
- 6) в;
- 7) 1-б, 2-в, 3-а;
- 8) а;
- 9) б;
- 10) б.

IV блок.

- 1) 1-д, 2-б, 3-а, 4-в;
- 2) а, в;
- 3) в;
- 4) храм Христа Спасителя;

- 4) многополярным;
 - 5) б;
 - 6) СНГ;
 - 7) б;
 - 8) США, Великобритания, Франция, Япония, Германия, Канада, Италия, Россия;
 - 9) 1-г, 2-а, 3-в, 4-б;
 - 10) а.
- 5) Договор об общественном согласии, 1994 г.;
 - 6) 1-г, 2-д, 3-б, 4-а, 5-в, 6-ж;
 - 7) Течение авангардного искусства 60-90-х гг. XX в., поставившее целью переход от создания художественных произведений к воспроизводству «художественных идей» при помощи безличных графиков, диаграмм, схем;
 - 8) в;
 - 9) а, в, г;
 - 10) публицистическим.

3.2 Задание для промежуточной аттестации

В тестировании 50 тестовых заданий, из них 45 – выбор правильного ответа, 2 – ответ на поставленный вопрос, 3 – краткий ответ- рассуждение.

1. Укажите древнейшую русскую летопись.

- а) «Слово о полку Игореве»
- б) Слово о Законе и Благодати»
- в) «Остромирово Евангелие»
- г) «Повесть временных лет»

2. Согласие антинорманской теории образования восточнославянского государства, неверным является утверждение, что:

- а) название Русь имеет древнешведское происхождение
- б) варяги не принимали никакого участия в образовании древнерусского государства
- в) Рюрик, Синеус, Трувор – вымышленные персонажи
- г) рассказ о призвании варягов является фальсификацией

3. Восстание древлян и убийство ими киевского князя Игоря произошли в:

- а) 882г. б) 945г. в) 972г. г) 980г.

4. Тип политической власти, характерный для Галицко-Волынской земли периода раздробленности, - это: а) феодальная вечевая республика

- б) конфликтный тип власти
- в) княжеская монархия
- г) сословно-представительная монархия

5. Укажите военно-монашеский орден-государство, находившийся в XIII веке на западных границах Руси и непосредственно угрожавший ей.

- а) Мальтийский

б) Госпитальеров

в) Ливонский

г) Тамплиеров

6. В ходе монгольского нашествия на Русь в XIII веке «злым городом» завоеватели прозвали:

а) Козельск

б) Владимир

в) Торжок

г) Псков

7. Московский князь Иван I Калита подавил тверское антиордынское восстание в:

а) 1300г. б) 1325г. в) 1327г. г) 1340г.

8. Новгородская земля была присоединена к Московскому государству в годы правления:

а) Дмитрия Донского

б) Василия II Темного

в) Ивана III

г) Василия III

9. «Избранная Рада» в годы правления Ивана IV являлась:

- а) центральным правительством
- б) сословно-представительным органом
- в) военным советом при царе
- г) личным охранным отрядом царя

10. Отметьте событие, с которым в истории Русского государства связана «Углическая трагедия».

- а) грандиозный московский пожар 1547г.
- б) разгром русских войск в Ливонской войне
- в) массовые опричные казни
- г) смерть царевича Дмитрия Ивановича

11. В XVII веке в российской экономике впервые появляется:

- а) ремесленное производство
- б) мануфактурное производство
- в) металлургическое производство
- г) меновая торговля

12. «Великое посольство» Петра I было предпринято в:

а) 1697-1698гг. б) 1709г. в) 1711г. г) 1722-1723

13. В годы царствования Петра I новыми органами центрального управления государством стали:

а) указы б) министерства в) коллегии г) государственные комиссии

14. «Всесильным фаворитом» в годы правления Екатерины I и Петра II считался:

а) Ф.Апраксин б) Э.Бирон в) М.Голицын г) А.Меншиков

15. 1757-1762гг. являются хронологическими рамками:

а) правление Елизаветы Петровны б) Участие России в Семилетней войне

в) правления Петра III г) русско-турецкой войны

16. Целью Уложенной комиссии, созванной Екатериной II, являлось:

а) учреждение в России нового свода законов б) замещение ею сената

в) проведение реформы местного самоуправления г) проведение переписи населения

17. Крестьянская война под предводительством Е.Пугачева велась на территории:

- а) Центрального и Северо-Западного районов России б) Украины и Белоруссии
- в) Сибири и Казахстана г) Урала и Поволжья

18. Назовите наиболее известную военную операцию А.Суворова в конце XVIII века:

- а) взятие Константинополя (Стамбула) б) взятие Берлина
- в) переправа через Дунай г) переход через Альпы

19. Укажите годы правления Павла I.

- а) 1792-1801 б) 1796-1801 в) 1796-1806 г) 1801-1806

20. В годы правления Александра I автономия и собственная конституция в рамках Русской империи были предоставлены:

- а) Украине б) войску Донскому в) Бессарабии г) Царству Польскому

21. Назовите фамилии руководителей Северного общества декабристов:

- а) А.Юшневский и Н.Муравьев б) Н.Муравьев, С.Трубецкой, Е.Оболенский
- в) П.Пестель и К.Рылеев г) П.Пестель, С.Трубецкой, Е.Оболенский

22. В годы правления Николая I ведущие функции правления государством сосредоточивались в:

- а) Правительствующем Сенате
- б) Государственном совете
- в) Личной Императорской канцелярии
- г) Специальном совещании

23. Реформа государственной деревни была проведена министром П.Киселевым в:

- а) 1825-1830гг. б) 1830-1831гг. в) 1835-1837гг. г) 1837-1841гг.

24. Автором знаменитого «Письма к Гоголю» (40-е года XIX века) являлся:

- а) А.Герцен б) Н.Чернышевский в) В.Белинский г) М.Катков

25. Русский парусный флот в Черном море в ходе Крымской войны:

- а) был затоплен у входа в Севастопольскую бухту
- б) был расстрелян или взят в плен англо-французскими кораблями
- в) через черноморские проливы ушел в Средиземное море
- г) был сожжен турецкими кораблями в Феодосии

26. важнейшим следствием отмены крепостного права в России стал(-о):

- а) развал экономики страны
- б) внешнеэкономическое ослабление страны
- в) политическое усиление самодержавия
- г) создание рынка вольнонаемного труда

27. «Циркуляр о кухаркиных детях», изданный в годы правления Александра III, предусматривал:

- а) поощрение развития образования в низших слоях российского общества
- б) содействие развитию благотворительности для низших сословий
- в) сословные ограничения на получение среднего и высшего образования выходцами из низших сословий
- г) создание особой системы государственного социального презрения

28. В годы правления Александра III в стране впервые появилось:

- а) фабричное законодательство
- б) машинное производство
- в) организованное революционное движение
- г) корпоративное самоуправление

29. Съезд РСДРП состоялся в:

а) 1895г. б) 1898г. в) 1903г. г) 1905г.

30. Укажите функции Государственной Думы Российской Империи в начале XX века.

а) судебные б) исполнительные в) законосовещательные г) законодательные

31. 3 июня 1907 г. произошло следующие событие:

а) Россия вступила в войну с Японией б) Россия стала конституционной монархией

в) в России был совершен государственный переворот г) был убит Г.Распутин

32. Укажите полководца, чьим именем была названа военная операция русских войск, блестяще проведенная в годы Первой мировой войны.

а) А.Брусилов б) Я.Жилинский в) П.Ренненкампф г) А.Самсонов

33. Декреты «О мире» и «О земле» были приняты:

а) Временным правительством б) Петросоветом в) II Съездом Советов г) Учредительным собранием

34. В годы Гражданской войны «омским правителем» называли:

а) генерала А.Деникина б) генерала П.Врангеля в) генерала Н.Юденича г) адмирала А.Колчака

35. «Сталинский» план создания СССР назывался проектом:

- а) «автономизации» б) «федерализация» в) «унитаризации» г) «агрегации»

36. Главной целью индустриализации в СССР стало(-а):

- а) повышение уровня материального благосостояния граждан СССР
- б) создание за короткий срок современной тяжелой промышленности
- в) консолидация пролетариата в политическом и социальном отношениях
- г) достижения экономического превосходства над империалистическими государствами

37. Следствием пакта Молотова-Риббентропа стало(-а):

- а) вступление СССР в Лигу Наций б) политическое сближение СССР со странами «западных демократий»
- в) советско-финская война
- г) вступление СССР в организацию военно-политической оси «Рим-Берлин-Токио»

38. Коренным переломом в ходе Великой Отечественной войны СССР и Германии считается:

- а) битва под Москвой б) битва под Сталинградом
- в) битва на Орлово-Курской дуге г) Ясско-Кишиневская операция

39. Укажите воинское звание И.В. Сталина, присвоенное ему после окончания войны с Германией.

а) генерал б) маршал в) фельдмаршал г) генералиссимус

40. Новыми органами управления экономикой страны в годы правления Н. Хрущёва стал(-и).

а) МТС б) СНХ (Совнархозы) в) Экономические советы г) Госплан

41. Конституция СССР 1977г.называлась:

а) «конституцией развитого социализма» б) «конституцией победившего социализма»

в) «общенародной конституцией» г) «конституцией советской демократии»

42. Пост Генерального секретаря ЦК КПСС после смерти Л.Брежнева занял:

а) Ю.Андропов б) К.Черненко в) М.Суслов г) М.Горбачев

43. Министром иностранных дел СССР в годы перестройки являлся:

а) А.Громыко б) А.Козырев в) Е.Примаков г) Э.Шеварнадзе

44. Действующая конституция РФ была принята в:

а) 1991 б) 1993 в) 1996 г) 1998

45. Стратегическим партнером РФ в Азии и мире в настоящее время считается: а) Китай б) США

в) Украина г) Япония

46. Как называется процесс распада относительно единого государства Киевская Русь на множество самостоятельных земель-государств (княжеств и республик)?

47. Каков характер реформ Александра II в 60-70-е годы XIX века?

48. Назовите основные функции государства:

49. Кратко охарактеризуйте социально-экономическое положение Российской империи на рубеже XIX-XX веков.

50. Каковы основные причины отказа от НЭПа в СССР?

Критерии оценки: Максимальное количество правильных ответов – 50.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если количество правильных ответов 30-37 (60% - 75%)

Оценка «хорошо» выставляется, если количество правильных ответов 38-42(76%-85%)

Оценка «отлично» выставляется, если количество правильных ответов 43-50 (86%-100%)

Ключ к тестовым заданиям 1 Г 24 В 47 либеральные 2 А 25 А 48 Ответ-рассуждение 3 Б 26 Г 49 Ответ-рассуждение
4 Б 27 В 50 Ответ-рассуждение 5 В 28 А 6 А 29 Б 7 В 30 Г 8 В 31 В 9 А 32 А 10 Г 33 В 11 Б 34 Г 12 А 35 А 13 В
36 Б 14 Г 37 В 15 Б 38 В 16 А 39 Г 17 Г 40 Б 18 Г 41 А 19 Б 42 А 20 Г 43 Г 21 Б 44 Б 22 В 45 А 23 Г 46
Раздробленность

4 Критерии оценки

Оценка 5 (отлично) выставляется обучающемуся, обнаружившему всестороннее систематическое знание учебного материала, умение свободно ориентироваться в заданиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности в стандартных и нестандартных ситуациях, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины и их значение для приобретаемой специальности.

Оценка 4 (хорошо) выставляется обучающемуся, обнаружившему полное знание учебного материала, успешно выполнившему задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности в стандартных ситуациях, показавшему систематический характер знаний по дисциплине, способность к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности.

Оценка 3 (удовлетворительно) выставляется обучающемуся, обнаружившему знание основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой дисциплины, обладающему необходимыми знаниями, но допустившему неточности.

Оценка 2 (неудовлетворительно) выставляется обучающемуся, если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Процент результативности (правильных ответов)	Качественная оценка уровня подготовки	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90 ÷ 100	5	отлично
80 ÷ 89	4	хорошо
70 ÷ 79	3	удовлетворительно
менее 70	2	неудовлетворительно

5 Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основная

1. Карпачев, С. П. История России: учебное пособие для среднего профессионального образования / С. П. Карпачев. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2019. — 248 с. — (Профессиональное образование).
2. Кириллов, В. В. История России: учебник для среднего профессионального образования / В. В. Кириллов, М. А. Бравина. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2020. — 565 с.

Дополнительная

3. Загладин, Н. В. История. Конец XIX - начало XXI века [Текст]: учебник для 11 класса общеобразовательных организаций: базовый уровень / Н. В. Загладин, Ю. А. Петров. - 6-е изд. - Москва: Русское слово, 2019. - 448 с. (15 экз.)



Автономная некоммерческая негосударственная
профессиональная образовательная организация
«Уральский медицинский колледж»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
учебной дисциплины СГ.02 Иностранный язык в профессиональной деятельности
для специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая
Уровень подготовки – Базовый
Квалификация – Гигиенист стоматологический

Челябинск

Фонд оценочных средств по учебной дисциплине СГ.02 Иностранный язык в профессиональной деятельности разработан на основе рабочей программы учебной дисциплины СГ.02 Иностранный язык в профессиональной деятельности, основной профессиональной образовательной программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации утвержденного Приказом Минпросвещения России от 6 июля 2022 № 530, с учетом примерной образовательной программы СПО по специальности 31.02.06

Организация-разработчик:

Автономная некоммерческая негосударственная профессиональная образовательная организация «Уральский медицинский колледж» (АННПО «Уральский медицинский колледж»).

СОДЕРЖАНИЕ

1	Паспорт фонда оценочных средств	4
2	Организация контроля и оценки освоения программы учебной дисциплины	6
2.1	Текущий контроль при освоении учебной дисциплины	6
2.2	Промежуточная аттестация по учебной дисциплине	6
2.3	Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам)	7
3	Фонд оценочных средств	14
3.1	Задания для текущего контроля	14
3.2	Задания для промежуточной аттестации	40
4	Критерии оценки	46
5	Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы	47

1. Паспорт фонда оценочных средств

Фонд оценочных средств предназначен для проверки результатов освоения учебной дисциплины (далее УД) **СГ.02 Иностраный язык в профессиональной деятельности** программы базовой подготовки по специальности СПО 31.02.06 Стоматология профилактическая.

ФОС включает контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации в форме экзамена.

ФОС разработан на основании положений:

- основной профессиональной образовательной программы по специальности.
- рабочей программы учебной дисциплины СГ.02 Иностраный язык в профессиональной деятельности.

В результате освоения учебной дисциплины студент должен **уметь**:

- общаться (устно и письменно) на иностранном языке на профессиональные и повседневные темы;
- переводить (со словарем) иностранные тексты профессиональной направленности;
- самостоятельно совершенствовать устную и письменную речь, пополнять словарный запас;

В результате освоения учебной дисциплины студент должен **знать**:

- лексический (1200-1400 лексических единиц) и грамматический минимум, необходимый для чтения и перевода (со словарем) иностранных текстов профессиональной направленности;

В результате освоения учебной дисциплины студент должен **обладать**

общими компетенциями, включающими в себя способность:

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

ОК 09 - Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

профессиональных компетенций:

ПК 2.2. - Обучать пациентов уходу за полостью рта и применению средств гигиены, оценивать эффективность проводимых мероприятий;

ПК 3.1. - Консультировать педагогических работников образовательных организаций и законных представителей обучающихся 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.

ПК 4.3. Вести медицинскую документацию при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний;

2 Организация контроля и оценки освоения программы учебной дисциплины

2.1 Текущий контроль при освоении учебной дисциплины

Предметом оценки при освоении учебной дисциплины являются требования ППСЗ умениям и знаниям, обязательным при реализации программы учебной дисциплины и направленные на формирование общих и профессиональных компетенций.

Текущий контроль проводится с целью оценки систематичности учебной работы обучающегося, включает в себя ряд контрольных мероприятий, реализуемых в рамках аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося.

2.2 Промежуточная аттестация по учебной дисциплине

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая в части требований к результатам освоения программы учебной дисциплины СГ.02 Иностранный язык в профессиональной деятельности:

- полноту и прочность теоретических знаний;
- сформированность умения применять теоретические знания при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности.

Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам).

Формой аттестации по учебной дисциплине является дифференцированный зачет. Дифференцированный зачет проводится в соответствии с графиком учебного процесса учебного плана АННПОО «Уральский медицинский колледж».

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	Формы и методы контроля и оценки результатов обучения
<p>студент должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общаться (устно и письменно) на иностранном языке на профессиональные и повседневные темы; - переводить (со словарем) иностранные тексты профессиональной направленности; - самостоятельно совершенствовать устную и письменную речь, пополнять словарный запас; <p>студент должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - лексический (1200-1400 лексических единиц) и грамматический минимум, необходимый для чтения и перевода (со словарем) иностранных текстов профессиональной направленности; 	<p>Оценка результатов деятельности студентов на занятиях;</p> <ul style="list-style-type: none"> - тестирования; - устный опрос (индивидуальный, фронтальный); - письменные работы <p>Оценка результатов самостоятельной работы;</p> <ul style="list-style-type: none"> - защиты подготовленных сообщений, реферативных работ,

2.3 Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам)

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	ПК, ОК	Наименование темы	Уровень освоения темы	Наименование контрольно-оценочного средства	
				Текущий контроль	Промежуточная аттестация
З: 1,2 У: 1	ОК 2-3, ОК 5, ОК 9	Тема 1.1. Современный английский язык	2	Устный опрос Практическое занятие	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 2-3, ОК 5, ОК 9	Тема 2.1. Мой колледж	2	Устный опрос Практическое занятие	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 2-3, ОК 5, ОК 9	Тема 2.2. Учебный день	2	Устный опрос Практическое занятие	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 2-3, ОК 5, ОК 9	Тема 2.3. Моя будущая профессия	2	Устный опрос Практическое занятие	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 2-3, ОК 5, ОК 9	Тема 2.4. Скелет	2	Устный опрос Практическое занятие	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 2-3, ОК 5, ОК 9	Тема 2.5. Строение зуба	2	Устный опрос Практическое занятие	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 2-3, ОК 5, ОК 9	Тема 2.6. Виды зубов	2	Устный опрос Практическое занятие	Дифференцированный зачет

З: 1,2 У: 1	ОК 2-3, ОК 5, ОК 9	Тема 2.7. Описание внешности людей: друзей, родных и близких	2	Устный опрос Практическое занятие	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 2-3, ОК 5, ОК 9	Тема 2.8. Описание людей: характер, личностные качества	1	Устный опрос Практическое занятие	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 2-3, ОК 5, ОК 9	Тема 2.9. Межличностные отношения	2	Устный опрос Практическое занятие	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 2-3, ОК 5, ОК 9	Тема 2.10. Хобби, досуг	2	Устный опрос Практическое занятие	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 2-3, ОК 5, ОК 9	Тема 2.11. Здоровье, спорт	2	Устный опрос Практическое занятие	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 2-3, ОК 5, ОК 9	Тема 2.12. Здоровый образ жизни	2	Устный опрос Практическое занятие	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 2-3, ОК 5, ОК 9	Тема 2.13. Мой родной город	2	Устный опрос Практическое занятие	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 2-3, ОК 5, ОК 9	Тема 2.14. Новости, средства массовой информации	2	Устный опрос Практическое занятие	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 2-3, ОК 5, ОК 9	Тема 2.15. Изобретения на службе у человека	2	Устный опрос Практическое занятие	Дифференцированный зачет

З: 1,2 У: 1	ОК 2-3, ОК 5, ОК 9	Тема 2.16. Природа и человек (климат, погода)	2	Устный опрос Практическое занятие	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 2-3, ОК 5, ОК 9	Тема 2.17. Экология	2	Устный опрос Практическое занятие	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 2-3, ОК 5, ОК 9	Тема 2.18. Государственное устройство Российской Федерации и Великобритании	2	Устный опрос Практическое занятие	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 2-3, ОК 5, ОК 9	Тема 2.19. Медицинское образование в России и за рубежом	2	Устный опрос Практическое занятие	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 2-3, ОК 5, ОК 9	Тема 2.20. Медицинское обслуживание в России и за рубежом	2	Устный опрос Практическое занятие	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 2-3, ОК 5, ОК 9	Тема 2.21. Культурные и национальные традиции в России	2	Устный опрос Практическое занятие	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 2-3, ОК 5, ОК 9	Тема 2.22. Культурные и национальные традиции за рубежом	2	Устный опрос Практическое занятие	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 2-3, ОК 5, ОК 9	Тема 2.23. Контрольная работа	2	Устный опрос Практическое занятие	Дифференцированный зачет

З: 1,2 У: 1	ОК 2-3, ОК 5, ОК 9	Тема 3.1. Выдающиеся личности России в области медицины	2	Устный опрос Практическое занятие	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 2-3, ОК 5, ОК 9	Тема 3.2. Выдающиеся личности Великобритании в области медицины	2	Устный опрос Практическое занятие	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 2-3, ОК 5, ОК 9	Тема 3.3. Стоматологическое обслуживание в России и за рубежом	2	Устный опрос Практическое занятие	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 2-3, ОК 5, ОК 9	Тема 3.4. Кариес	2	Устный опрос Практическое занятие	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 2-3, ОК 5, ОК 9	Тема 3.5. Пульпит	2	Устный опрос Практическое занятие	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 2-3, ОК 5, ОК 9	Тема 3.6. Профилактическая стоматология	2	Устный опрос Практическое занятие	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 2-3, ОК 5, ОК 9	Тема 3.7. Уход за зубами.	2	Устный опрос Практическое занятие	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 2-3, ОК 5, ОК 9	Тема 3.8. Стоматологический кабинет	2	Устный опрос Практическое занятие	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 2-3, ОК 5, ОК 9	Тема 3.9. Прием пациентов	2	Устный опрос Практическое занятие	Дифференцированный зачет

3 Фонд оценочных средств

3.1 Задания для текущего контроля

Раздел 1. Введение

Вариант 1

Выбери правильный ответ

1 The Egyptians decorated the pyramids with hieroglyphics and pictures,.....?

- a) did they?
- b) don't they?
- c) hadn't they?
- d) didn't they?

2 Определите, какое время употреблено в предложении.

It **has been** five years since we visited Spain

3 Переведите предложение на русский язык

I am considering a career in the tourist industry after I leave my college.

4 Постройте вопросительное предложение, начиная с вопросительного предложения What. We should protect our environment.

5 Выбери правильный ответ

He is crazy.....football.

- a) at

b) about

c) at

d) of

6 She.....her father. She looks and acts just like him.

a) take up

b) take off

c) take out

d) takes after

7 Выбери правильный ответ

My grandmother ...my baby sister while my mother works

1. look out for

2. look after

3. look up

4. look forward to

8 He will call Kate when he..... work.

a) finishes

b) finish

c) finishing

d) finished

9 If Ann..... , I will be very glad.

- a) coming
- b) come
- c) comes
- d) came

10 Определите, какое время употреблено в предложении.

They **will be surprised** if I make such things.

11 They disappeared..... the crowd.

- a) between
- b) among
- c) in
- d) over

12 American schools encourage students to think independently and take part in class discussion, не так ли?

- a) doesn't they?
- b) are they?
- c) do they?
- d) don't they

13 We create the world in which we live. Выбери правильный вопрос.

- a) who creates the world in which we live?

- b) who is creating the world in which we live?
- c) who creating the world in which we live?
- d) who create the world in which we live?

14 We should protect our environment. Выбери правильный вопрос.

- a) What we should do to protect the environment?
- b) What should we do to protect the environment?
- c) What should you do protect the environment?
- d) What do we should to protect the environment?

15 Выбери правильное предложение.

- a) We always go abroad for our holidays.
- b) Always we go abroad for our holidays.
- c) We go always abroad for our holidays.
- d) We go abroad always for our holidays

16 Определите, какой из вариантов является « Main formula for Present Perfect Active»

- a) has/have been v3/ed/
- b) had/v3/ed/
- c) has/haveV3/ed/
- d) had been V3/ed/

Выбери правильный ответ.

17 I think dogs.....than cats

- a) intelligent
- b) more intelligent
- c) the most intelligent

18 I will need.....about the incident before I make a decision

- a) a few information
- b) a little information
- c) few information
- d) little information

19 You.....better lock all windows before we leave

- a) will
- b) had
- c) ought
- d) should

20 The..... pens and pencils are on the desk

- a) children
- b) children's
- c) childrens

21 Выбери правильный вопрос.

- a) have you been ever to the Planetarium?
- b) have ever you been to the Planetarium?
- c) have you been to the Planetarium?
- d) have you ever been to the Planetarium

22 Could you please tell me where.....?

- a) is the nearest post office located
- b) the nearest post office is located
- c) is located the nearest post office
- d) located is the nearest post office

23 Выбери перевод предложения «он перевел текст» (только что).

- a) he translated
- b) was translated by him
- c) he has translated
- d) he has been translated

24 Определите, какой из вариантов является « Main formula for past perfect Active»

- a) has/have v3/ed/
- b) had/v3/ed/
- c) has/haveV3/ed/
- d) had been V3/ed/

25 Переведите предложение. Выбери правильный ответ.

I..... Ann in the supermarket yesterday.

- a) run away
- b) run over
- c) run on
- d) run into

Вариант 2

Выбери правильный вопрос

1 We create the world in which we live.

- a) who creates the world in which we live?
- b) who is creating the world in which we live?
- c) who creating the world in which we live?
- d) who create the world in which we live?

2 We should protect our environment.

- a) What we should do to protect the environment?
- b) What should we do to protect the environment?
- c) What should you do protect the environment?

3 a) have you been ever to Italy?

b) have ever you been to Italy?

c) have you been to Italy?

d) have you ever been Italy?

4 Could you please tell me where.....?

a) is the nearest hotel located

b) the nearest hotel is located

c) is located the nearest hotel

d) located is the nearest hotel

5 Выбери перевод предложения «Катя прочитала текст» (только что)

a) Kate read

b) was read by Kate

c) Kate has read

d) Kate has been read

6 Постройте отрицательное предложение

Nick likes dressing just to impress.

7 Выбери правильный ответ

She....her father. She looks and acts just like him.

1. to take in

2. to take off

3. to take over

4. to take after

8 Определите, какое время употреблено в предложении.

Kate **has** always **been** a bit of tomboy.

9 Определите, какой из вариантов является « Main formula for past perfect passive»

a) has/have been v3/ed/

b) had/v3/ed/

c) has/have V3/ed/

d) had been V3/ed/

10 Выбери правильный ответ.

He will call Ann when she..... work.

a) finishes

b) finish

c) finishing

d) finished

11 Выбери правильный ответ.

If Nick..... , I will be very glad.

a) coming

b) come

c) comes

d) came

12 Выбери правильный ответ.

..... your shirt and I will wash it for you

a) take off

b) take up

c) take out

d) take in

13 Переведите предложение на русский язык.

Pete is considering a career in fire safety after he leaves his college.

14 Напишите соответствующие эквиваленты

1 a pain in the neck

2 see eye to eye

3 to get on one's nerves

15 Выбери правильный ответ.

I think dogs are..... than cats.

a) intelligent

b) more intelligent

c) the most intelligent

16 Выбери правильный вопрос.

a) Why do they looking at me like that?

b) Why is they looking at me like that

c) Why are they looking at me like that?

d) Why they are looking at me like that?

17 Выбери правильный вопрос.

Wherethe money?

a) are

b) were

c) is

18 Определите, какое время употреблено в предложении. Переведите предложение.

Vlad **has been dreaming** about a musical center

19 Выбери правильный ответ.

He has read all the books in science fiction,..... не так ли?

a) haven't he?

b) isn't he?

c) has he?

d) hasn't he?

20 Выбери правильный ответ.

Ann hasn't got..... apples.

- a) some apples
- b) the apples
- c) any apples
- d) more apples

21 Постройте вопросительное предложение, начиная с вопросительного слова WHY

Throwing waste in the sea can be harmful to marine life?

22 Соотнесите видовременные формы глагола с их названиями

1 V, Vs a) Future Simple

2 will V b) Present Perfect

3 has /have V3 c) Present Simple

4 am, is, are V ing d) Past Simple

5 V2, V ed e) Present Progressive

23 Переведите вторую часть предложения.

Modern transport saves our time and effort,...не так ли.?

24 Which event is a completion between two teams?

- a) The Oxford and Cambridge Boat Race
- b) Royal Ascot

- c) Wimbledon
- d) The London Marathon

25 Выбери правильный ответ.

Students..... come in time for the lessons

- a) can
- b) must
- c) have to
- d) need

Эталоны ответов к разделу 1 «Введение»

Вариант I

1 d

2 Active, Present Perfect

3 Я рассматриваю карьеру в туризме после окончания колледжа

4 What should we protect?

5b

6 d

7 b

8 a

9 c

10 Future Simple

11

12 d

13 a

14 b

15 a

16 c

17 b

18 a

19 d

20 b

21 d

22 b

23 c

24 b

25 d

Эталоны ответов к разделу 1 «Введение»

Вариант II

1-a

2-b

3 d

4 b

5 c

6 Nick doesn't like dressing just to impress

7 d

8 Active Present Perfect

9 a

10 a

11 c

12 a

13 Петя рассматривает карьеру в области информационных систем и программирования

14 1-зануда

2-сходиться во взглядах

3-действовать на нервы

15 b

16 c

17 c

18 Present Perfect Progressive

19 d

20 a

21 Why can throwing waste in the sea be harmful to marine life?

22 1-c

2-a

3-b

4-e

5-d

23 doesn't it?

24 a

25 b

Критерии оценки

5 «отлично» - за 90-100% правильных ответов

4 «хорошо»- за 80-89% правильных ответов

3 «удовлетворительно» за 70-79% правильных ответов

2 «неудовлетворительно» менее 70% правильных ответов

Раздел 2 Основной курс

Задание 1. Закончите данные предложения, используйте форму сравнительной степени одного из данных в рамке прилагательных или наречий: crowded, early, easily, expensive, interested, near, often, quiet, thin

1. This jacket is too small. I need a larger size. 2. You look Have you lost weight? 3. He's not so keen on his studies. He's ... in having a good time. 4. You'll find your way around the town ... if you have a map. 5. You're making too much noise. Can you be a bit ...? 6. There were a lot of people on the bus, it was ... than usual. 7. You're late. I expected you to be here..... 8. You hardly ever write to me. Why don't you write a bit ...? 9. The hotel was surprisingly cheap. I expected it to be much

Задание 2. Закончите предложения, используя сравнительную или превосходную степени, образованных от прилагательных и наречий в скобках.

1. (good) This flute is better quality than that one. 2. (far) He swamof all the swimmers in the last competition. 3. (bad) This isparty I've been to for years. 4. (far) If you wantinformation about the concerts, please phone. 5. (little) If you payfor your festival tickets, you'll get bad seats. 6. (much) We all sang last night, but Jane sangsongs of all. 7. (bad) His voice sounds really bad – it's a lot..... than mine.

Задание 3. Выберите правильную альтернативу.

1. This new CD is better/best than their first one. 2. Paul is the elder/eldest of the four musicians in the quarter. 3. It's the worse/worst musical I've ever seen in my life! 4. His singing career has taken him further/furthest than he imagined. 5. He has the less/least musical ability of all the Pop Idol contestants. 6. The more/most he plays saxophone, the better/best he gets

Критерии оценки:

За все правильно выполненные задание – "5"

За одну ошибку-"4"

За две ошибки - "3"

Более трех ошибок –«2»

Задание 4. Напишите три степени сравнения следующих наречий. Некоторые из предложенных наречий не имеют степеней сравнения – какие?

Well, badly, far, here, outside, easily, mostly, fast, loudly, usually, carefully, happily, patiently, dangerously

Задание 5. Выберите правильный вариант использования степени сравнения наречий.

1. Alisa smiles even (most brightly / more brightly) than the sun.
2. The new teacher explains the rules (more completely / completely) than our book.
3. Jack arrived (latest / most late) at the airport.
4. Jillian usually climbs (highest /higher) of all the other climbers in her group.
5. Andrew is speaking even (louder / louder) than usual.
6. Melody dances (most gracefully / more gracefully) of all the girls.
7. Of all three, Mike runs (fastest / faster).
8. Of all two, Mike runs (fastest / faster).
9. Harry swims (slower / slowest) of all the boys in the swimming team.

10. Yesterday the President spoke (more calmly /calmly) to Congress than usual.

Задание 6. Вставьте наречие в нужной степени сравнения.

1. Unfortunately, it's becoming_____ (hard) and_____ (hard) to find a well-paid job.
2. This phrase is_____ (widely) used in spoken Russian than in written.
3. Your test isn't good. You can do_____ (well) than you did.
4. We walk_____ (fast) than usual to catch the train.
5. I know Daniel _____ (well) than you do.
6. I used to play tennis_____ (often) than now.
7. Could you move a bit _____ (far) away for me to sit here too?
8. Mary is driving_____ (slowly) than usual, as the road is wet.
9. Of all the group Jimmy did_____ (badly) in the examination.
10. Could you speak_____ (distinctly), please?

Задание 7 Скажите, какие из следующих предложений составлены верно, исправьте ошибки.

1 I hope that next time you'll speak to your uncle more politely. 2. Peter usually comes to his classes most late of his classmates. 3. Who can solve this problem most quickly? 4. This time he listened to his little sister patienter than usual. 5. Could you speak a little slower, please? 6. When I was a very young child I thought that to sing best meant to sing loudest. 7. I think that now I see the whole problem much more clearly. 8. Who lives more near to the school — you or your friend? 9. Alice goes to the theatre frequentest of us all. 10. Will you raise your hands a bit higher, please? I can't see them. 11. In December it snows oftener

than in November. 12. He knows three languages but he speaks English easiest. 13. Last night I slept peacefullier than before. 14, Could you come to school more early and water the plants tomorrow? 15. This new computer works most fast and can solve problems in no time.

Задание 8. Переведите предложения.

1. Ты не мог бы вести машину быстрее?
2. Поезд прибыл раньше, чем обычно.
3. Моя сестра помогает маме чаще других членов нашей семьи.
4. Из пяти спортсменов Вася прыгнул выше всех.
5. Миссис Финч разговаривает с медсестрами терпеливее всех других врачей.
6. Наша собака лает громче соседской.
7. Мой брат пишет бабушке чаще, чем я.
8. Анна говорит по-английски лучше Васи.
9. Вася живет ближе всех к школе

Критерии оценки:

За все правильно выполненные задание –"5"

За одну ошибку-"4"

За две ошибки -"3"

Более трех ошибок –«2»

Задание 9. Вставьте some, any, no или их производные по смыслу.

1. Can I have _____ milk in my tea?
2. Can I have _____ to drink?
3. Are there _____ chess players here?
4. Is there _____ who can play chess here?
5. I saw _____ near the wood that looked like a tent.
6. _____ left a textbook in our classroom yesterday.
7. I am not a perfectionist. _____ is perfect in this world.
8. Where are you going? – I am not going _____
9. It so happened that he had _____ to go.
10. We've got _____ to eat, we've got only _____ to drink.
11. There were _____ of my friends there.
12. I am sure ... has taken your bag.
13. The old man had _____ to help him.
14. The patient has a bad memory. She can't remember _____.
15. He has got _____ money. He eats only fast food.
16. Do you live _____ near Jim?

Задание 10. Вставьте в пропуски many, much, few, little по смыслу.

ПРИМЕР

I can rest today, I have few things to do. (мало)

I am very busy today, I have many things to do. (много)

1. It was not a secret, very _____ people knew about it.
2. I was a secret, very _____ people knew about it.
3. She ate so _____ apple pie yesterday that she is never going to eat it again.
4. They ate so _____ oranges that they had a stomachache.
5. We can't get into the taxi, we are too _____
6. They were _____ and decided not to attack.
7. My sister did a lot of shopping and spent _____ money.
8. The old man was poor. He had _____ money to live on.
9. I have so _____ books to read that I don't know what to start with.
10. Nowadays he was very busy and he saw _____ of his old friends.

Задание 11. Как можно ответить на каждый из вопросов? Выберите из предлагаемых ответов нужный вариант.

A. Can I use a dictionary during the exam? Sorry, you mustn't/ Sorry, you don't have to/ Sorry, you are not allowed to.

B. How does this phone work? You must press both of these switches/ You have to press both of these switches.

Критерии оценки:

За все правильно выполненные задание – "5"

За одну ошибку-"4"

За две ошибки -"3"

Более трех ошибок –«2»

Раздел 3 Профессионально-направленный курс

Задание I

Прочитать и перевести текст на русский язык:

ТЕETH

The teeth are in the upper and lower jaws. The teeth are not bony structures.

Man has two sets of teeth only. The first set begins to develop when the human baby is three or six months old. By the time the child is two and a half years old he usually has his first set of teeth - twenty in all. They are known as milk teeth.

The second set is called the permanent teeth. There are twenty-eight permanent teeth by the time he is thirteen or fourteen.

Задание II

Вставьте вместо точек нужный предлог:

The teeth are ... the upper and lower jaws. (on, in)

... the time the child is two he has twenty teeth .(at, by)

Man has two sets ...teeth only. (of, at)

Задание III

Скажите по-английски:

верхняя челюсть; нижняя челюсть; молочные зубы; известны как

Задание IV

Найдите соответствующий перевод каждого английского слова:

- | | |
|--------------------|--------------------|
| a. toothache | 1. пломбировать |
| b. to fill | 2. полоскать |
| c. to extract | 3. щипцы |
| d. to rinse | 4. постоянные зубы |
| e. to spit out | 5. молочные зубы |
| f. jaw | 6. удалять |
| g. permanent teeth | 7. полость |
| h. temporary | 8. зуб мудрости |
| i. forceps | 9. временный |
| j. decayed | 10. зубная боль |
| 11. зеркало | |
| 12. испорченный | |
| 13. сплюнуть | |
| 14. шатается | |

15. челюсть

Текст №2

Задание I

Прочитайте и переведите текст на русский язык:

The first teeth erupt between 6 to 9 months. There are the lower central incisors. The gums look a bit swollen for a few days, and then tiny white spot appears, which is the tooth. Over the next 3-4 months the teeth erupt with great rapidly the lower central pair, the upper central pair and then two more on either side in the lower and upper jaws - making a total of 8 incisors. The rest of the teeth erupt in the manner shown in the table below,

till the baby has 20 teeth.

Central incisors 6 to 8 months

Lateral incisors 8 to 12 months

First molar 12 to 18 months

Cuspids 16 to 20 months

Second molar 20 to 30 months

The entire sets of 20 teeth erupt by the age of 2, 5 years. There are primary teeth.

Задание II

Ответьте на вопросы к тексту:

1. When do the first teeth erupt? 2. How does the first tooth appear? 3. Has the baby 20 teeth at the age of 2, 5 years?

Задание III

Переведите на английский язык:

первые зубы; прорезываются; нижние резцы; десна; крошечное белое пятнышко; зуб – зубы; с большой скоростью; челюсть; остальные зубы; в таблице; это – первые зубы.

Read the text and answer the questions:

DENTAL SERVICE IN THE USA

The demand for dental services is significantly responsible to changes in dental fees – the higher fees, the lower the demand. Other factors that influence the level of demand include income, family size, education level, health history, ethnicity and age of the patient.

All Americans should be able to receive the dental care they need regardless of their financial , geographic or health status.

Due to changing disease patterns the dental sector is going through a transition from a service mix that has been predominately therapeutic to a service mix that will be mostly preventive.

Yes, it does. The American Dental Association gives to public the access to dental care without artificial barriers and controls a coordination between the dental profession and the financing institutions.

Most dentists provide free or discounted care to people who otherwise could not afford it, but charity is not enough.

The guiding vision of the future of dentistry is that every individual who needs oral health care will access that care from oral health care providers who are educated and skilled in the current best practices using the latest and most appropriate technology.

The main problem for the dental profession is that all Americans should be able to receive the dental care they need, regardless of their financial, geographic, or health status.

One of the reasons for these geographic imbalances is the rapid shifts that are occurring in the USA population.

1. What factors influence the demands for Dental Service?
2. What are the main concerns of many dentists in the USA?
3. How is dental care provided in the USA?
4. Do all Americans have an equal access to dental care?
5. Is dental care free or charge in the USA?
6. What is the guiding vision of the future of dentistry in the USA?
7. What are the main problems of Dental Service in the USA?
8. What is the role of geographic imbalance in the dental workforce?

Translate the text without using a dictionary.

Caries is a breakdown of tooth structure.

Caries is caused by acid produced from carbohydrate food debris left on the teeth after meals.

Prevention of caries can be achieved by removal of carbohydrate debris to prevent acid forming.

If carbohydrate is cleaned off the teeth after meals, caries will not occur.

Cleaning of teeth will ensure a considerable reduction in the incidence of caries.

Teeth may be cleaned with a toothbrush or detergent food.

The detergent food scours the teeth clean of food debris.

The best way of preventing caries is to clean the teeth immediately after every meal.

Another way of preventing caries is avoiding snacks between meals.

If caries is untreated, it will cause toothache.

The object of treatment is to stop caries, prevent or cure pain.

The type of treatment depends on the health of the pulp.

If the pulp is the vital the tooth can be filled.

If the pulp is inflamed, treatment is by extraction of root canal therapy. No drug can cure caries and nothing can make the lost tooth structure grow again.

The best that can be achieved is the removal of all carious enamel and dentine and replacement by a filling.

To prevent a recurrence of the caries on the surface being filled, the cavity is extended to remove any other stagnation areas.

3.2 Задания для промежуточной аттестации

Read and translate the following text into Russian:

DENTISTRY TODAY

Dentistry is the branch of medicine concerned with diagnosing, preventing, and treating diseases and abnormalities of the teeth and gums. Tooth decay and gum diseases are a health problem made worse by the kinds of food we eat. It is estimated that in

the United States alone, 29 million people have no teeth of their own. One person in 3 over the age of 35 needs dentures (false teeth), while half the adults over 40 have some teeth missing because of gum disease.

Until the middle of the 19th century, most dental operations were performed by travelling tooth drawers and barbers. Today the dentist, like the doctor, is a highly-trained person whose work is vital to the health of the community.

The professional training of dentists lasts several years. For the first two years, most student dentists undergo general medical training. They study subjects such as anatomy (the structure of the body), physiology (how the body works), biochemistry (the chemical reactions in the body), and also special anatomy and physiology concerning the structure of the mouth and teeth, how the teeth grow, and how they become unhealthy or diseased. Gradually they specialize in dental subjects such as prosthodontics (the use and manufacture of false teeth), orthodontics (straightening teeth), conservation (fillings), and oral surgery (operations on the teeth, gums, jaws and other nearby parts).

Exercise 1. Give the English equivalents to the following words and word combinations:

стоматология, аномалия зубов и десен, искусственные зубы, взрослые люди, высококвалифицированный специалист, профессиональное обучение, проходить курс общей медицины, структура ротовой полости и зубов, больные зубы, старше 40 лет.

Exercise 2. Give the synonyms to the following words: branch, disease, tooth decay, to estimate, adults, a highly-trained person, to undergo, unhealthy, gradually.

Exercise 3. Match the sentence halves:

1. Today the dentist

2. Tooth decay and gum diseases
3. Half the adults over 40
4. Most dental operations
5. The professional training of dentists
6. They study subjects
 - a. have some teeth missing because of gum diseases.
 - b. is a highly-trained person whose work is vital to the health of the community.
 - c. lasts several years.
 - d. are a health problem made worse by the kinds of food we eat.
 - e. such as anatomy, physiology, biochemistry and also special anatomy and physiology.
 - f. were performed by travelling tooth drawers and barbers.

GRAMMAR EXERCISES

Exercise 1. Fill in the blanks with appropriate verb forms:

1. Dental students____(to receive) their education in specialized dental schools.
2. In Russia a training course for certified dental students____(to last) five academic years.

3. Apart from general medical disciplines, the four principal divisions of dentistry____(to recognize) in curricula in Russia.
4. Entry to a dentistry department____(to depend) on the results of competitive examinations.
5. For hundreds of years people____(to believe) that tooth decay____(to cause) by a worm in the teeth.
6. Short courses____(to offer) regularly to dentists to keep them informed of the new developments in dentistry.
7. Dentistry____(to consider) well-paid and secure employment in Great Britain.
8. Study of basic medical and dental subjects____(to interconnect) closely with clinical dentistry.
9. Anatomy, biochemistry and physiology____(to study) at medical universities.
10. Before starting to work with patients in clinics, students____(to teach) the techniques on phantom heads.
11. Doctors____(to look) for new ways to help patients.
12. Medical science____(to make) a lot of progress in recent years both in treatment and diagnosis.
13. Many simple measures____(to take) to prevent dental diseases.
14. Preventive care____(to aim) at the two major tooth troubles: caries and

gum diseases.

15. Preventive orthodontics ____ (to be) another aspect of early treatment.

Exercise 2. Translate into Russian paying attention to the Participles:

1. Tooth decay is a wide spread disease affecting all ages.
2. The X-ray examination confirmed the inflammation in the root canal.
3. The case being discussed here proves the importance of an early diagnosis of dental diseases.
4. Having been discharged from the hospital after an oral surgery the patient had to pay regular visits to the local dental clinic.
5. The prescribed medicine relieved the pain.
6. The method used helped to control the disease of the gums.
7. Dental students spend much time working on phantom heads..
8. The received findings helped the oral surgeon to perform the operation.
9. Examining the patient's oral cavity the dentist considered that the condition of his teeth was normal.

Exercise 3. Put the verb in brackets in the correct form: infinitive (with or without «to»), or -ing.

1. My family is trying ... (decide) where to go on holiday.
2. I like ... (go) somewhere different for a change.
3. Children are very often afraid of ... (visit) a dentist.
4. We began. (discuss) possible complications of the disease.

5. He agreed. (start) the treatment as soon as possible.
6. (Eat). a balanced diet is important for those who want to have strong and healthy teeth.
7. It is necessary. (take) this medicine after meals.
8. The dentist told me. (be) more careful when. (brush) teeth.
9. Fluoride is very important in. (prevent) caries.
10. I enjoy. (see) places I have never seen before.

Exercise 4. Underline the correct participle:

1. I've always been interesting/interested in wild life, especially elephants.
2. He said he was satisfied/satisfying with his students' progress.
3. I was horrifying/horrified to learn that we had narrowly escaped death.
4. You look confusing/confused. Haven't you understood what I'm talking about?
5. Her exam results were rather disappointing/disappointed. She has to retake the exam in September.
6. The students have to answer the following/followed questions.
7. The doctor came to the conclusion that patients who were treating/treated with the new drug recovered much quicker.
8. Some patients who were administering/administered this medicine felt dizziness.
9. Fluoride is adding / added to drinking water as a health measure.

4 Критерии оценки

Оценка 5 (отлично) выставляется обучающемуся, обнаружившему всестороннее систематическое знание учебного материала, умение свободно ориентироваться в заданиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности в стандартных и нестандартных ситуациях, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины и их значение для приобретаемой специальности.

Оценка 4 (хорошо) выставляется обучающемуся, обнаружившему полное знание учебного материала, успешно выполнившего задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности в стандартных ситуациях, показавшему систематический характер знаний по дисциплине, способность к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности.

Оценка 3 (удовлетворительно) выставляется обучающемуся, обнаружившему знание основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой дисциплины, обладающему необходимыми знаниями, но допустившему неточности.

Оценка 2 (неудовлетворительно) выставляется обучающемуся, если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Процент результативности (правильных ответов)	Качественная оценка уровня подготовки	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90 ÷ 100	5	отлично
80 ÷ 89	4	хорошо
70 ÷ 79	3	удовлетворительно
менее 70	2	неудовлетворительно

5 Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основная

1. Жаровская Е.В. Английский язык для будущих социальных работников [Электронный ресурс]: учебное пособие / Е.В. Жаровская. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Вузовское образование, 2018. — 143 с. — 978-5-4487-0315-7. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/77283.html>
2. Жаровская Е.В. Английский язык для направления подготовки «Юриспруденция» [Электронный ресурс]: учебное пособие / Е.В. Жаровская. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Вузовское образование, 2018. — 222 с. — 978-5-4487-0317-1. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/77285.html>
3. Кузьменкова, Ю. Б. Английский язык + аудиозаписи в ЭБС: учебник и практикум для СПО / Ю. Б. Кузьменкова. — М.: Издательство Юрайт, 2019. — 441 с. — (Серия: Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-00804-3. — Режим доступа: www.biblio-online.ru/book/46CAFF4C-561A-42C5-BF60-B09D59CFB57D.

Дополнительные источники:

4. Матвиенко Л.М. Иностранный язык: теория и практика. Итоговая аттестация по дисциплине [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Л.М. Матвиенко, В.Г. Нестеренко. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Вузовское образование, 2018. — 43 с. — 978-5-4487-0288-4. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/76827.html>

5. Могутова О.А. Английский язык [Электронный ресурс]: учебное пособие / О.А. Могутова. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Ай Пи Эр Медиа, 2018. — 103 с. — 978-5-4486-0032-6. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/71553.html>

Интернет-ресурсы:

1. Macmillan Dictionary [Электронный ресурс]. – URL: [http:// www.macmillan.ru](http://www.macmillan.ru).
2. Onestopenglish [Электронный ресурс]. – URL: [http:// www.onesto-penglish.com](http://www.onesto-penglish.com).



Автономная некоммерческая негосударственная
профессиональная образовательная организация
«Уральский медицинский колледж»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
учебной дисциплины СГ.04 Физическая культура
для специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая
Уровень подготовки – Базовый
Квалификация – Гигиенист стоматологический

Челябинск

Фонд оценочных средств по учебной дисциплине СГ.04 Физическая культура разработан на основе рабочей программы учебной дисциплины СГ.04 Физическая культура, основной профессиональной образовательной программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации утвержденного Приказом Минпросвещения России от 6 июля 2022 № 530, с учетом примерной образовательной программы СПО по специальности 31.02.06

Организация-разработчик:

Автономная некоммерческая негосударственная профессиональная образовательная организация «Уральский медицинский колледж» (АННПО «Уральский медицинский колледж»).

СОДЕРЖАНИЕ

1	Паспорт фонда оценочных средств	4
2	Организация контроля и оценки освоения программы учебной дисциплины	6
2.1	Текущий контроль при освоении учебной дисциплины	6
2.2	Промежуточная аттестация по учебной дисциплине	6
2.3	Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам)	7
3	Фонд оценочных средств	9
3.1	Задания для текущего контроля	9
3.2	Задания для промежуточной аттестации	14
4	Критерии оценки	18
5	Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы	19

1. Паспорт фонда оценочных средств

Фонд оценочных средств предназначен для проверки результатов освоения учебной дисциплины (далее УД) **СГ.04 Физическая культура** программы базовой подготовки по специальности СПО 31.02.06 Стоматология профилактическая.

ФОС включает контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации в форме экзамена.

ФОС разработан на основании положений:

- основной профессиональной образовательной программы по специальности.
- рабочей программы учебной дисциплины СГ.04 Физическая культура.

В результате освоения учебной дисциплины студент должен **уметь:**

- использовать физкультурно-оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей;

В результате освоения учебной дисциплины студент должен **знать:**

- о роли физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека;
- основы здорового образа жизни.

В результате освоения учебной дисциплины студент должен **обладать**

общими компетенциями, включающими в себя способность:

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;

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

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 Организация контроля и оценки освоения программы учебной дисциплины

2.1 Текущий контроль при освоении учебной дисциплины

Предметом оценки при освоении учебной дисциплины являются требования ППСЗ умениям и знаниям, обязательным при реализации программы учебной дисциплины и направленные на формирование общих и профессиональных компетенций.

Текущий контроль проводится с целью оценки систематичности учебной работы обучающегося, включает в себя ряд контрольных мероприятий, реализуемых в рамках аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося.

2.2 Промежуточная аттестация по учебной дисциплине

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая в части требований к результатам освоения программы учебной дисциплины СГ.04 Физическая культура:

- полноту и прочность теоретических знаний;
- сформированность умения применять теоретические знания при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности.

Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам):

Формой аттестации по учебной дисциплине является зачет. Зачет проводится в соответствии с графиком учебного процесса учебного плана АННПО «Уральский медицинский колледж».

Результаты обучения	Формы и методы контроля и оценки результатов обучения
----------------------------	--

(освоенные умения, усвоенные знания)	
<p>студент должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать физкультурно-оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей; <p>студент должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - о роли физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека; - основы здорового образа жизни. 	<p>Оценка уровня развития физических качеств, занимающихся проводится по приросту к исходным показателям посредством тестирования в начале и в конце учебного года.</p> <p>Оценка соответствия результатов формализованного наблюдения заданным критериям при выполнении практического задания – физического упражнения.</p> <p>Оценка результатов защиты реферативных сообщений по заданной теме.</p> <p>Выполнение контрольных нормативов физической подготовленности.</p> <p>Составление комплексов физических упражнений различной направленности.</p> <p>Оценка подготовленных студентом фрагментов занятий (занятий) с обоснованием целесообразности использования средств физической культуры, режимов нагрузки и отдыха.</p> <p>оценка на дифференцированном зачете (зачете).</p>

2.3 Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам)

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	ПК, ОК	Наименование темы	Уровень освоения темы	Наименование контрольно-оценочного средства	
				Текущий контроль	Промежуточная аттестация

З: 1,2 У: 1	ОК 4, ОК 6, ОК 8 ПК 3.2.-3.3.	Тема 1.1. Общекультурное и социальное значение физической культуры. Здоровый образ жизни.	2	Практическое занятие тестирование	Зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 4, ОК 6, ОК 8 ПК 3.2.-3.3.	Тема 2.1. Общая физическая подготовка	2	Практическое занятие тестирование	Зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 4, ОК 6, ОК 8 ПК 3.2.-3.3.	Тема 2.2. Легкая атлетика	2	Практическое занятие тестирование	Зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 4, ОК 6, ОК 8 ПК 3.2.-3.3.	Тема 2.3. Спортивные игры	2	Практическое занятие тестирование	Зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 4, ОК 6, ОК 8 ПК 3.2.-3.3.	Тема 2.4. Атлетическая гимнастика	2	Практическое занятие тестирование	Зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 4, ОК 6, ОК 8 ПК 3.2.-3.3.	Тема 2.5. Лыжная подготовка	2	Практическое занятие тестирование	Зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 4, ОК 6, ОК 8 ПК 3.2.-3.3.	Раздел 3. Профессионально-прикладная физическая подготовка (ППФП)	2	Практическое занятие тестирование	Зачет

3 Фонд оценочных средств

3.1 Задания для текущего контроля

Вопросы устного опроса.

1. Дайте определение - физическая культура- это...
2. Гиподинамия.
3. Средства физической культуры.
4. Общефизическая подготовка (ОФП).
5. Самоконтроль при занятиях физической культуры.
6. Современные виды спорта.
7. История Олимпийских игр.
8. Первые Олимпийские игры современности.
9. Какие основные разделы включает в себя программа по дисциплине «Физическая культура»?
10. Перечислите формы занятий физической культурой.
11. Дайте определение понятию «здоровье».
12. Факторы, влияющие на здоровье.
13. Основные элементы ЗОЖ.
14. Режим дня студента.
15. Каким должно быть правильное питание?
16. Эффективные средства восстановления работоспособности.
17. Что включает в себя личная гигиена?
18. Оптимальный режим занятий физической культурой.
19. Вредные привычки.
20. Средства закаливания.

Тема 2.1 Легкая атлетика.

1. Какие виды спорта включает в себя легкая атлетика?
2. Перечислите беговые виды легкой атлетики.

3. Спринтерские дистанции.
4. На каких дистанциях используют низкий старт.
6. Перечислите прыжковые виды легкой атлетики.
7. Перечислите виды легкоатлетических метаний.
8. Специальные беговые упражнения легкоатлета.
9. Стайерские дистанции.
10. Легкая атлетика-королева спорта.

Тема 2.2. Кроссовая подготовка.

1. Как называется бег по пересеченной местности?
2. Какое физическое качество развивает кроссовая подготовка?
3. Перечислите кроссовые дистанции.
4. Способы преодоления вертикальных препятствий.
5. Способы преодоления горизонтальных препятствий.

Раздел 2. Практическая часть

Легкая атлетика

1. Кроссовая подготовка: высокий и низкий старт, стартовый разгон, финиширование
2. Бег 100 м, эстафетный бег 4×100 м, 4×400 м
3. Бег по прямой с различной скоростью
4. Равномерный бег на дистанцию 2000 м (девушки) и 3000 м (юноши)
5. Прыжки в длину с места
6. Прыжки в высоту через планку, способом перешагивания

Критерии оценивания: оценка выставляется с учетом динамики достижений обучающегося и правильности выполнения физического упражнения.

Волейбол

1. Правила игры
2. Принятие мяча
3. Отработка подачи

4. Техника нападения
5. Тактика нападения: индивидуальные, групповые, командные действия
6. Техника защиты
7. Тактика защиты: индивидуальные, групповые, командные действия

Критерии оценивания: знание и выполнение правил спортивной игры, правильное выполнение техники принятия мяча и подачи, владение техникой нападения, защиты и индивидуальных, групповых и командных действиях. Оценка выставляется с учетом динамики достижений обучающегося.

Баскетбол

1. Правила игры
2. Принятие мяча
3. Отработка подачи
4. Техника нападения
5. Тактика нападения: индивидуальные, групповые, командные действия
6. Техника защиты
7. Тактика защиты: индивидуальные, групповые, командные действия
8. Техника выполнения штрафного броска

Критерии оценивания: знание и выполнение правил спортивной игры, правильное выполнение техники принятия мяча и подачи, владение техникой нападения, защиты и индивидуальных, групповых и командных действиях. Оценка выставляется с учетом динамики достижений обучающегося.

Футбол

1. Правила игры. Игра по правилам
2. Техника безопасности игры
3. Игра по упрощенным правилам на площадках разных размеров

Критерии оценивания: знание и выполнение правил спортивной игры, правильное выполнение техники принятия мяча и подачи, владение техникой нападения, защиты и индивидуальных, групповых и командных действиях. Оценка выставляется с учетом динамики достижений обучающегося.

Гимнастика

1. Общеразвивающие упражнения, упражнения в паре с партнером. Общеразвивающие упражнения. Упражнения с собственным весом. Круговая тренировка. Упражнения с отягощениями. Выполнение комплексов физических упражнений для коррекции телосложения (снижения, наращивания массы тела), профилактики плоскостопия. Упражнения для профилактики профессиональных заболеваний

2. Упражнения для профилактики профессиональных заболеваний. Комплексы упражнений по формированию осанки.

3. Упражнения для коррекции зрения. Методика выполнения комплексов корригирующей гимнастики для глаз.

4. Комплексы упражнений вводной и производственной гимнастики. Методика составления и проведения утренней гигиенической гимнастики и разминки в учебно-тренировочном занятии.

Критерии оценивания: оценка выставляется с учетом динамики достижений обучающегося и правильности выполнения физического упражнения.

Виды спорта по выбору

Ритмическая гимнастика

Индивидуально подобранные композиции из упражнений, выполняемых с разной амплитудой, траекторией, ритмом, темпом,

Комплекс упражнений с профессиональной направленностью из 26–30 движений.

Элементы единоборства

Знакомство с видами единоборств и их влиянием на развитие физических, нравственных и волевых качеств

Дыхательная гимнастика

Современные методики дыхательной гимнастики

Спортивная аэробика

Комбинация из спортивно-гимнастических и акробатических элементов.

Критерии оценивания: оценка выставляется с учетом динамики достижений обучающегося и правильности выполнения физического упражнения.

Темы рефератов по дисциплине «Физическая культура»

Реферативную работу выполняют обучающиеся, освобожденные от физических упражнений.

1. Современные виды двигательной активности.
2. Двигательная активность и здоровье человека.
3. Гиподинамия – болезнь конца 20 – начала 21 века.
4. Планирование и контроль индивидуальных физических нагрузок в процессе самостоятельных занятий физическими упражнениями и спортом.
5. Опорно-двигательный аппарат и мышечная система, их роль в осуществлении двигательных актов.
6. Развитие летних видов спорта на Южном Урале и успехи уральских спортсменов на Олимпийских играх и международных первенствах.
7. Развитие зимних видов спорта на Южном Урале и успехи уральских спортсменов на Олимпийских играх и международных первенствах.
8. Приемы самоконтроля в процессе занятий физическими упражнениями.
9. Самостоятельные занятия по общей физической подготовке.
10. Влияние занятий физическими упражнениями на развитие телосложения.
11. Влияние физических упражнений на основные системы организма.
12. Проблемы здоровья человека, средства его укрепления и сохранения.
13. Роль и значение занятий физической культурой и спортом в профилактике заболеваний, укреплении здоровья, поддержании репродуктивных функций человека, сохранения долголетия.
14. Влияние занятий физическими упражнениями из традиционных и нетрадиционных систем физического воспитания в профилактике и борьбе с вредными привычками.
15. Основные двигательные (физические) качества человека, их характеристика и особенности методики развития.
16. Индивидуальные способы контроля за развитием адаптивных свойств организма, укреплением здоровья и повышением физической подготовленности.
17. Формирование личностно-значимых свойств и качеств через совершенствование физических способностей человека.
18. Индивидуальные особенности физического и психического развития и их связь с регулярными занятиями физическими упражнениями.

19. Особенности функционирования основных органов и структур организма во время занятий физическими упражнениями.
20. Особенности планирования индивидуальных занятий физическими упражнениями различной направленности и контроль их эффективности.
21. Особенности организации и проведения индивидуальных занятий физическими упражнениями оздоровительно-корректирующей направленности.
22. Развитие физических способностей в процессе самостоятельных занятий физической культурой.
23. Признаки утомления и переутомления, меры по их предупреждению.
24. Объективные и субъективные приемы самоконтроля при выполнении физических упражнений.
25. Влияние осанки на функционирование внутренних органов в покое и во время выполнения двигательных действий.
26. Причины избыточного веса и роль физической культуры и спорта в его профилактике.

3.2 Задания для промежуточной аттестации

Контрольные нормативы для 1 курса

<i>1 семестр</i>					
Контрольные нормативы юноши	Оценка	Норматив	Контрольные нормативы девушки	Оценка	Норматив
Бег 100 м	3	14,80	Бег 100 м	3	17,50
	4	14,50		4	16,50
	5	14,20		5	16,20
Бег 800 м	3	2,40	Бег 400 м	3	1,35
	4	2,35		4	1,25
	5	2,30		5	1,20
Поднимание и опускание	3	30 (в мин.)	Отжимание от г/с	3	7

туловища	4	35 (в мин.)		4	8
	5	40 (в мин.)		5	10
Подтягивание	3	8	Поднимание и опускание туловища	3	20 (в мин.)
	4	10		4	25(в мин.)
	5	12		5	35 (в мин.)
Держание угла	3	7 (сек.)	Прыжки в длину с места	3	160
	4	9 (сек.)		4	170
	5	12 (сек.)		5	170
Прыжки в длину с места	3	220			
	4	230			
	5	240			
<i>2 семестр</i>					
Бег 100 м	3	14,80	Бег 100 м	3	17,50
	4	14,50		4	16,50
	5	14,20		5	16,20
Бег 3000 м	3	14,30	Бег 2000 м	3	12,00
	4	14,00		4	11,30
	5	13,20		5	10,30
Прыжки в высоту через планку, способом перешагивания	3	100	Прыжки в высоту через планку, способом перешагивания	3	80
	4	110		4	90
	5	120		5	100
Подтягивание	3	8	Отжимание от г/с	3	7
	4	10		4	8
	5	12		5	10
Поднимание и опускание туловища	3	20 (в мин.)	Прыжки в длину с места	3	160
	4	25 (в мин.)		4	170
	5	35 (в мин.)		5	180

Контрольные нормативы для 2 курса

3 семестр

Контрольные нормативы юноши	Оценка	Норматив	Контрольные нормативы девушки	Оценка	Норматив
Бег 100 м	3	15,50	Бег 100 м	3	17,00
	4	14,20		4	16,50
	5	13,50		5	16,00
Бег 800 м	3	2,35	Бег 400 м	3	1,30
	4	2,30		4	1,20
	5	2,25		5	1,15
Поднимание и опускание туловища	3	45 (в мин.)	Отжимание от г/с	3	12
	4	50 (в мин.)		4	14
	5	55 (в мин.)		5	16
Подтягивание	3	10	Поднимание и опускание туловища	3	35 (в мин.)
	4	12		4	40 (в мин.)
	5	14		5	45 (в мин.)
Держание угла	3	9 (сек.)	Прыжки в длину с места	3	170
	4	12 (сек.)		4	180
	5	15 (сек.)		5	190
Прыжки в длину с места	3	230			
	4	240			
	5	250			
<i>4 семестр</i>					
Бег 100 м	3	15,50	Бег 100 м	3	17,00
	4	14,20		4	16,50
	5	13,50		5	16,00
Бег 3000 м	3	14,00	Бег 2000 м	3	11,30
	4	13,20		4	11,00
	5	12,30		5	10,30
Прыжки в высоту через	3	105	Прыжки в высоту	3	85

планку, способом перешагивания	4	115	через планку, способом перешагивания	4	95
	5	125		5	105
Подтягивание	3	10	Отжимание от г/с	3	12
	4	12		4	14
	5	14		5	16
Поднимание и опускание туловища	3	40 (в мин.)	Поднимание и опускание туловища	3	35 (в мин.)
	4	45 (в мин.)		4	40 (в мин.)
	5	50 (в мин.)		5	45 (в мин.)
Прыжки в длину с места	3	230	Прыжки в длину с места	3	160
	4	240		4	170
	5	250		5	180

Контрольные нормативы для определения и оценки уровня физической подготовленности обучающихся

Контрольное упражнение	Единица измерения	Оценка					
		Юноши			Девушки		
		5	4	3	5	4	3
Челночный бег 4*9м	секунд	9,4	9,9	10,4	9,8	10,2	11,0
Прыжки в длину с места	см	220	210	200	180	170	160
Подтягивание на высокой перекладине	кол-во раз	11	9	6	-	-	-
Прыжки на скакалке, за 60 секунд	кол-во раз	110	100	90	120	110	100
Сгибание и разгибание рук в упоре лежа (отжимания)	кол-во раз	32	27	22	20	15	10
Подъем туловища за 1 мин из положения лежа	кол-во раз	50	45	40	40	35	26

4 Критерии оценки

Оценка 5 (отлично) выставляется обучающемуся, обнаружившему всестороннее систематическое знание учебного материала, умение свободно ориентироваться в заданиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности в стандартных и нестандартных ситуациях, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины и их значение для приобретаемой специальности.

Оценка 4 (хорошо) выставляется обучающемуся, обнаружившему полное знание учебного материала, успешно выполнившему задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности в стандартных ситуациях, показавшему систематический характер знаний по дисциплине, способность к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности.

Оценка 3 (удовлетворительно) выставляется обучающемуся, обнаружившему знание основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой дисциплины, обладающему необходимыми знаниями, но допустившему неточности.

Оценка 2 (неудовлетворительно) выставляется обучающемуся, если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Процент результативности (правильных ответов)	Качественная оценка уровня подготовки	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90 ÷ 100	5	отлично
80 ÷ 89	4	хорошо
70 ÷ 79	3	удовлетворительно
менее 70	2	неудовлетворительно

5 Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основная

1. Копылов, Ю. А. Система физического воспитания в образовательных учреждениях / Ю.А. Копылов, Н.В. Полянская. – М.: Арсенал образования, 2019. – 393 с.
2. Кузнецов, В. С. Внеурочная деятельность учащихся. Гимнастика / В.С. Кузнецов, Г.А. Колодницкий. – М.: Просвещение, 2018. – 781 с.
- Бишаева А.А. Физическая культура: учебник для нач. и сред. проф.образования – М.: Издательский центр «Академия», 2018. – 272 с.
3. Ломан, Вольфганг Бег, прыжки, метания / Вольфганг Ломан. – М.: Физкультура и спорт, 2018.– 160 с. Железняк Ю.Д., Портнов Ю.М. Спортивные игры. Совершенствование спортивного мастерства. 4-е издание. – М.: «Академия».2018.
4. Лях В.И., Зданевич А.А. Физическая культура 10—11 кл. — М., Просвещение, 2017.



Автономная некоммерческая негосударственная
профессиональная образовательная организация
«Уральский медицинский колледж»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
учебной дисциплины СГ.08 Психология общения
для специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая
Уровень подготовки – Базовый
Квалификация – Гигиенист стоматологический

Челябинск

Фонд оценочных средств по учебной дисциплине СГ.08 «Психология общения» разработан на основе рабочей программы учебной дисциплины СГ.08 «Психология общения», основной профессиональной образовательной программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации утвержденного Приказом Минпросвещения России от 6 июля 2022 № 530, с учетом примерной образовательной программы СПО по специальности 31.02.06

Организация-разработчик:

Автономная некоммерческая негосударственная профессиональная образовательная организация «Уральский медицинский колледж» (АННПОО «Уральский медицинский колледж»).

СОДЕРЖАНИЕ

1	Паспорт фонда оценочных средств	4
2	Организация контроля и оценки освоения программы учебной дисциплины	6
2.1	Текущий контроль при освоении учебной дисциплины	6
2.2	Промежуточная аттестация по учебной дисциплине	6
2.3	Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам)	7
3	Фонд оценочных средств	10
3.1	Задания для текущего контроля	19
3.2	Задания для промежуточной аттестации	28
4	Критерии оценки	38
5	Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы	38

1. Паспорт фонда оценочных средств

Фонд оценочных средств предназначен для проверки результатов освоения учебной дисциплины (далее УД) СГ.08 **Психология общения** программы базовой подготовки по специальности СПО 31.02.06 Стоматология профилактическая.

ФОС включает контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации в форме экзамена.

ФОС разработан на основании положений:

- основной профессиональной образовательной программы по специальности.

- рабочей программы учебной дисциплины СГ.08 Психология

общения. В результате освоения учебной дисциплины студент

должен **уметь:**

- использовать физкультурно-оздоровительную деятельность для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей;

В результате освоения учебной дисциплины студент должен **знать:**

- о роли физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека;

- основы здорового образа жизни.

В результате освоения учебной дисциплины студент должен **обладать**

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;

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

ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе

традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;

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.

2 Организация контроля и оценки освоения программы учебной дисциплины

2.1 Текущий контроль при освоении учебной дисциплины

Предметом оценки при освоении учебной дисциплины являются требования ППССЗ умениям и знаниям, обязательным при реализации программы учебной дисциплины и направленные на формирование общих и профессиональных компетенций.

Текущий контроль проводится с целью оценки систематичности учебной работы обучающегося, включает в себя ряд контрольных мероприятий, реализуемых в рамках аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося.

2.2 Промежуточная аттестация по учебной дисциплине

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая в части требований к результатам освоения программы учебной дисциплины ОГСЭ.05 Психология общения:

- полноту и прочность теоретических знаний;
- сформированность умения применять теоретические знания при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности.

Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам):

Формой аттестации по учебной дисциплине является дифференцированный зачет. Дифференцированный зачет проводится в соответствии с графиком учебного процесса учебного плана АННПОО «Уральский медицинский колледж».

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	Формы и методы контроля и оценки результатов обучения
<p>В результате освоения учебной дисциплины студент должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – цели, функции, виды и уровни общения; – роли и ролевые ожидания в общении; – специфику делового общения, структуру коммуникативного акта и условия установления контакта; – нормы и правила профессионального поведения и этикета; – механизмы взаимоотношения в общении; – техники и приемы общения, правила слушания, ведения беседы, убеждения; – этические принципы общения; – влияние индивидуальных особенностей партнеров на процесс общения; – источники, причины, виды и способы разрешения конфликтов; – закономерности формирования и развития команды <p>В результате освоения учебной дисциплины студент должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – планировать, прогнозировать и анализировать деловое общение; – применять техники и приемы эффективного общения в профессиональной деятельности; – использовать приемы саморегуляции поведения в процессе межличностного общения; – устанавливать деловые контакты с учетом особенностей 	<p>Оценка уровня развития физических качеств, занимающихся проводится по приросту к исходным показателям посредством тестирования в начале и в конце учебного года.</p> <p>Оценка и наблюдение за деятельностью обучающегося в процессе освоения учебной дисциплины</p> <p>оценка индивидуальных устных ответов</p> <p>оценка результатов письменных работ</p> <p>наблюдение и оценка выполнения практических действий</p> <p>анализ выполнения заданий для самостоятельной работы</p> <p>оценка на дифференцированном зачете</p>

партнеров по общению и соблюдением делового этикета; – использовать эффективные приемы управления конфликтами.	
--	--

2.3 Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам)

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	ПК, ОК	Наименование темы	Уровень освоения темы	Наименование контрольно-оценочного средства	
				Текущий контроль	Промежуточная аттестация
З: 1,2 У: 1	ОК 1-2, ОК 4-7, ОК 9	Тема 1. Общение - основа профессиональной деятельности	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 1-2, ОК 4-7, ОК 9	Тема 2. Общение как информационный процесс	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 1-2, ОК 4-7, ОК 9	Тема 3. Общение как перцептивный процесс	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 1-2, ОК 4-7, ОК 9	Тема 4. Общение как интерактивный процесс	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 1-2, ОК 4-7, ОК 9	Тема 5. Формы делового общения и их характеристики	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированный зачет

З: 1,2 У: 1	ОК 1-2, ОК 4-7, ОК 9	Тема 6. Конфликт. Его сущность и основные характеристики	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 1-2, ОК 4-7, ОК 9	Тема 7. Модели взаимоотношения медицинского работника и пациента	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 1-2, ОК 4-7, ОК 9	Тема 8. Личность медицинского работника	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 1-2, ОК 4-7, ОК 9	Тема 9. Этика профессионального общения медицинского работника	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 1-2, ОК 4-7, ОК 9	Тема 10. Психопрофилактика, психогигиена, основы психотерапии	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированный зачет

3.1 Задания для текущего контроля

1. Общение это-

1. Взаимодействие людей, не имеющих общие или взаимозаменяющие интересы, либо потребности.
2. Взаимодействие людей, имеющих общие или взаимозаменяющие интересы, либо потребности.
3. Отношение к поступающей информации.

4. Верны все варианты ответов

2. Процесс установления и развития контактов среди людей – это:

1. Общение
2. Восприятие
3. Взаимодействие
4. Идентификация

3. Процесс, в ходе которого два или более человек обмениваются и осознают получаемую информацию, которого состоит в мотивировании определённого поведения или воздействия на него – это:

1. Восприятие
2. Коммуникация
3. Взаимодействие
4. Эмпатия

4. Виды коммуникации:

1. Первичные и вторичные
2. Главные и второстепенные
3. Вербальные и речевые
4. Вербальные и невербальные

5. Все разнообразные движения руками и головой, которые сопровождают разговор – это:

1. Мимика
2. Жесты
3. Позы
4. Интонация

6. Общение, обеспечивающее успех какого-то общего дела, создающее условия для сотрудничества людей, чтобы достичь значимые для них цели – это:

1. Неформальное общение
2. Деловое общение +
3. Конфиденциальное общение
4. Нет правильного ответа

7. Невербальные средства общения являются:

1. Интерактивной стороной общения.
2. Перцептивной стороной общения.
3. Коммуникативной стороной общения.

8. Вербальные средства общения являются:

1. Коммуникативной стороной общения.
2. Интерактивной стороной общения.
3. Перцептивной стороной общения.

9. К вербальным средствам общения относят:

1. Мимика.
2. Слова.
3. Жесты.

10. Ораторское искусство предполагает:

1. Умение точно формулировать свои мысли.
2. Умение точно формулировать свои мысли, и излагать их доступным для окружающих языком.
3. Ориентироваться в обществе на реакцию собеседника.

11. Речь в деловом общении направлена на:

1. То, чтобы убедить собеседника в своей точке зрения и склонить к сотрудничеству.
2. То, чтобы дать понять собеседнику, что его точка зрения не актуальна в данном случае.

12. Воображение – это

1. Отражение предметов в совокупности их свойств и частей;
2. Отражение предметов и явлений опосредованным путем при обязательном участии речи;
3. Преобразованное отражение того, что прежде воспринималось;
4. Сложный психический процесс, в котором происходит сравнение, анализ и комбинирование элементов прежнего опыта.

13. Как определяется термин «психика»?

1. Свойство самой высокоорганизованной материи;
2. Совокупность всех качеств индивида;
3. Процесс мыслительной деятельности.

14. Психологический процесс, связанный с поиском и открытием новых знаний на основе творческой действительности человека, называется:

1. Внимание
2. Этика
3. Мышление
4. Память

15. Внимание – это:

1. Ориентированный поисковый процесс.
2. Сосредоточенный процесс на чем-либо.

3. Ориентированный поисковый процесс направленный сосредоточиваем сознания на определенных объектах действительности при одновременных отвлечениях от других, обуславливает старательность, информацию, поступающую через органы чувств.

4. Объект действительности.

16. Способность к воспроизведению прошлого опыта, и выражающиеся способностью длительно хранить информацию и многократно вводить ее в сферу сознания и поведения:

1. Память

2. Мышление

3. Внимание

4. Самосознание;

17. Темперамент – это:

1. Врожденные устойчивые индивидуальные особенности личности, проявляющиеся в интенсивности, темпе и ритме протекания психических процессов и состояний,

2. Это качества личности, определяющие его тип нервной системы.

18. Каждый тип темперамента отличается поведенческими реакциями. Распределите примеры поведенческих реакций по типам темперамента.

1. Холерик –

2. Меланхолик –

3. Сангвиник –

4. Флегматик -

Примеры:

а) Общителен, контактен, целеустремлен.

б) Трудно устанавливает контакты, нерешителен, боязлив, высокая утомляемость. При новизне обстановки выбирает пассивно – оборонительное поведение.

- в) Замедленное формирование программ поведения, высокая целеустремленность и работоспособность.
г) Холерик – высокая потребность деятельности, целеустремленность, но интересы часто меняются.

19. Понятие «темперамент» впервые ввел:

1. Гален;
2. И.П. Павлов;
3. К. Леонгард;
4. Гиппократ.

20. Понятие «акцентуация» впервые ввел:

1. А.Е. Личко;
2. И.П. Павлов;
3. К. Леонгард;
4. Гиппократ.

21. Не высокий уровень психической активности, замедленность движений, быстрая утомляемость, высокая эмоциональность свойственна:

1. сангвинику
2. меланхолику
3. холерику

22. Характер – это:

1. Совокупность индивидуальных, устойчивых черт личности, определяющих отношение человека к людям, к самому себе, к выполняемой работе
2. Совокупность свойств, характеризующих динамические особенности протекания психических процессов и поведения человека, их силу, скорость, возникновение, прекращение и изменение

23. Сложное коммуникативное умение, смысловое восприятие речи – это:

1. Пассивное слушание.
2. Активное слушание
3. Информационное слушание
4. Деловое слушание

24. Экспрессивно – выразительные движения:

1. Поза.
2. Взгляд.
3. Смех.
4. Поцелуй.

25. Жесты и мимика – это:

1. Враги общения.
2. Друзья общения.
3. Мешают человеку.
4. Нужны только подросткам.

26. Что можно использовать для создания словаря невербальных средств общения:

1. Посуда
2. Мебель
3. Смайлы
4. Дома

27. Речь, произносимую одним человеком при обращении к другому или многим людям, называют:

1. Диалогом

2. Внутренней речью
3. Монологом
4. Восклицанием

28. Коммуникативная сторона общения это:

1. Обмен информацией между общающимися людьми;
2. Обмен действиями;
3. Восприятие, оценка и понимание людьми друг друга.
4. Все ответы верны

29. К перцептивной стороне общения относят:

1. Основные элементы коммуникации, а именно: отправитель/кодировщик, сообщение, канал, получатель сообщения, восприятие, обратная связь;
2. Процессы взаимодействия партнеров по общению – кооперацию, конкуренцию и т.д.
3. Восприятие, понимание, явления и оценка людьми друг друга в целом;
4. Все ответы верны

30. К интерактивной стороне общения относят:

1. Основные элементы коммуникации, а именно: отправитель/кодировщик, сообщение, канал, получатель сообщения, восприятие, обратная связь.
2. Процессы взаимодействия партнеров по общению (характеристика компонентов общения) – кооперацию, конкуренцию и т.д.
3. Восприятие, понимание и оценка людьми социальных объектов
4. Нет правильного ответа

31. Способность распознавать эмоции, понимать намерения, мотивацию и желание других людей и своих собственных, а также способствовать управлять своими эмоциями и эмоциями других людей в целях решения практических задач – это:

1. Интерактивная сторона общения
2. Эмоциональный интеллект
3. Негативизм
4. Положительные эмоции

32. Манипуляции в общении – это:

1. Скрытое управление другим человеком.
2. Способ войти в доверие.
3. Контроль над поведением чувствами индивида.
4. Способ управления и возможность контроля над поведением и чувствами индивида.

33. Главная составляющая ораторского :

1. Публичная речь
2. Доходчивая речь
3. Понятная речь
4. Нет правильного ответа

34. Процесс передачи информации, который состоит из произношения подготовленной речи, пассивно оказывающей влияние на аудиторию:

1. Массовые выступления
2. Публичные выступления
3. Подготовленные выступления
4. Все ответы верны

35. Чтобы выступать перед публикой и иметь у нее авторитет, следует составлять:

1. План выступления
2. Оба варианта верны
3. Грамотный и четкий текст
4. Все ответы верны

36. Деловое общение – это особый вид общения, который реализуется в...

37. К особенностям деловых переговоров относятся деятельности людей, содержание которой определяется

1. Взаимозависимость участников переговоров
2. Разнообразие интересов
3. Обострение позиций с партнерами
4. Создание благоприятной деловой атмосферы для достижения обоюдовыгодных целей субъектов делового общения;

38. Учение о морали и нравственности – это:

1. Конфликт
2. Деловые переговоры
3. Речевой жаргон
4. Этика

39. Конфликт – это:

1. Борьба мнений
2. Спор, дискуссия по острой проблеме
3. Противоборство
4. Отсутствие понятий между двумя и более сторонами (лицами, группами), на основе столкновения противоположно направленных мотивов или суждений.

40. Внутренние конфликты – это

1. Межличностные
2. Между личностью и группой
3. Внутриличностные
4. Межгрупповые

Критерии оценивания:

Кол-во баллов	Оценка
40-36	5 (отлично)
35-30	4 (хорошо)
29-20	3 (удовлетв)
19 и меньше	2 (не удовл)

Эталон ответов

1-2	11-1	21-2	31-2
2-1	12-4	22-1	32-4
3-2	13-1	23-2	33-1
4-4	14-3	24-1	34-2
5-2	15-3	25-2	35-3
6-2	16-1	26-3	36-1
7-2	17-1	27-3	37-2
8-1	18-1-г, 2-б, 3-а, 4-в	28-1	38-4
9-2	19-4	29-3	39-4
10-2	20-3	30-2	40-3

3.2 Задание для промежуточной аттестации

Вопрос 1. Выберите правильное поведение в конфликтной ситуации:

1. Приспособление.
2. Компромисс.
3. Сотрудничество.
4. Игнорирование.
5. Уход.

Вопрос 2. Как можно повлиять на партнера во время переговоров:

1. Не садиться друг против друга, а использовать угловое расположение.
2. Не использовать угловое расположение, а садиться друг напротив друга.
3. Копировать жесты собеседника и принимать позу подражания.
4. Использовать способ привлечения внимания собеседника.

5. Использовать противоположные жесты и позу.

Вопрос 3. Основные принципы грамотного телефонного общения:

1. Положительные эмоции.
2. Хорошее настроение собеседника.
3. Жаргон.
4. Четкость и правильность произношения слов.
5. Нецензурное общение.

Вопрос 4. Наиболее распространенные ошибки в телефонном общении:

1. Цель не конкретизируется.
2. Неправильно выбрано время для разговора.
3. Излишняя эмоциональная насыщенность.
4. Длительные телефонные переговоры.
5. Использование жестов.

Вопрос 5. Наиболее распространенная форма общения в деловой переписке:

1. Товарищ.
2. Уважаемый.
3. Гражданин.

Вопрос 6. Какими могут быть методы учителя, направленные на организацию порядка и дисциплины в классе?

1. Убеждение.
2. Требование.
3. Воззрение.
4. Запрос.
5. Внушение.

Вопрос 7. Из каких сторон состоит структура общения?

1. Коммуникативная
2. Интерактивная

3. Перцептивная
4. Пассивная.
5. Активная.

Вопрос 8. Что является главным средством человеческого общения?

1. Знаки.
2. Язык
3. Жесты.
4. Мимика.
5. Движение.

Вопрос 9. Виды общения?

1. Вербальное
2. Рациональное.
3. Достоверное.
4. Невербальное
5. Косвенное.

Вопрос 10. Что является основными механизмами в познании человека?

1. Идентификация
2. Эмпатия
3. Рефлексия
4. Инверсия.
5. Метонимия.

Вопрос 11. Способы воздействия партнеров друг на друга?

1. Заражение
2. Внушение
3. Убеждение
4. Эмпатия.
5. Подражание.

Вопрос 12. Какие бывают виды контрсуггестии, которые встают на пути коммуникации?

1. Избегание
2. Авторитет
3. Убеждение.
4. Непонимание
5. Эффект ореола.

Вопрос 13. Какие элементы невербального общения можно выделить?

1. Позы, жесты, мимика
2. Паралингвистика
3. Проксемика
4. Контакт глаз
5. Эмпатия.

Вопрос 14. Что включает в себя паралингвистика или просодика?

1. Особенности произношения
2. Тембр голоса
3. Темп речи
4. Слова.
5. Паузы между словами.

Вопрос 15. О чем могут сообщить невербальные средства общения?

1. Указать собеседнику на особенно важные моменты сообщения
2. Свидетельствуют об отношении к собеседнику
3. Дают возможность судить о человеке, о его состоянии в данный момент, о его психологических качествах.
4. Могут дополнить содержание высказывание
5. О характере речи.

Вопрос 16. Какие системы специальных знаков-символов выработаны людьми в рамках невербального общения?

1. Знаки управления движением транспорта

2. Форменная одежда
3. Знаки отличия
4. Звуковая речь.
5. Награды.

Вопрос 17. Какие жесты свидетельствуют об искренности и желание говорить откровенно?

1. Раскрытые руки
2. Расстегивание пиджака
3. Закладывание рук за спину с обхватом запястья.
4. Расхаживание по комнате.
5. Закладывание рук за голову.

Вопрос 18. Что может послужить знаком того, что собеседник расстроен и пытается взять себя в руки?

1. Раскрытые руки.
2. Расстегивание пиджака.
3. Закладывание рук за спину с обхватом запястья
4. Расхаживание по комнате.
5. Закладывание рук за голову.

Вопрос 19. В каких формах реализуется деловое общение?

1. Деловая беседа
2. Деловые переговоры
3. Деловая переписка.
4. Деловые совещания
5. Публичные выступления.

Вопрос 20. Основные этапы деловой беседы?

1. Начало беседы и информирование партнеров
2. Аргументирование выдвигаемых положений
3. Принятие решения
4. Аргументирование принятых решений.

5. Завершение беседы.

Вопрос 21. Какие важные функции выполняет деловая беседа?

1. Взаимное общение работников из одной деловой сферы
2. Совместный поиск, выдвижение и оперативная разработка рабочих идей и замыслов
3. Контроль и координация уже начатых деловых мероприятий
4. Поддержание деловых контактов и стимулирование деловой активности.
5. Выработка стратегии поведения в конфликтных ситуациях.

Вопрос 22. Какие можно выделить правильные способы начать беседу?

1. Метод снятия напряжения
2. Метод зацепки
3. Метод риторических вопросов.
4. Метод открытых вопросов.
5. Метод прямого подхода.

Вопрос 23. Что такое аргументация?

1. Способ убеждения кого-либо посредством значимых логических доводов
2. Способ восприятия значимых логических доводов.
3. Возможность донести до собеседника значимые логические доводы.
4. Способность донести до собеседника значимые логические доводы.
5. Способ общения.

Вопрос 24. От каких обстоятельств зависит ситуация во время переговоров?

1. Отношение ведущих переговоров с их группами
2. Язык, на котором говорят участники переговоров.
3. Того, как сидят участники переговоров
4. Присутствие зрителей
5. Ход переговоров.

Вопрос 25. Каковы функции языка в общении?

1. Коммуникативная и познавательная

2. Аккумулятивная, конструктивная
3. Эмоциональная, контактоустанавливающая, этническая
4. Психологическая.
5. Реорганизационная.

Вопрос 26. Чем отличается официально-деловой стиль речи?

1. Точностью
2. Обезличенностью
3. Стандартностью
4. Отвлеченностью.
5. Тенденциями к стереотипам.

Вопрос 27. Чем отличается научный стиль речи?

1. Отвлеченностью
2. Обобщенностью
3. Подчеркнутой логичности и связными выражениями
4. Точностью.
5. Стандартностью.

Вопрос 28. Чем отличается публицистический стиль речи?

1. Экспрессивностью
2. Эмоциональностью
3. Наличием гибкого стандарта
4. Точностью.
5. Отвлеченностью.

Вопрос 29. Барьеры восприятия и понимания?

1. Эстетический
2. Социальный
3. Барьер отрицательных эмоций
4. Психологическая защита

5. Психологическая атака.

Вопрос 30. В структуру речевого общения входят?

1. Значение и смысл слов, фраз.
2. Речевые звуковые явления.
3. Выразительные качества голоса.
4. Замедление в ускорение речи.

Вопрос 31. Выразительные качества голоса — это?

1. Характерные специфические звуки, возникающие при общении.
2. Разделительные звуки.
3. Нулевые звуки.
4. Интонационные звуки.
5. Интервальные звуки.

Вопрос 32. Что такое коммуникация?

1. Процесс взаимодействия, ведущий к пониманию информации.
2. Процесс двустороннего обмена информацией, ведущей к взаимному пониманию.
3. Процесс двустороннего взаимодействия, ведущий к пониманию поступающей информации.

Вопрос 33. Коммуникативная компетентность - это?

1. Способность устанавливать необходимые контакты с другими людьми.
2. Способность устанавливать и поддерживать необходимые контакты с другими людьми для лучшего взаимодействия.
3. Способность устанавливать и поддерживать необходимые контакты с другими людьми.

Вопрос 34. Причинами плохой коммуникации могут быть?

1. Стереотипы.
2. Предвзятые представления.
3. Отсутствие взаимоуважения.
4. Плохие отношения между людьми.
5. Отсутствие внимания и интереса собеседника.

Вопрос 35. Выберите виды контрсуггестии?

1. Избегание.
2. Сопротивление.
3. Авторитет
4. Непонимание.

Вопрос 36. К какому виду аудитории относится группа студентов, разбирающая с преподавателем кейс?

1. Активная группа.
2. Пассивная.
3. Нейтральная.

Вопрос 37. На какие группы можно распределить всех людей, с которыми мы входим в контакт?

1. Знакомые.
2. Друзья.
3. Близкие люди.
4. Коллеги.

Вопрос 38. Какие формы общения существуют?

1. Межличностное.
2. Деловое.
3. Публичное выступление.
4. Общение через электронные средства.
5. Общение с друзьями и близкими.

Вопрос 39. При каких формах общения обсуждаются темы, возникающие спонтанно?

1. Деловое обсуждение.
2. Непринужденные беседы.

Вопрос 40. Каких способов рекомендуется придерживаться при общении через электронную почту?

1. Получение выгоды, которая дает задержка обратной связи.
2. Включение тех же формулировок, которые были получены.
3. Принятие во внимание отсутствие значимых невербальных сигналов.

4. Отсутствие тайны переписки.
5. Никаких.

Вопрос 41. Для чего мы используем язык?

1. Чтобы определять, обозначать, характеризовать и ограничивать.
2. Для пробы на вкус.
3. Для обсуждения вещей, лежащих вне нашего непосредственного опыта;
4. Чтобы говорить о языке.

Вопрос 42. Какое отношение существует между языком и значение?

1. Выбираем правильное слово.
2. Люди истолковывают вложенный в него смысл верно.
3. Перевод слов.

Вопрос 43. Что такое денотация?

1. Положение слова в предложении и расположенные вокруг него слова.
2. Прямое точное значение, которое языковое сообщество формально приписывает слову.

Вопрос 44. Что представляет собой процесс слушания?

1. Выбор и концентрацию на конкретных стимулах из всего множества стимулов, достигающих наших органов чувств.
2. Направленное восприятие слуховых и зрительных стимулов и приписывания им значения.

Вопрос 45. Перечислите аспекты слушания:

1. Сосредоточение.
2. Понимание.
3. Запоминание.
4. Оценка.
5. Взвешивание.

Вопрос 46. Деловое общение можно условно разделить на:

1. Прямое.
2. Косвенное.

3. Опосредованное.

Вопрос 47. Какие существуют способы начала беседы («правильные дебюты»)?

1. Метод снятия напряжения.
2. Метод зацепка.
3. Метод координации.
4. Метод прямого подхода.

Вопрос 48. Основными этапами деловой беседы являются?

1. Начало беседы.
2. Аргументирование выдвигаемых положений.
3. Информирование партнеров.
4. Принятие решения.
5. Подведение итогов.

Вопрос 49. На стадии начала беседы ставятся следующие задачи?

1. Установить контакт с собеседником.
2. Создать благоприятную атмосферу для беседы.
3. Подготовить тему для обсуждения.
4. Определить степень важности беседы.
5. Привлечь внимание к теме разговора.
6. Пробудить интерес.

Вопрос 50. Какая формулировка высказывает явное и глубокое возражение?

1. В данном случае вы совершенно не правы!
2. В данном случае вы возможно не правы!
3. Может быть, в данном высказывании вы и не правы?

Вопрос 51. На деловом совещании идет обсуждение возможности увеличения объема продаж. Кто-то один не согласен с мнением большинства, что ведет к возникновению конфликта в группе. Какого именно?

1. Межличностного.
2. Между личностью и группой.

3. Межгрупповой.

Вопрос 52. Высказывание «Плохой мир лучше, чем хорошая война» свойственно кому?

1. Практику.
2. Собеседнику.
3. Мыслителю.

Вопрос 53. Какие существуют основные группы вопросов?

1. Конкретизирующие вопросы.
2. Закрытые вопросы.
3. Открытые вопросы.
4. Риторические вопросы.

Вопрос 54. Высказывание «Тебе очень идет этот цвет» это?

1. Лесть.
2. Compliment.
3. Похвала.

Вопрос 55. Выделяют следующие зоны дистанции в человеческом контакте:

1. Интимная зона.
2. Личная, или персональная зона.
3. Социальная зона.
4. Индивидуальная зона.
5. Публичная зона.

Вопрос 56. Каков размер личной, или персональной зоны?

1. 45-120 см.
2. 50-100 см.
3. 45-110 см.
4. 60-120 см.

Вопрос 57. На какие группы можно разбить жесты?

1. Жесты — иллюстраторы.

2. Жесты – регуляторы.
3. Жесты — эмблемы.
4. Жесты – адапторы.
5. Жесты — аффекторы.
6. Жесты — указатели.

Вопрос 58. Каков размер социальной зоны?

1. 100-300 см.
2. 120-400 см.
3. 110- 400 см.
4. 120-350 см.

Вопрос 59. Что относят к невербальным средствам общения?

1. Мимику.
2. Жесты.
3. Движения.
4. Позу.
5. Взгляд.

Вопрос 60. Какому национальному стилю ведения деловых переговоров принадлежит хороший настрой на переговоры, энергичность, внешнее проявление дружелюбия и открытость?

1. Китайский стиль.
2. Французский стиль.
3. Английский стиль.

Вопрос 61. Для чего необходимо произнести вслух перед выступлением «Я знаю то, чего не знают слушатели. Я хочу им об этом рассказать!»?

1. Для установления контакта с аудиторией.
2. Для снятия барьера страха.
3. Для устранения всех сомнений.

Вопрос 62. Предметом делового общения является ...

- А) интерес
- Б) конфликт
- В) дело

Вопрос 63. Информационно-коммуникативная функция общения заключается ...

- А) в восприятии и понимании другого человека
- Б) в любом виде обмена информацией между участниками общения
- В) в регуляции поведения и непосредственной организации совместной деятельности людей в процессе их

взаимодействия

Вопрос 64. Что входит в классификацию невербальных средств общения?

- А) кинесика
- Б) патетика
- В) проксемика

Вопрос 65. Что не относится к невербальным средствам общения?

- А) походка
- Б) пауза
- В) просьба

Вопрос 66. Какие невербальные средства общения входят в группу кинетических?

- А) мимика
- Б) беседа
- В) визуальный контакт

Вопрос 67. Зрительно воспринимаемые движения другого человека, выполняющие выразительно-регулятивную функцию в общении, – это ...

- А) кинесические средства общения
- Б) просодические средства общения
- В) такесические средства общения

Вопрос 68. Просодические средства общения связаны с (со) ...

- А) прикосновением

Б) тембром голоса

В) взглядом

Вопрос 69. Что не относится к такесическим средствам общения?

А) рукопожатия

Б) похлопывание по плечу

В) движения руками (жесты)

Вопрос 70. Похлопывание по плечу возможно при ...

А) моральной поддержке человека

Б) равенстве социального положения участников общения

В) поддержке оптимальной близости между партнерами по общению

Г) встрече с коллегами по работе

Вопрос 71. Доминирующее рукопожатие – это значит ...

А) рука сверху, ладонь развернута вниз

Б) рука снизу, ладонь развернута вверх

В) обе ладони находятся в вертикальном положении

Г) прямая рука, ладонь находится в горизонтальном положении

Вопрос 72. Противоречие между жестами и смыслом высказывания является свидетельством ...

А) забывчивости

Б) лжи

В) враждебности

Вопрос 73. Обсуждение с целью заключения соглашения по какому-либо вопросу как в рамках сотрудничества, так и в условиях конфликта – это ...

А) интервью

Б) деловая беседа

В) деловые переговоры

Вопрос 74. К особенностям деловых переговоров относят ...

А) взаимозависимость участников переговоров

- Б) разнородность интересов сторон
- В) обострение отношений с партнерами

Вопрос 75. Стратегии ведения переговоров – это ...

- А) позиционный торг
- Б) разрешение сложившегося конфликта
- В) взаимный учет интересов участников

Вопрос 76. Какой стиль позиционного торга предполагает стремление твердо придерживаться выбранной позиции с возможными минимальными уступками?

- А) мягкий
- Б) средний
- В) жесткий

Вопрос 77. Перед началом переговоров необходимо согласовать процедурные вопросы.

К ним относятся:

- А) повестка дня
- Б) порядок принятия решений
- В) этапы ведения переговоров

Вопрос 78. Успех переговоров определяет ...

- А) знание предмета обсуждения
- Б) владение техникой ведения переговоров
- В) умение перебивать собеседника

Вопрос 79. Стадии переговорного процесса – это ...

- А) подготовка к переговорам
- Б) оценка внешности партнеров по переговорам
- В) анализ результатов переговоров и выполнение достигнутых договоренностей
- Г) процесс переговоров

Вопрос 80. Основная функция речевого этикета – ...

- А) переход к внешней речи

- Б) снятие агрессии
- В) передача смысла высказывания

Вопрос 81. Конфликт между производственными требованиями и ценностями, с одной стороны, и желаниями сотрудника, с другой, – это ...

- А) конфликт внутриличностный
- Б) конфликт межличностный
- В) конфликт между организациями или группами

Вопрос 82. Конфликт между рядовыми сотрудниками, не находящимися в подчинении друг к другу, – это ...

- А) конфликт по горизонтали
- Б) конфликт по вертикали
- В) конфликт смешанного типа

Вопрос 83. Наиболее распространенные типы конфликтов – ...

- А) конфликты по горизонтали
- Б) конфликты по вертикали
- В) конфликты смешанного типа

Вопрос 84. К позитивным функциям конфликта относятся ...

- А) получение новой информации об оппоненте
- Б) чрезмерное увлечение конфликтным взаимодействием в ущерб работе
- В) стимулирование к изменениям и развитию

Вопрос 85. Конфликт, приводящий к негативным, часто разрушительным действиям – это конфликт ...

- А) конструктивный
- Б) деструктивный
- В) объективный

Вопрос 86. Какие действия могут привести к нарастанию конфликта?

- А) силовое давление
- Б) уговоры
- В) невмешательство

Вопрос 87. Конструктивное разрешение конфликта зависит от ...

- А) адекватности восприятия конфликта
- Б) открытости и эффективности общения
- В) количества отрицательных эмоций

Вопрос 88. Стиль поведения в конфликтной ситуации, при котором стороны пытаются урегулировать разногласия, идя на взаимные уступки, – это стиль ...

- А) конкуренции
- Б) сотрудничества
- В) компромисса
- Г) приспособления

Вопрос 89 Стиль поведения в конфликтной ситуации, при котором стороны стремятся к одностороннему выигрышу, к победе – это стиль ...

- А) компромисса
- Б) конкуренции и соперничества
- В) сотрудничества
- Г) уклонения

Вопрос 90. Формула Лассуэлла включает:

- А) источник информации и передатчик;
- Б) каналы связи;
- В) место назначения и приемник;
- Г) источник шума;
- Д) все ответы верны;
- Е) все ответы неверны.

Вопрос 91. Эффект ореола – это:

- А) свечение над головой святых;
- Б) приписывание другому человеку определенных качеств;
- В) галлюцинации;

Г) все ответы неверны.

Вопрос 92. Способность понимать и оценивать других людей зависит от:

А) познавательных особенностей личности;

Б) темперамента;

В) характера;

Г) эмоций.

Д) все ответы верны

Вопрос 93. Барьеры в общении – это:

А) различия в особенностях личности;

Б) препятствия на пути к психологическому контакту;

В) неправильная речь;

Г) незнание правил общения.

Эталоны ответов к тесту для промежуточной аттестации

№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ
1	2, 4	31	1	61	2
2	3, 4	32	2	62	В
3	2, 4	33	3	63	Б
4	2, 3, 4	34	1, 4, 5	64	А,В
5	2	35	1, 2	65	В
6	1, 5	36	1	66	А
7	1, 2, 3	37	1, 4	67	Б
8	2, 3, 4	38	1, 2, 4	68	В
9	1, 2	39	2	69	В
10	2, 3	40	5	70	А,Б
11	1, 2, 5	41	3	71	А
12	3	42	3	72	Б
13	1, 3, 4	43	2	73	В
14	2, 3	44	2	74	Б

15	3, 4	45	1, 3, 4	75	В
16	2, 3	46	1,3	76	В
17	1, 2	47	2	77	А, Б
18	3	48	1, 4, 5	78	Б
19	1, 2, 4	49	1, 5	79	А, В, Г
20	1, 3, 4, 5	50	1	80	В
21	3, 4, 5	51	2	81	Б
22	2, 4	52	3	82	А
23	4	53	2,3	83	В
24	1, 2	54	2	84	В
25	1,	55	1,2,3,5	85	Б
26	3	56	2	86	А
27	3	57	1,2,4,5	87	А
28	4	58	2	88	В
29	1, 3	59	1-5	89	Б
30	1, 3	60	1	90	Д
				91	Б
				92	Д
				93	Б

4 Критерии оценки

Оценка 5 (отлично) выставляется обучающемуся, обнаружившему всестороннее систематическое знание учебного материала, умение свободно ориентироваться в заданиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности в стандартных и нестандартных ситуациях, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины и их значение для приобретаемой специальности.

Оценка 4 (хорошо) выставляется обучающемуся, обнаружившему полное знание учебного материала, успешно выполнившему задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности в стандартных ситуациях, показавшему систематический характер знаний по дисциплине, способность к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности.

Оценка 3 (удовлетворительно) выставляется обучающемуся, обнаружившему знание основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой дисциплины, обладающему необходимыми знаниями, но допустившему неточности.

Оценка 2 (неудовлетворительно) выставляется обучающемуся, если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Процент результативности (правильных ответов)	Качественная оценка уровня подготовки	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90 ÷ 100	5	отлично
80 ÷ 89	4	хорошо
70 ÷ 79	3	удовлетворительно
менее 70	2	неудовлетворительно

5 Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основная

1. Островская И.В. Психология общения: учебник/ Островская И.В. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018-192с.
2. Психология общения: учеб. для студ. учреждений сред. проф. образования / М. Н. Жарова. — М.: Издательский центр «Академия», 2018. — 256 с.
3. Психология общения: учеб. для студ. учреждений сред. проф. образования / М. Н. Жарова. — М.:

Издательский центр «Академия», 2020. — 256 с.

4. Якуничева, О. Н. Психология общения: учебник для СПО / О. Н. Якуничева, А. П. Прокофьева. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2022. — 224 с. — ISBN 978-5-8114-9503-0. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/195538> (дата обращения: 14.01.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная

1. Бороздина Г.В. Психология общения: учебник и практикум для СПО / Г.В.Бороздина, Н.А.Кормнова; под общ. ред. Г.В.Бороздиной. — М.: Юрайт, 2017. — 463с.

2. Руденко, А.М. Психология в схемах и таблицах: учеб. пособие для бакалавров и студентов ВУЗов / А.М.Руденко. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2015. — 379с.

3. Якуничева О.Н. Медицинская психология. Курс лекций: учебное пособие. — СПб.: Лань, 2017. — 176с.: ил.



Автономная некоммерческая негосударственная
профессиональная образовательная организация
«Уральский медицинский колледж»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

учебной дисциплины СГ.07 Русский язык и культура речи
для специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая
Уровень подготовки – Базовый
Квалификация – Гигиенист стоматологический

Челябинск

Фонд оценочных средств по учебной дисциплине СГ.07 «Русский язык и культура речи» разработан на основе рабочей программы учебной дисциплины СГ.07 «Русский язык и культура речи», основной профессиональной образовательной программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации утвержденного Приказом Минпросвещения России от 6 июля 2022 № 530, с учетом примерной образовательной программы СПО по специальности 31.02.06

Организация-разработчик:

Автономная некоммерческая негосударственная профессиональная образовательная организация «Уральский медицинский колледж» (АННПО «Уральский медицинский колледж»).

СОДЕРЖАНИЕ

1	Паспорт фонда оценочных средств	4
2	Организация контроля и оценки освоения программы учебной дисциплины	6
2.1	Текущий контроль при освоении учебной дисциплины	6
2.2	Промежуточная аттестация по учебной дисциплине	7
2.3	Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам)	7
3	Фонд оценочных средств	10
3.1	Задания для текущего контроля	10
3.2	Задания для промежуточной аттестации	13
4	Критерии оценки	24
5	Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы	25

1 Паспорт фонда оценочных средств

Фонд оценочных средств (далее ФОС) предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины СГ.07 «Русский язык и культура речи» программы подготовки специалистов среднего звена (далее ППСЗ) по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая базовой подготовки.

В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен **уметь**:

студент должен **уметь**:

- общаться (устно и письменно) на иностранном языке на профессиональные и повседневные темы;
- переводить (со словарем) иностранные тексты профессиональной направленности;
- самостоятельно совершенствовать устную и письменную речь, пополнять

словарный запас; студент должен **знать**:

- лексический (1200-1400 лексических единиц) и грамматический минимум, необходимый для чтения и перевода (со словарем) иностранных текстов профессиональной направленности;

Вышеперечисленные умения и знания направлены на формирование у студентов следующих **компетенций**:

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;

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

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

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.

2 Организация контроля и оценки освоения программы учебной дисциплины

2.1. Текущий контроль при освоении учебной дисциплины

Предметом оценки при освоении учебной дисциплины являются требования ППССЗ умениям и знаниям, обязательным при реализации программы учебной дисциплины и направленные на формирование общих и профессиональных компетенций.

Текущий контроль проводится с целью оценки систематичности учебной работы обучающегося, включает в себя ряд контрольных мероприятий, реализуемых в рамках аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося.

2.2. Промежуточная аттестация по учебной дисциплине

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая в части требований к результатам освоения программы учебной дисциплины СГ.07 «Русский язык и культура речи»:

- полноту и прочность теоретических знаний;
- сформированность умения применять теоретические знания при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности.

Формой аттестации по учебной дисциплине является дифференцированный зачет. Дифференцированный зачет проводится в соответствии с графиком учебного процесса учебного плана АННПОО «Уральский медицинский колледж».

2.3 Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам)

Результаты обучения (освоенные)	ПК, ОК	Наименование темы	Уровень освоения темы	Наименование контрольно-оценочного средства	
				Текущий	Промежуточная

умения, усвоенные знания)				контроль	аттестация
З: 1,2 У: 1	ОК 1, ОК 4-6, ОК 8-9	Тема 1.1 Язык и речь. Специфика письменной и устной речи. Понятие культуры речи.	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированн ый зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 1, ОК 4-6, ОК 8-9	Тема 2.1 Основные фонетические единицы языка. Понятие о фонеме	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированн ый зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 1, ОК 4-6, ОК 8-9	Тема 2.2 Фонетические средства языковой выразительности	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированн ый зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 1, ОК 4-6, ОК 8-9	Тема 2.3 Орфоэпические нормы русского литературного языка. Особенности произношения слов - профессионализмов	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированн ый зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 1, ОК 4-6, ОК 8-9	Тема 3.1 . Слово и его лексическое значение. Лексические нормы	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированн ый зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 1, ОК 4-6, ОК 8-9	Тема 3.2 Использование в речи изобразительно-выразительных средств	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированн ый зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 1, ОК 4-6, ОК 8-9	Тема 3.3 Типы фразеологических единиц. Их использование в речи.	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированн ый зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 1, ОК 4-6, ОК 8-9	Тема 3.4. Основные типы словарей.	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированн ый зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 1, ОК 4-6, ОК 8-9	Тема 4.1. Способы словообразования. Словообразовательные нормы	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированн ый зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 1, ОК 4-6, ОК 8-9	Тема 5.1 Самостоятельные и служебные части речи. Морфологические нормы	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированн ый зачет

З: 1,2 У: 1	ОК 1, ОК 4-6, ОК 8-9	Тема 5.2 Грамматические категории и способы их выражения в современном русском языке	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированн ый зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 1, ОК 4-6, ОК 8-9	Тема 6.1 Основные синтаксические единицы. Типы предложений	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированн ый зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 1, ОК 4-6, ОК 8-9	Тема 6.2 Выразительные возможности русского синтаксиса	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированн ый зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 1, ОК 4-6, ОК 8-9, ПК 2.3	Тема 7.1 Принципы русской пунктуации	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированн ый зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 1, ОК 4-6, ОК 8-9	Тема 7.2 Принципы русской орфографии	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированн ый зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 1, ОК 4-6, ОК 8-9	Тема 7.3 Анализ текста	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированн ый зачет

3 Фонд оценочных средств

3.1 Задания для текущего контроля

Практическое задание № 1

1. Какие слова попали в группу по ошибке? Объясните свое решение.

Апелляция, вердикт, арбитраж, алиби, иск, адвокат, нелегитимный, криминальный, афера, атташе.

2. Толкование какого слова дано неправильно?

- 1) Буклет – издание, в виде складывающегося листочка, обычно информативного или рекламного характера.
- 2) Монография – учебное пособие в виде избранных произведений или отрывков из них.
- 3) Манускрипт – рукопись, преимущественно древняя.
- 4) Бюллетень – название некоторых периодических изданий, преимущественно публикующих материалы научного или официального характера.

5) Фолиант – толстая книга большого формата.

3. Для каждого из иноязычных слов подберите толкование.

- | | |
|----------------|--|
| 1) Ажиотаж | А. Высшая степень воодушевления, восторга |
| 2) Амбиция | Б. Искусственно вызванное в обществе возбуждение, волнение с целью привлечения внимания к чему-нибудь. |
| 3) Апология | В. Глубокое уважение, почтительное, благоговейное отношение к кому-либо или к чему-либо |
| 4) Пиетет | Г. Чрезмерные претензии на что-либо, часто необоснованные. |
| 5) Экзальтация | Д. Состояние радости, душевного подъема, часто не вызванное внешними обстоятельствами |
| 6) Эпатаж | Е. Неумерное, чрезмерное восхваление, защита кого-либо или чего-либо. |
| 7) Экстаз | Ж. Восторженно-возбужденное состояние, в которое человек часто приводит себя намеренно, выставляя свои чувства |
| 8) Эйфория | |

3. Скандальная выходка; вызов окружающим, намеренное нарушение общепринятых норм и правил

Практическое задание № 2

1. В предложениях есть ошибки, связанные с неверным пониманием значения слова или нарушением норм лексической сочетаемости. Исправьте их.

- 1) В этом театре она отвечает за реквизиты и амуницию.
- 2) Чтобы предотвратить эпидемию, нужно установить тотальный контроль.
- 3) На берегу у озера у костра расположилась целая плеяда молодых людей.
- 4) За первые дни февраля продолжительность суток возросла на двадцать пять минут.
- 5) Утром выпал снег, и березки под окном стоят в подвенечном саване.

2. Подберите толкование к каждому из приведенных паронимов.

Бродяжий

Бродячий А. Не имеющий постоянного места жительства; передвигающийся с места на место в связи с работой или в поисках работы: цирк, труппа, собака.

Б. Свойственный бродяге или принадлежащий ему: нрав, судьба, привычки

Орудие

Оружие

А. Приспособление, инструмент, средство для достижения чего-либо; артиллерийское вооружение: для уборки; огнестрельное, ракетное, корабельное.

Б. Всякое средство, технически пригодное для нападения и защиты: огнестрельное, ядерное, атомное, холодное, охотничье.

3. Объясните разницу в значении словосочетаний.

- 1) Вдовый сын – вдовый сын
- 2) Виноватое лицо – виновное лицо

3) Соседняя квартира – соседская квартира

Кейс-задания

1. Определите функциональный стиль речи, к которому относится данный текст. Прокомментируйте свой ответ письменно, используя примеры из текста.

Книга – это духовное завещание одного поколения другому, совет ум..рающего старца юноше начинающего жить; приказ, передава..мый часовым отправляющимся на отдых, часовому заступающему на его место... Вся жизнь человечества последовательно оседала в книге; племена люди государства исчезали, а книга ост..валась. Она росла вместе с человечеством, в ней кристаллизовались все учения потрясавшие умы, и все страсти, потр..савшие сердца... Но в книге ни одно прошлое: она сост..вляет документ, по которому мы входим во владения настоящего, во владения всей сум..ы истин и усилий, найден..ых страданиями и облитых иногда кровавым потом; она программа буду..щего. Итак будем ув..жать книгу!

2. Определите функциональный стиль речи, к которому относится данный текст. Прокомментируйте свой ответ письменно, используя примеры из текста.

«Земля колыбель человечества» - говорил К.Э. Циолковский. Земля родина человечества. А что для человека может быть дороже Родины. Ведь Родина это не только место, где ты родился, не только точка на географической карте. Холмы и овраги луга и озера реки и степи стога и скирды хлеба – все это в зрелом возр..сте складывается в совершен..о конкретное понятие – Родина, и чу..ства, которые испытывает человек, общаясь с природой, и сост..вляют ту основу, которая опр..деляет человека как лич..ность.

Тестирование

1. Отметьте словосочетание, в котором прилагательное правильно согласовано с существительным:

- 1) полученный бандероль;
- 2) молодая картофель;
- 3) больная мозоль;
- 4) яичная шампунь

2. Найдите предложение с ошибкой:

- 1) Интервью с актером близилось к концу.
- 2) Свои знания подросток почерпнул со страниц Псалтыря.
- 3) В универмаге продается красивая тюль.
- 4) Кофе готовился недолго.

3. Отметьте существительное, которое имеет форму только мн.ч.:

- 1) белила;
- 2) дары;
- 3) сплетни;
- 4) беспорядки

4. Найдите ошибку в образовании формы Р.п. мн. ч.:

- 1) нет ананасов;
- 2) нет патиссонов;
- 3) нет армян;
- 4) нет чулков

5. Найдите вариант слова с ударением на последнем слоге:

1) центнер; 2) копировать; 3) начал; 4) газопровод; 5) камбала.

6. В каком ряду все слова – синонимы?

- 1) время, период, эпоха, эра;
- 2) лингвист, историк, литературовед;
- 3) фрукты, овощи, вишня;
- 4) сосна, тополь, осень;
- 5) тарелка, вилка, ложка.

7. Укажите грамматически правильное продолжение предложения.

- 1) учёные определили, насколько быстро изменяется язык.
- 2) была выявлена интересная закономерность развития языка.
- 3) подтвердилась гипотеза о существовании общих для всех языков законов.
- 4) для лингвистов многое осталось не вполне ясным.

8. В каком ряду в обоих словах на месте пропуска пишется буква Е?

- 1) дыш..шь, обид..вший;
- 2) эконом..шь, замасл..нный;
- 3) дремл..шь, приемл..мый;
- 4) реж..шь, прикле..вший.

9. Укажите пример с ошибкой в образовании формы слова.

- 1) более пятиста человек; 2) инженеры; 3) наисложнейший; 4) в день именин

3.2 Задания для промежуточной аттестации

В каждом задании правильным является только один вариант ответа.

Исправления при выполнении работы НЕ допускаются.

1. Литературным языком необходимо считать:

- а) используемый только в официальной обстановке;
- б) состоящий из специальных терминов;
- в) нормативный, соответствующий установленным правилам;
- г) применяемый в средствах массовой информации.

2. Функциональные стили можно разделить на:

- а) разговорный и научный;

- б) публицистический и художественный;
- в) книжный и официально-деловой;
- г) разговорный, публицистический, официально-деловой и научный.

3. Доклад, реферат, тезисы, монографии, лекции – это жанры:

- а) разговорного стиля;
- б) научного;
- в) публицистического;
- г) официально-делового.

4. Типы речи можно разделить на:

- а) повествование, восклицание и побуждение;
- б) описание, повествование, рассуждение;
- в) воздействие, убеждение и рассуждение;
- г) повествование, описание и восклицание.

5. Орфоэпия изучает:

- а) соотношение звуков и букв;
- б) лексическое значение слова;
- в) правила литературного произношения;
- г) части речи.

6. Правильным является произношение следующих существительных:

- а) Ильини[чн]а, скворе[шн]ик, яи[чн]ица, ве[чн]ый;
- б) Ильини[шн]а, скворе[шн]ик, яи[шн]ица, ве[чн]ый;
- в) Ильини[чн]а, скворе[чн]ик, яи[шн]ица, ве[чн]ый;
- г) Ильини[шн]а, скворе[чн]ик, яи[чн]ица, ве[чн]ый.

7. Правильно расставлено ударение в следующей группе слов:

- а) Алкоголь, баловАть, дозвОнишься, красивЕе;
- б) Алкоголь, бАловать, дозвонИшься, красИвее;
- в) алкогОль, баловАть, дозвонИшься, красИвее;
- г) алкогОль, бАловать, дозвОнишься, красивЕе.

8. Правильно расставлено ударение в следующей группе слов:

- а) обеспЕчение, газИрованный, диспансЕр, избаловАть;
- б) обеспЕчение, газирОванный, диспансЕр, избаловАть;
- в) обеспЕчение, газИрованный, диспАнсер, избАловать;

г) обеспечЕние, газирОванный, диспАнсер, избАловать.

9. Диалектные слова – это слова:

- а) употребляемые жителями той или иной местности;
- б) вышедшие из активного употребления;
- в) используемые людьми определённой профессии;
- г) имеющие несколько лексических значений.

10. Слова одной и той же части речи с противоположным лексическим значением называются:

- а) омонимы;
- б) синонимы;
- в) паронимы;
- г) антонимы.

11. Устойчивые сочетания слов называются:

- а) неологизмы;
- б) заимствованные;
- в) фразеологизмы;
- г) устаревшие.

12. Какое сочетание слов является фразеологизмом?

- а) держать в плену;
- б) держать себя в руках;
- в) держать птицу в клетке;
- г) держать дома собаку.

13. Отметьте предложение с речевой ошибкой:

- а) Берега реки быстро разрушаются водой.
- б) Товарищи оказали мне плохую медвежью услугу.
- в) Мы дети не только своего времени, но и своей страны.
- г) Старик не ответил, что он будет делать с кладом.

14. Отметьте сочетание слов с ошибкой в связи слов:

- а) заплатить за проезд;
- б) согласно расписанию;
- в) приговаривать к казни;
- г) оплатить за проезд.

15. Такие существительные, как «брюки, весы, часы», имеют форму:

- а) единственного и множественного числа;
- б) только единственного числа;
- в) не имеют категории числа;
- г) только множественного числа.

16. В данной группе правильно определён род существительных:

- а) просторное авеню, розовая шампунь, солнечный Сочи, один туфель;
- б) просторная авеню, розовая шампунь, солнечное Сочи, один туфель;
- в) просторная авеню, розовый шампунь, солнечный Сочи, одну туфлю;
- г) просторное авеню, розовый шампунь, солнечное Сочи, одну туфлю.

17. Имена числительные «двое, трое, пятеро» называются:

- а) собирательными;
- б) количественными;
- в) дробными;
- г) порядковыми.

18. При образовании превосходной степени прилагательного «красивый» нормативной будет являться форма:

- а) красивейший;
- б) самый красивейший;
- в) самый наикрасивейший;
- г) наиболее красивейший

19. Нормативными являются следующие формы окончаний на –А(Я) и –Ы(И) существительных 2-го склонения в именительном падеже множественного числа:

- а) докторы, учителя, инженера, слесари;
- б) доктора, учителя, инженера, слесаря;
- в) доктора, учителя, инженеры, слесари;
- г) докторы, учителя, инженеры, слесаря.

20. Нормативной формой повелительного наклонения глагола ехать является форма:

- а) ехай(те);
- б) езжай(те);
- в) едь(те);
- г) поезжай(те).

21. Для обозначения принадлежности 3-ему лицу необходимо использовать форму:

- а) ихний;

- б) ейный;
- в) евойный;
- г) её, их.

22. Буква А пишется в слове:

- а) упр...стить;
- б) ур...вноситель;
- в) пор...сль;
- г) к...нсилюм.

23. Определите ряд, в котором в обоих словах пропущена одна и та же буква:

- а) пр..бежка, з..ведующий
- б) ра..дарить, и..кушение
- в) на..кусил, о..бросил
- г) бе..сонный, ..глазть

24. Буква –Е в личных окончаниях глаголов пишется, если глаголы:

- а) прошедшего времени;
- б) совершенного вида;
- в) 1 спряжения;
- г) 2 спряжения.

25. В каком ряду все глаголы относятся к I спряжению?

- а) рубить, смотреть, дышать, звать
- б) мыть, ловить, терпеть, знакомить
- в) брать, везть, читать, стелить
- г) запереть, узнавать, вставать, гнать

26. Правописание безударных гласных относится к орфограммам:

- а) в корне слова;
- б) в окончании;
- в) в приставке;
- г) в суффиксе.

27. Деепричастный оборот употреблен неправильно в предложении:

- а) Возвращаясь домой, шел дождь.
- б) Создавая ценности, человек обновляет себя.
- в) Когда, опомнившись, он вернулся извиниться, дверь уже была заперта.

г) Глядя на эту ветку сирени, я многое вспомнил.

28. Какие слова являются грамматической основой в данном предложении?

Эти условия рынка и растущий спрос потребителей позволяют прогнозировать существенное увеличение товарооборота новой продукции уже в ближайшем будущем.

- а) условия позволяют;
- б) условия и спрос позволяют прогнозировать;
- в) прогнозировать увеличение;
- г) позволяют прогнозировать.

29. В сложноподчинённом предложении то предложение, к которому ставится вопрос, называется:

- а) главным;
- б) придаточным;
- в) зависимым;
- г) независимым.

30. Чем осложнено предложение: «О Русь, Русь, куда же ты мчишься?»

- а) однородными членами;
- б) обособленным оборотом;
- в) вводным словом;
- г) обращением.

Вариант 2.

В каждом задании правильным является только один вариант ответа.

Исправления при выполнении работы НЕ допускаются.

1. Функциональные стили можно разделить на:

- а) разговорный и научный;
- б) публицистический и художественный;
- в) книжный и официально-деловой;
- г) разговорный, публицистический, официально-деловой и научный

2. Доклад, реферат, тезисы, монографии, лекции – это жанры:

- а) разговорного стиля;
- б) научного;
- в) публицистического;
- г) официально-делового

3. Литературным языком необходимо считать:

- а) используемый только в официальной обстановке;
- б) состоящий из специальных терминов;
- в) нормативный, соответствующий установленным правилам;
- г) применяемый в средствах массовой информации.

4. Типы речи можно разделить на:

- а) повествование, восклицание и побуждение;
- б) описание, повествование, рассуждение;
- в) воздействие, убеждение и рассуждение;
- г) повествование, описание и восклицание

5. Орфоэпия изучает:

- а) соотношение звуков и букв;
- б) лексическое значение слова;
- в) правила литературного произношения;
- г) части речи

6. Правильным является произношение следующих существительных:

- а) Ильини[чн]а, скворе[шн]ик, яи[чн]ица, ве[чн]ый;
- б) Ильини[шн]а, скворе[шн]ик, яи[шн]ица, ве[чн]ый;
- в) Ильини[чн]а, скворе[чн]ик, яи[шн]ица, ве[чн]ый;
- г) Ильини[шн]а, скворе[чн]ик, яи[чн]ица, ве[чн]ый.

7. Правильно расставлено ударение в следующей группе слов:

- а) Алкоголь, баловАть, дозвОнишься, красивЕе;
- б) Алкоголь, бАловать, дозвонИшься, красИвее;
- в) алкогОль, баловАть, дозвонИшься, красИвее;
- г) алкогОль, бАловать, дозвОнишься, красивЕе.

8. Правильно расставлено ударение в следующей группе слов:

- а) обеспЕчение, газИрованный, диспансЕр, избаловАть;
- б) обеспЕчение, газирОванный, диспансЕр, избаловАть;
- в) обеспЕчение, газИрованный, диспАнсер, избАловать;
- г) обеспЕчение, газирОванный, диспАнсер, избАловать.

9. Диалектные слова – это слова:

- а) употребляемые жителями той или иной местности;
- б) вышедшие из активного употребления;

- в) используемые людьми определённой профессии;
- г) имеющие несколько лексических значений.

10. Слова одной и той же части речи с противоположным лексическим значением называются:

- а) омонимы;
- б) синонимы;
- в) паронимы;
- г) антонимы.

11. Устойчивые сочетания слов называются:

- а) неологизмы;
- б) заимствованные;
- в) фразеологизмы;
- г) устаревшие.

12. Какое сочетание слов является фразеологизмом?

- а) держать в плену;
- б) держать себя в руках;
- в) держать птицу в клетке;
- г) держать дома собаку.

13. Отметьте предложение с речевой ошибкой:

- а) Берега реки быстро разрушаются водой.
- б) Товарищи оказали мне плохую медвежью услугу.
- в) Мы дети не только своего времени, но и своей страны.
- г) Старик не ответил, что он будет делать с кладом.

14. Отметьте сочетание слов с ошибкой в связи слов:

- а) заплатить за проезд;
- б) согласно расписанию;
- в) приговаривать к казни;
- г) оплатить за проезд.

15. Такие существительные, как «брюки, весы, часы», имеют форму:

- а) единственного и множественного числа;
- б) только единственного числа;
- в) не имеют категории числа;
- г) только множественного числа.

16. В данной группе правильно определён род существительных:

- а) просторное авеню, розовая шампунь, солнечный Сочи, один туфель;
- б) просторная авеню, розовая шампунь, солнечное Сочи, один туфель;
- в) просторная авеню, розовый шампунь, солнечный Сочи, одну туфлю;
- г) просторное авеню, розовый шампунь, солнечное Сочи, одну туфлю.

17. Имена числительные «двое, трое, пятеро» называются:

- а) собирательными;
- б) количественными;
- в) дробными;
- г) порядковыми.

18. При образовании превосходной степени прилагательного «красивый» нормативной будет являться форма:

- а) красивейший;
- б) самый красивейший;
- в) самый наикрасивейший;
- г) наиболее красивейший.

19. Нормативными являются следующие формы окончаний на –А(Я) и –Ы(И) существительных 2-го склонения в именительном падеже множественного числа:

- а) доктора, учителя, инженера, слесари;
- б) доктора, учителя, инженера, слесаря;
- в) доктора, учителя, инженеры, слесари;
- г) доктора, учителя, инженеры, слесаря.

20. Нормативной формой повелительного наклонения глагола ехать является форма:

- а) ехай(те);
- б) езжай(те);
- в) едь(те);
- г) поезжай(те).

21. Для обозначения принадлежности 3-ему лицу необходимо использовать форму:

- а) ихний;
- б) ейный;
- в) евойный;
- г) её, их.

22. Буква А пишется в слове:

- а) упр...стить;
- б) ур...вновесить;
- в) пор...сль;
- г) к...нсилиум.

23. Определите ряд, в котором в обоих словах пропущена одна и та же буква:

- а) пр..бежка, з..ведующий
- б) ра..дарить, и..кушение
- в) на..кусил, о..бросил
- г) бе..сонный, ..глазить

24. Буква –Е в личных окончаниях глаголов пишется, если глаголы:

- а) прошедшего времени;
- б) совершенного вида;
- в) 1 спряжения;
- г) 2 спряжения.

25. В каком ряду все глаголы относятся к I спряжению?

- а) рубить, смотреть, дышать, звать
- б) мыть, ловить, терпеть, знакомить
- в) брать, веять, читать, стелить
- г) запереть, узнавать, вставать, гнать

26. Правописание безударных гласных относится к орфограммам:

- а) в корне слова;
- б) в окончании;
- в) в приставке;
- г) в суффиксе.

27. Деепричастный оборот употреблен неправильно в предложении:

- а) Возвращаясь домой, шел дождь.
- б) Создавая ценности, человек обновляет себя.
- в) Когда, опомнившись, он вернулся извиниться, дверь уже была заперта.
- г) Глядя на эту ветку сирени, я многое вспомнил.

28. Какие слова являются грамматической основой в данном предложении?

Эти условия рынка и растущий спрос потребителей позволяют прогнозировать существенное увеличение товарооборота новой продукции уже в ближайшем будущем.

- а) условия позволяют;
- б) условия и спрос позволяют прогнозировать;
- в) прогнозировать увеличение;
- г) позволяют прогнозировать.

29. Чем осложнено предложение: «О Русь, Русь, куда же ты мчишься?»

- а) однородными членами;
- б) обособленным оборотом;
- в) вводным словом;
- г) обращением.

30. В сложноподчинённом предложении то предложение, к которому ставится вопрос, называется:

- а) главным;
- б) придаточным;
- в) зависимым;
- г) независимым.

4 Критерии оценки

Оценка 5 (отлично) выставляется обучающемуся, обнаружившему всестороннее систематическое знание учебного материала, умение свободно ориентироваться в заданиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности в стандартных и нестандартных ситуациях, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины и их значение для приобретаемой специальности.

Оценка 4 (хорошо) выставляется обучающемуся, обнаружившему полное знание учебного материала, успешно выполнившему задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности в стандартных ситуациях, показавшему систематический характер знаний по дисциплине, способность к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности.

Оценка 3 (удовлетворительно) выставляется обучающемуся, обнаружившему знание основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой дисциплины, обладающему необходимыми знаниями, но допустившему неточности.

Оценка 2 (неудовлетворительно) выставляется обучающемуся, если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

5. Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основная

1. Боженкова Р.К., Боженкова Н.А., Шаклеин В.М. Русский язык и культура речи: учебник – М.: ФЛИНТА, 2016.

Дополнительные источники:

1. Алмазова А.А. Русский язык и культура речи: учеб. пособие для студентов высш. и сред. спец. учеб. заведений, обучающихся по дефектол. специальностям. - М. : Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2011.
2. Орфоэпический словарь русского языка. Произношение, ударение, грамматические формы. Под ред. Р.И. Аванесова. Изд. 9-е, стереотипное. – М.: 2008.



Автономная некоммерческая негосударственная
профессиональная образовательная организация
«Уральский медицинский колледж»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
учебной дисциплины ОП.02 Основы латинского языка с медицинской терминологией
для специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая
Уровень подготовки – Базовый
Квалификация – Гигиенист стоматологический

Челябинск

Фонд оценочных средств по учебной дисциплине ОП.02 «Основы латинского языка с медицинской терминологией» разработан на основе рабочей программы учебной дисциплины ОП.02 «Основы латинского языка с медицинской терминологией», основной профессиональной образовательной программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации утвержденного Приказом Минпросвещения России от 6 июля 2022 № 530, с учетом примерной образовательной программы СПО по специальности 31.02.06

Организация-разработчик:

Автономная некоммерческая негосударственная профессиональная образовательная организация «Уральский медицинский колледж» (АННПОО «Уральский медицинский колледж»).

СОДЕРЖАНИЕ

1	Паспорт фонда оценочных средств	4
2	Организация контроля и оценки освоения программы учебной дисциплины	6
2.1	Текущий контроль при освоении учебной дисциплины	6
2.2	Промежуточная аттестация по учебной дисциплине	6
2.3	Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам)	7
3	Фонд оценочных средств	9
3.1	Задания для текущего контроля	9
3.2	Задания для промежуточной аттестации	20
3.3	Задания для первичной аккредитации	20
4	Критерии оценки	46
5	Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы	47

1 Паспорт фонда оценочных средств

Фонд оценочных средств предназначен для проверки результатов освоения учебной дисциплины (далее УД) ОП.01 Основы латинского языка с медицинской терминологией программы базовой подготовки по специальности СПО 31.02.06 Стоматология профилактическая.

ФОС включает контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации в форме экзамена.

ФОС разработан на основании положений:

- основной профессиональной образовательной программы по специальности.
- рабочей программы учебной дисциплины ОП.02 Основы латинского языка с медицинской терминологией. В результате освоения учебной дисциплины студент должен **уметь**:
- читать и переводить медицинские термины, названия болезней, лекарственных веществ;
- оформлять медицинскую документацию с применением латинских терминов;

В результате освоения учебной дисциплины студент должен **знать**:

- основы грамматики латинского языка и способы образования терминов;
- стоматологическую терминологию;
- основные лекарственные группы и основы фармакотерапевтического действия лекарств по группам;
- лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия;

В результате освоения учебной дисциплины студент должен **обладать**

общими компетенциями, включающими в себя способность:

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

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

профессиональных компетенций:

ПК 1.3. Регистрировать данные эпидемиологического стоматологического обследования населения.

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

ПК 4.3. Вести медицинскую документацию при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний.

2 Организация контроля и оценки освоения программы учебной дисциплины

2.1 Текущий контроль при освоении учебной дисциплины

Предметом оценки при освоении учебной дисциплины являются требования ППСЗ умениям и знаниям, обязательным при реализации программы учебной дисциплины и направленные на формирование общих и профессиональных компетенций.

Текущий контроль проводится с целью оценки систематичности учебной работы обучающегося, включает в себя ряд контрольных мероприятий, реализуемых в рамках аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося.

2.2 Промежуточная аттестация по учебной дисциплине

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая в части требований к результатам освоения программы учебной дисциплины ОП.02 Основы латинского языка с медицинской терминологией:

- полноту и прочность теоретических знаний;
- сформированность умения применять теоретические знания при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной

деятельности.

Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам):

Формой аттестации по учебной дисциплине является дифференцированный зачет. Дифференцированный зачет проводится в соответствии с графиком учебного процесса учебного плана АННПОО «Уральский медицинский колледж».

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	Формы и методы контроля и оценки результатов обучения
<p>студент должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none">- читать и переводить медицинские термины, названия болезней, лекарственных веществ;- оформлять медицинскую документацию с применением латинских терминов; <p>студент должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none">- основы грамматики латинского языка и способы образования терминов;- стоматологическую терминологию;- основные лекарственные группы и основы фармакотерапевтического действия лекарств по группам;- лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия;	<p>Оценка в рамках текущего и промежуточного контроля результатов при:</p> <ul style="list-style-type: none">- устном опросе (индивидуальном, фронтальном)- решении тестовых заданий- работе на практических занятиях- выполнении упражнений <p>Оценка результатов самостоятельной работы</p>

2.3 Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам)

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	ПК, ОК	Наименование темы	Уровень освоения темы	Наименование контрольно-оценочного средства	
				Текущий контроль	Промежуточная аттестация
З: 1,2 У: 1	ОК 1-2, ОК 5, ОК 9	Тема 1.1. Существительные 1 и 2 склонения	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 1-2, ОК 5, ОК 9	Тема 1.2. Прилагательные 1 группы	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 1-2, ОК 5, ОК 9	Тема 1.3. Существительные 3,4,5 склонения	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 1-2, ОК 5, ОК 9	Тема 1.4. Прилагательные 2 группы	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 1-2, ОК 5, ОК 9	Тема 2.1. Лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированный зачет

З: 1,2 У: 1	ОК 1-2, ОК 5, ОК 9	Тема 2.2. Основные группы лекарственных средств, применяемые в профилактической стоматологии и основы их фармакотерапевтического действия	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 1-2, ОК 5, ОК 9	Тема 3.1. Словообразование и классификация клинических терминов		Устный опрос тестирование	Дифференцированный зачет

3 Фонд оценочных средств

3.1 Задания для текущего контроля

Упражнение № 1. Прочитайте слова и подчеркните в них букву S – в том случае, если она произносится как - З: Sulcus, usus, neoplasma, ossa, dosis, serosus, suspensio, sanabilis, gargarisma.

Эталон ответа: Sulcus, usus, neoplasma, ossa, dosis, serosus, suspensio, sanabilis, gargarisma.

Упражнение № 2. Прочитайте и подчеркните слова, в которых сочетание NGU читается как НГВ: Pinguis, lingua, sanguifer, angulus, unguentum.

Эталон ответа: Pinguis, lingua, sanguifer, angulus, unguentum.

Упражнение № 3. Прочитайте и подчеркните слова, в которых сочетание ti читается как ци: Vitium, articulatio, intestinum, curatio, dentium, transplantatio.

Эталон ответа: Vitium, articulatio, intestinum, curatio, dentium, transplantatio

Упражнение № 4. Прочитайте и подчеркните слова с диграфами: Brachium, chondros, physiologia, catarrhus, phosphorus, thalamus.

Эталон ответа: Brachium, chondros, physiologia, catarrhus, phosphorus, thalamus.

Упражнения «Правила ударения»

Упражнение № 1. Определите долготу и краткость предпоследнего гласного, отметьте его соответствующим значком, поставьте ударение: *Oleum, profundus, medulla, complexus, lagaena, contraho, oryza, diaeta, tibia, extensor.*

Эталон ответа: *Oleum, profundus, medulla, complexus, lagaena, contraho, oryza, diaeta, tibia, extensor.*

Упражнение № 2. Определите долготу и краткость предпоследнего гласного, отметьте его соответствующим значком, поставьте ударение: *Morbus, fissura, peritonaem, lateralis, alveola, cerebrum, processus, gingiva, orbita, oculi, palpebra, scapularis, folium, Argentum, Glycyrrhiza, solutio*

Эталон ответа: *Morbus, fissura, peritonaem, lateralis, alveola, cerebrum, processus, gingiva, orbita, oculi, palpebra, scapularis, folium, Argentum, Glycyrrhiza, solutio*

Упражнения для чтения

Упражнение № 1. Прочитайте термины: *Neoplasma* (новообразование), *intestinum* (кишка), *pancreas* (поджелудочная железа), *pneumonia* (воспаление легких), *oesophagus* (пищевод), *valvula* (клапан), *thorax* (грудная клетка), *spongiosus* (губчатый), *auscultatio* (прослушивание), *mandibularis* (нижнечелюстной), *rhinorrhagia* (носовое кровотечение), *articulatio* (сустав), *nephrophatia* (заболевание почек).

Упражнение № 2. Прочитайте отрывок из труда древнеримского врача Корнелия Цельса «Восемь книг о медицине». «*De humani corporis inferioribus partibus*», «О нижних частях человеческого тела» *Stomachus, qui intestinorum principium est, nervosus a septima spinae vertebra incipit; circa praecordia cum ventriculo committitur. Ventriculus autem, qui receptaculum cibi est, constat ex duobus tergoribus; isque inter lienem et jecur positus*

Выбрать один правильный ответ

Вариант 1

1. Как перевести на латинский – имя существительное:

а *Verbum*

б *Declinatio*

в *Substantivum*

г *Casus*

2. Как перевести на латинский язык – род женский:

- a genus masculinum
- б numerus pluralis
- в genus femininum
- г genus neutrum

3. По какому признаку определяется род имени существительного:

- а по оканчанию основы
- б по окончанию Genetivus singularis
- в по окончанию Nominativus singularis
- г по окончанию Nominativus pluralis

4. Поставить слово настойка в родительный падеж единственного числа:

- а tinctura
- б tincturae
- в tincturi
- г tincturam

5. По какому признаку определяется склонение имени существительного:

- а по оканчанию основы
- б по окончанию Nominativus singularis
- в по окончанию Genetivus singularis
- г по окончанию Nominativus pluralis

Вариант №2

Выбрать один правильный ответ.

1. Как перевести на латинский – род мужской

a genus neutrum
б numerous singularis
в genus masculinum
г genus femininum

2. Как перевести на латинский – склонение:

a numerus
б declinatio
в casus
г verbum

3. Перевести на русский – ключица:

a gutta
б clavicula
в scapula
г tibia

4. Поставить слово – ребро – в Accusativus singularis:

a costa
б costae
в costum
г costis

5. Поставить по порядку названия падежей на латинском языке:

а родительный
б дательный
в именительный

г винительный

Вариант №3

Выбрать один правильный ответ.

1. Какое окончание является признаком женского рода:

а um

б us

в a

г er

2. Какое окончание имеют существительные 1 – го склонения в родительном падеже единственного числа:

а ae

б a

в i

г arum

3. Как перевести на русский язык – numerous singularis:

а число множественное

б род женский

в число единственное

г род средний

4. Перевести на русский язык слово позвонок:

а costa

б clavicula

в vertebra

г scapula

5. Найти правильно написанную словарную форму существительного tincture:

а tinctura, I, f – настойка

б tinctura, ae, m – настойка

в tinctura, ae, f – настойка

г tincturae, a, f – настойка

Критерии оценки:

1. «5» - нет ошибок

2. «4» - допущены 1 ошибка

3. «3» - допущены 2 ошибки.

4. «2» - допущено более двух ошибок.

Вариант №4

1. Найти соответствия слов, находящихся в двух столбцах:

а Urtica

1. настойка

б Farfara

2. крапива

в tinctura

3. Мать – и – мачеха

г Convallaria

4. Ландыш

2. Найти соответствия:

а малоберцовая кость

1. scapula

б верхняя челюсть

2. fibula

в большеберцовая кость

3. maxilla

г лопатка

4. tibia

3. Найти соответствия:

а трава

б таблетка

в вода

г язык

1. aqua

2. lingua

3. tabuletta

4. herba

4. Найти соответствия:

а pneumonia

б mandibula

в urethra

г cellula

1 нижняя челюсть

2. мочеиспускательный канал

3. клетка

4. воспаление легких

5. Найти соответствия:

а капсула

б мята

в шалфей

г капля

1. Salvia

2. Maentha

3. gutta

4. capsula

Критерии оценки:

«5» - нет ошибок

«4» - допущено 1 ошибка

«3» - допущено 2 ошибки.

«2» - допущено более двух ошибок.

Эталоны ответов к тестовым заданиям по теме

«Имя существительное 1 – 2 склонений»

Вариант	1	Вариант	2		Вариант	3	Вариант	4
----------------	----------	----------------	----------	--	----------------	----------	----------------	----------

1	В		1	В	1	В	1	а – 2; б – 3; в – 1; г – 4;
2	В		2	Б	2	А	2	а – 2; б – 3; в – 4; г – 1;
3	В		3	Б	3	В	3	а – 4; б – 3; в – 1; г – 2;
4	Б		4	Ф	4	В	4	а – 4; б – 1; в – 2; г – 3;
5	В		5	Nominativus Genetivus Dativus Accusativus Ablativus	5	В	5	а – 4; б – 2; в – 1; г – 3;

Отметить один правильный ответ

Текст заданий.

1. Как определить спряжение глагола:

а по окончанию основы

б по окончанию неопределенной формы

в по окончанию первого лица единственного числа

г по окончанию именительного падежа

2. К первому спряжению относятся глаголы, оканчивающиеся:

а ere

б ire

в are

г ere

3. Окончание глагола, стоящего в настоящем времени в первом лице:

а s

б o

в mus

г tis

4. Выберите глагол второго спряжения:

а recipere

б finire

в auscultare

г habere

5. Выберите глагол, стоящий в повелительном наклонении единственного числа:

а dare

б signo

в misce

г miscete

Вариант 2

Отметить один правильный ответ

Текст заданий.

1. Окончание – ge – это признак глагола, стоящего в:

- а повелительном наклонении единственного числа
- б повелительном наклонении множественного числа
- в неопределенной форме
- г словарной форме

2. Глагол audio, ire – слушать относится к:

- а первому спряжению
- б второму спряжению
- в третье спряжение
- г четвертому спряжению

3. Выберите глагол, стоящий в повелительном наклонении множественного числа:

- а solvite
- б misceo
- в sanare
- г signa

4. Определите спряжение глагола geririo, ere – брать:

а первое

б второе

в третье

г четвертое

5. Выберите перевод глагола legere:

а учить

б знать

в читать

г чувствовать

Вариант 3

Отметить один правильный ответ

Текст заданий

1. Выберите перевод глагола взбалтывать:

а tegere

б agitare

в signare

г terere

2. Повелительное наклонение глагола множественного числа образуется при помощи окончания:

а о

б te

в re

г mus

3. Что такое infinitivus:

а настоящее время

б прошедшее время

в неопределенная форма

г повелительное наклонение

4. Выбрать глагол, стоящий в infinitivus:

а vivere

б agita

в colate

г sano

5. Образовать от глагола palpo, are форму modus imperativus numerous singularis:

а palpa

б palpate

в palpare

г palpo

Вариант 4

Отметить один правильный ответ

Текст заданий

1. Ко второму спряжению относятся глаголы на:

а are

б ire

в ere

г ere

2. Выбрать перевод глагола – я смешиваю:

а miscere

б misceo

в miscete

г misce

3. Выбрать перевод глагола – обозначь:

а signo

б signate

в signa

г signare

4. Как сказать на латыни – пусть будет смешано:

а misce

б misceatur

в miscete

г misceantur

5. Перевести глагол *fiō, fierē*:

а получаться

б учиться

в покрывать

г знать

Условия выполнения заданий:

1. в тестах отметить 1 правильный ответ;

Критерии оценки:

«5» - нет ошибок

«4» - допущены 1 ошибка

«3» - допущены 2 ошибки.

«2» - допущено более ошибок.

Эталоны ответов

вариант	1	вариант	2	вариант	3	Вариант	4
1	А	1	В	1	Б	1	В
2	В	2	Г	2	Б	2	Б
3	Б	3	А	3	В	3	В
4	Г	4	В	4	А	4	Б
5	В	5	В	5	А	5	А

3.2 Задания для промежуточной аттестации

1 вариант

Выберите один правильный ответ.

1. Как определяется принадлежность глаголов к спряжению:

- А) путём отбрасывания окончаний -Gen.sing.
- Б) путём отбрасывания конечного -re от неопределённой формы глагола
- В) путём прибавления окончания -te к единственному числу
- Г) по окончанию неопределённой формы глагола.

2. К какому спряжению относится глагол audio, ire

- А) к I спряжению

Б) к 3 спряжению

В) к 5 спряжению

Г) к 4 спряжению

3. Определите слово, в котором слог *ti* читается как «ци»

А) *solutio*

Б) *Tilia*

В) *tinctura*

Г) *tibia*

4. В слове «*Ephedrinum*» сочетание "ph" читается как русский звук

А) "ф".

Б) "н"

В) "нх"

Г) "х"

5. Переведите рецепт: Возьми: Настойки красавки 25 мл.

Выдай. Обозначь.

- A) Recipe: IrifusiBelladonnae 25т/. Da. Signa.
Б) Recipe: Tinctura Belladonnae 25т/. Da. Signa.
B) Recipe: Tincturae Belladonnae 25т/. Da. Signa.
Г) Recipite: Tincturae Belladonnae 25т/. Da. Signa.

6. Что в рецепте пишется с заглавной буквы, в середине строки.

- A) название частей растений
Б) название лекарственных препаратов
B) название лекарственной формы

7. Дополните термин.....logia, наука о крови.

- A) Haemato Б) Ophthalmo B) Iro Г) Spondylo -

8. Какое значение имеет словообразовательный элемент- therapia:

- A) боль в области сердца
Б) уход, забота, лечение
B) бледность, недостаток
Г) питание

9. Как определить основу слова?

А) путём отбрасывания окончания Nom.sing

Б) путём отбрасывания окончания Nom.plur

В) путём отбрасывания окончания Gen.sing

Г) путём отбрасывания окончания Gen. plur'

10. К какому склонению относится слово *tinctura*, ae, f.

А) к 4 склонению

Б) к 3 склонению

В) ко 2 склонению

Г) к 1 склонению

11. Как верно сократить для написания в рецепте слово *solutionis*:

А) *solut*

Б) *sl*

В) *sol*

Г) *solu*

12. Определите правильно согласованный термин "Густой отвар"

A) Decocti spissi

Б) decoctum spissum

В) spissum decoctum

Г) Decoctum spissus

13. Найдите перевод термина «нервная боль»

A) gastralgia

Б) neuralgia

В) podalgia

Г) proctalgia

14. Поставьте существительное spiritus, m в Gen.sing

A) spirituum

Б) spiritu

В) spiritus

Г) spiritibus

15. Определите существительное 2 склонения:

А) Басса, ae, f

Б) decoctum, i, n

В) solutio, onis, f

Г) Quercus, is, f

16. Что такое «согласованное определение»

А) определение, выраженное именем существительным в родительном падеже.

Б) определение, выраженное именем прилагательным.

17. Пятая часть рецепта включает в себя:

А) фамилия, инициалы врача.

Б) возраст больного

В) фамилия, инициалы больного

Г) дата

18. Какие из перечисленных прилагательных относятся к 1 групп

A) silvester, is, e

Б) amarus, a, ит

В) simplex, -icis

Г) officinalis, e

19. Переведите рецепт: Возьми: Таблетки Анальгина 0,5 .№ 10

Выдай. Обозначь:

A) Recipe: Tabulettae Analgini 0,5 N IO

Да. Signa.

Б) Recipe: Tabulettas Analgini 0,5 N IO

Да. Signa.

В) Recipe: Tabulettarum Analgini 0,5 N 10

Да. Signa.

Г) Recipe: Tabulettae "Analginum" 0,5 N 10 Да. Signa.

20. Определите спряжение глагола: signo, age

A) 1 спряжение

Б) 2 спряжение

В) 3 спряжение

Г) 4 спряжение

21. Найдите перевод термина, nephropathia

А) заболевание почки

Б) воспаление почки

В) исследование почки

Г) рассечение почки

22. Какая часть рецепта заполняется на латинском языке:

А) 4 часть

Б) 6 часть

В) 9 часть

Г) 3 часть

23. Ударение в латинском языке обычно ставится:

А) на первый слог с начала слова

Б) на последний слог

В) на предпоследний слог, если он долгий

Г) на предпоследний слог, если он краткий

24. При экстренном отпуске лек. формы из аптеки врач пишет:

А) Repete!

Б) Cito!

В) Sterilisa!

Г) ex tempore

25. Что обозначает термин: *Gastropathia*

А) заболевание кишечника

Б) заболевание двенадцатипёрстной кишки

В) заболевание желудка

Г) заболевание прямой кишки

26. Найдите неправильно составленное рецептурное выражение:

А) *Datur talis dosis*

Б) *Misce fiat pasta*

В) *Misce fiat suppositorium*

Г) Da tales doses

27. Как верно сократить для написания в рецепте слово pulvis:

А) P.

Б) pul

В) pulv

Г) pe

28. Что обозначает суффикс "-itis"

А) воспалительный процесс

Б) названия опухолей

В) Хронические, дегенеративные процессы

Г) патологическое смещение органа

29. Подберите недостающую часть термина oxуgeno - лечение кислородом

А) -algia

Б) -therapia

В) -pathia

Г)-stasis

30. Определите правильно согласованный термин «горькая настойка»

А) *tinctura amara*

Б) *amara tinctura*

В) *amarae tincturae*

Г) *tincturae amarae*

2 вариант

Выберите один правильный ответ.

1. Сколько спряжений глаголов в латинском языке:

А) 4 спряжения

Б) 5 спряжений

В) 3 спряжения

Г) 6 спряжений

2. К какому спряжению относится глагол *divido, ere*

- А) ко 2 спряжению
- Б) к 1 спряжению
- В) к 3 спряжению
- Г) к 4 спряжению

3. Определите слово, в котором «s » читается как русское «з»

- А) dosis
- Б) Su/fur
- В) Misce
- Г) spiritus

4. Как определить склонение существительных

- А) по окончаниям Gen. plur
- Б) по окончаниям Gen. sing
- В) по окончаниям Nom. sing
- Г) по окончаниям Nom. Plur

5. К какому склонению относится слово solutio, onis, f

- А) к 1 склонению
- В) ко 2 склонению
- В) к 3 склонению
- Г) к 4 склонению

б.Что обозначает термин: Proctologia

- А) наука о заболеваниях кишечника
- Б) наука о заболеваниях прямой кишки
- В) наука о заболеваниях желудка
- Г) наука о заболеваниях двенадцатипёрстной кишки.

7.Определите правильно составленный термин «настойка ландыша»

- А) tinctura Convalariae
- Б) tincturae Convallariae
- В) tincturas Convallariae
- Г) Convallariae tinctura

8.Дополните термин ... itis , - воспаление гортани

- A) laryng B) pharynx B) stomat -
- Г) spondyl

9. Определите слово, в котором буква «C» читается как русское «к»

- A) Cирrum
- Б) misce
- В) cito
- Г) acidum

10. Что такое несогласованное определение

- A) определение, выраженное именем прилагательным
- Б) определение, выраженное именем существительным в родительном падеже

11. Определите правильно составленный термин «спиртовой раствор»

- A) solutionis spirituosae
- Б) solutio spirituosus
- В) solutio spirituosa
- Г) spirituosasolutio

12. Что включает в себя 8 часть рецепта.

- А) состав лек формы (пропись)
- Б) название лек формы или другие указания фармацевту.
- В) способ применения лекарства (сигнатура)
- Г) подпись и личная печать врача.

13. Укажите прилагательное, относящееся: ко 2 группе

- А) fluidum, a, is
- Б) officinalis, e
- В) spirituosus, a, it
- Г) purusum

14. Сколько в латинском языке гласных?

- А) семь
- Б) шесть
- В) восемь
- Г) девять

15. Переведите рецепт:

Возьми: Раствора глюкозы 50/0-50 ml.

Выдай такие дозы № 10 в ампулах.

Обозначь.

A) Recipe: Solutio Glucosi 5%-50 ml.

Da tales doses N 10 in ampullis

Signa.

Б) Recipe: Solutionis Glucosi 5% -:50 ml.

Da tales doses N 10 in ampullis

Signa.

В) Recipe: Solutionis G/ucosum 5%-50 ml

Da tales doses N10 in ampullis

Signa.

16. Определите существительное 4 склонения

A) folium, i, n

Б) spiritus, us, t

В) globulus, i, t

Г) decoctum, i, п

17. Что обозначает терминологический элемент haematA) кровь

Б) тепло

В) чувство, ощущение

Г) боль

18. Подберите недостающую часть термина ... scopia -инструментальный осмотр желудка

А) oesophago –

Б) duodeno В) gastro Г) colono 19. В слове « Strophanthinum сочетание [ph] читается как русский звук

А) «Х»

Б) «Ф»

В) «Т»

Г) «ФХ»

20. Переведите рецепт:

Возьми: Настой листьев сенны 10,0-150 мл.

Выдай. Обозначь.

A) Recipe: 1n.fusiloliiSennae 10,0- 150 ml

.Da. Signa.

Б) Recipe: :Infusum loliorum Sennae 10.0- 150 тl

Da. Signa.

В) Recipe: :Infusi foliorum Sennaе 10,0-150тl

Da. Signa.

21. Определите существительное, стоящее в Геп.sing

A) tincturae

Б) solutio

В) baccarum

Г)semen

22. Переведите рецептурное выражение «возьмите»

A) Recipe

Б) Recipite

В) Signa

Г) Signate

23. На какую гласную ставится ударение

- А) на долгую гласную
- Б) на краткую гласную

24. Что обозначает термин «angioma

- А) заболевание сосудов
- Б) воспаление сосуда
- В) сосудистая опухоль
- Г) удаление сосуда

25. Как изменяются прилагательные

- А) по родам, числам, падежам
- Б) по числам, падежам
- В) по лицам

26. Что такое дифтонг

- А) сочетание гласной и согласной

Б) сочетание двух разных гласных

В) сочетание двух разных согласных

27. Определите к какому спряжению относится глагол *solvo, ere*

А) к 3 спряжению

Б) к 4 спряжению

В) к 1 спряжению

Г) к 2 спряжению

28. Переведите рецептурное выражение. Смешай, чтобы получилась мазь.

А) *Misce, fiat globulus*

Б) *Misce, fiat. unguentum*

В) *Misce, fiat, suppositorium*

Г) *Misce. fiant species*

29. Дополните термин ... *tomia*, _ рассечение кишечника

А) *entero* Б) *duodeno* В) *metr* –

Г) *gastro*

30. Определите правильно составленный термин «мятная вода»

А) Menthae aquae

Б) Mentha aqua

В) AquaMenthae

Г) AquaeMentha

3.3 Задания для первичной аккредитации

1. Дифтонги – это сочетание:

А – согласных букв

В – согласной и гласной букв

С – двух разных гласных букв

2. Укажите дифтонги:

А – ае, ое, аи, еи

В – ае, еа, иа, еи

С – ph, th, rh, ch

3. «Ае» произносится как:

А - аэ

В - э

С – оэ

4. «Оё» произносится как:

А – аэ

В – э
С – оэ

5. Укажите диграф:

А - th
В - sh
С – sch

6. Укажите диграф:

А - ai
В - ph
С – dh

7. «ph» произносится как:

А - п
В - т
С – ф

8. «ch» произносится как:

А - ц
В - к
С – х

9. «th» произносится как:

А - х
В - т
С – ф

10. «gh» произносится как:

A - p

B - t

C – ф

11. Сочетание «qu» произносится:

A - гу

B - ку

C – кв

12. Сочетание «ngu» произносится перед гласными:

A - нгв

B - нгу

C – кв

13. Сочетание «ngu» произносится перед согласными:

A - нгв

B - кв

C – нгу

14. «C» произносится как «ц» перед:

A – гласными а, о, и

B – гласными е, і, у

C – согласными

15. «C» произносится как «ц» перед:

А – дифтонгами ае, ое
В – диграфами ch, ph
С – дифтонгами аи, еі

16. «С» произносится как «к»:

А – перед гласными а, о, и
В – перед гласными е, і, у
С – перед дифтонгами ае, ое

17. «С» произносится как «к»:

А – перед гласной і
В – перед согласными
С – перед гласной у

18. «ti» произносится как «ци»:

А – перед гласными
В – перед согласными
С – перед диграфами

19. «ti» произносится как «ти», перед гласными если перед слогом «ti» стоит согласная:

А – S или x
В – m или n
С – n или m

20. «Z» встречается в словах греческого происхождения и произносится:

А – ц
В – з

С – с

21. В слове *Zincum* буква «z» произносится как:

А – з

В – ц

С – с

22. В слове *Shiqella* сочетание sh произносится как:

А – сх

В – зх

С – ш

23. Буква «S» произносится двояко, как:

А – «ц» и «к»

В – «с» и «з»

С – «с» и «ц»

24. Между двумя гласными буква «S» произносится:

А – с

В – з

С – ц

25. Буква «S» произносится как «з» между:

А – двумя гласными

В – двумя согласными

С – гласной и согласной

26. Буква «S» произносится как «з» между:

A – согласной и гласной

B – согласными m или n

C – согласными s или x

27. Буква «Y» встречается в словах греческого происхождения и читается как:

A – y

B – и

C – й

28. Буква «Y» называется:

A – и

B – ипсилон

C – игрек

29. Буква «Y» называется:

A – y

B – игрек

C – ипсилон

30. Буква «H» называется:

A – гэ

B – га

C – х

31. В латинском языке ударение никогда не ставится на:

A – третьем слоге

- В – последнем слоге
- С – предпоследнем слоге

32. Ударение ставится на:

- А – предпоследнем слоге, если он краткий
- В – предпоследнем слоге, если он долгий
- С – последнем слоге

33. Ударение ставится на:

- А – четвертом слоге
- В – последнем слоге
- С – третьем от конца слоге, если предпоследний слог краткий

34. Гласный бывает долгим (и слог долгий), если:

- А – стоит перед другим гласным
- В – после него идут два или более согласных
- С – перед сочетаниями ch, ph, th, rh

35. Гласный бывает кратким (и слог краткий), если:

- А – он стоит перед другим гласным
- В – после него идут два или более согласных
- С – слог образован с помощью дифтонга

36. Суффиксы в существительных краткие:

- А – al, ar
- В – ur, at
- С – ul, ol

37. Суффиксы в существительных и прилагательных долгие:

A – ur, at

B – al, ar

C – ul, ol

38. Сколько спряжений глаголов в латинском языке:

A – 2

B – 4

C – 5

39. Спряжение глагола определяется:

A – по неопределенной форме

B – по действительному залогу

C – по страдательному залогу

40. Единственное число повелительного наклонения образуется от неопределенной формы путем отбрасывания окончания:

A – te

B – re

C – nt

41. Укажите глагол «смешай» в повелительном наклонении единственного числа:

A – Miscete

B – Miscetur

C – Misce

42. Переведите глагол *Misceatur*:

A – смешивать

B – смешать

C – смешай

43. Сколько склонений имени существительного в латинском языке:

A – 5

B – 4

C – 3

44. *Nominativus* – это падеж:

A – именительный

B – родительный

C – винительный

45. *Genetivus* - это падеж:

A – именительный

B – родительный

C – дательный

46. *Accusativus* – это падеж:

A – творительный

B – винительный

C – творительный

47. *Ablativus* – это падеж:

A – творительный

В – предложный
С – винительный

48. Склонение существительного определяют из словарной формы по окончанию:

А – именительного падежа
В – родительного падежа
С – творительного падежа

49. Род существительного определяют по окончанию:

А – именительного падежа
В – родительного падежа
С – творительного падежа

50. К 1 склонению относятся существительные, имеющие в родительном падеже окончание:

А – а
В – ае
С – I

51. К 1 склонению относятся существительные:

А – женского рода
В – мужского рода
С – среднего рода

52. Ко 2 склонению относятся существительные, имеющие в родительном падеже окончание:

А – еі
В – іs
С – і

53. К 3 склонению относятся существительные, имеющие в родительном падеже окончание:

A – us

B – is

C – es

54. К 4 склонению относятся существительные, имеющие в родительном падеже окончание:

A – i

B – is

C – us

55. К 5 склонению относятся существительные, имеющие в родительном падеже окончание:

A – ae

B – is

C – ei

56. Определите склонение существительного *spiritus, us, m*:

A – 2

B – 3

C – 4

4 Критерии оценки

Оценка 5 (отлично) выставляется обучающемуся, обнаружившему всестороннее систематическое знание учебного материала, умение свободно ориентироваться в заданиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности в стандартных и нестандартных ситуациях, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины и их значение для приобретаемой специальности.

Оценка 4 (хорошо) выставляется обучающемуся, обнаружившему полное знание учебного материала, успешно выполнившего задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности в стандартных ситуациях, показавшему систематический характер знаний по дисциплине, способность к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности.

Оценка 3 (удовлетворительно) выставляется обучающемуся, обнаружившему знание основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой дисциплины, обладающему необходимыми знаниями, но допустившему неточности.

Оценка 2 (неудовлетворительно) выставляется обучающемуся, если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Процент результативности (правильных ответов)	Качественная оценка уровня подготовки	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90 ÷ 100	5	отлично
80 ÷ 89	4	хорошо
70 ÷ 79	3	удовлетворительно
менее 70	2	неудовлетворительно

5 Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основная

1. Основы латинского языка с медицинской терминологией: учебник / Ю.Ф. Панасенко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.-352с.

Дополнительная

1. Латинско-русский и русско-латинский словарь [Текст]/ под ред. А. В. Подосинова; сост.: Г. Г. Козлова, А. А. Глухов, А. М. Белов. – 4-е изд.– Москва: Флинта: Наука, 2011. – 744 с.

Нормативная документация:

1. О порядке назначения и выписывания лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинских продуктов лечебного питания [Электронный ресурс]: приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 февраля 2007 г. № 110 (ред. от 26.02.2013)//СПС Консультант Плюс.

2. Об обращении лекарственных средств [Электронный ресурс]: федеральный закон от 12 апреля 2010г. № 61-ФЗ (ред. от 02.06.2016) //СПС Консультант Плюс.

3. Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при приостановившемся кариесе и кариесе эмали [Электронный ресурс]: приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 декабря 2012 г. № 1490н //СПС Консультант Плюс.

Интернет-ресурсы:

1. Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе кариес зубов [Электронный ресурс]: постановление Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 г. № 15. – URL:

<http://www.e-stomatology.ru/director/protokols/>. – (дата обращения: 25.08.2016).

2. Латинский язык для медиков [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.e-reading.club/book.php?book=99351/>.

3. Министерство здравоохранения [Электронный ресурс]. – URL: <http://rosminzdrav.ru>

4. Фармакологический справочник РЛС. – URL. - http://www.rlsnet.ru/fg_tree.htm.



Автономная некоммерческая негосударственная
профессиональная образовательная организация
«Уральский медицинский колледж»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
учебной дисциплины ОП.01 Анатомия и физиология человека
для специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая
Уровень подготовки – Базовый
Квалификация – Гигиенист стоматологический

Челябинск

Фонд оценочных средств по учебной дисциплине ОП.01 «Анатомия и физиология человека» разработан на основе рабочей программы учебной дисциплины ОП.01 «Анатомия и физиология человека», основной профессиональной образовательной программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации утвержденного Приказом Минпросвещения России от 6 июля 2022 № 530, с учетом примерной образовательной программы СПО по специальности 31.02.06

Организация-разработчик:

Автономная некоммерческая негосударственная профессиональная образовательная организация «Уральский медицинский колледж» (АННПО «Уральский медицинский колледж»).

СОДЕРЖАНИЕ

1	Паспорт фонда оценочных средств	4
2	Организация контроля и оценки освоения программы учебной дисциплины	8
2.1	Текущий контроль при освоении учебной дисциплины	8
2.2	Промежуточная аттестация по учебной дисциплине	8
2.3	Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам)	9
3	Фонд оценочных средств	14
3.1	Задания для текущего контроля	14
3.2	Задания для промежуточной аттестации	42
3.3	Задания для первичной аккредитации	73
4	Критерии оценки	74
5	Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы	76

1 Паспорт фонда оценочных средств

Фонд оценочных средств предназначен для проверки результатов освоения учебной дисциплины (далее УД) **ОП.01 Анатомия и физиология человека** программы базовой подготовки по специальности СПО 31.02.06 Стоматология профилактическая.

ФОС включает контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации в форме экзамена.

ФОС разработан на основании положений:

- основной профессиональной образовательной программы по специальности.
- рабочей программы учебной дисциплины ОП.01 Анатомия и физиология человека.

2 Организация контроля и оценки освоения программы учебной дисциплины

2.1 Текущий контроль при освоении учебной дисциплины

Предметом оценки при освоении учебной дисциплины являются требования ППСЗ умениям и знаниям, обязательным при реализации программы учебной дисциплины и направленные на формирование общих и профессиональных компетенций.

Текущий контроль проводится с целью оценки систематичности учебной работы обучающегося, включает в себя ряд контрольных мероприятий, реализуемых в рамках аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося.

2.2 Промежуточная аттестация по учебной дисциплине

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая в части требований к результатам освоения программы учебной дисциплины ОП.01 Анатомия и физиология человека определяет:

- полноту и прочность теоретических знаний;
- сформированность умения применять теоретические знания при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности.

Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам):

Формой аттестации по учебной дисциплине является экзамен. Экзамен проводится в соответствии с графиком учебного процесса учебного плана АННПО «Уральский медицинский колледж».

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	Формы и методы контроля и оценки результатов обучения	Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	
--	--	---	--

<p>студент должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять знания об анатомическом строении органов и систем, физиологических процессах, происходящих в организме человека, при оказании профилактической и первой медицинской помощи; <p>студент должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - строение и функцию тканей, органов и систем человека; - анатомию и физиологию зубочелюстной системы; - особенности анатомического строения головы и шеи; - 	<p>Оценка в рамках текущего и промежуточного контроля результатов при:</p> <ul style="list-style-type: none"> - устном опросе (индивидуальном, фронтальном) - решении тестовых заданий - работе на практических занятиях <p>Экспертная оценка результатов самостоятельной работы</p>	<p>студент должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять знания об анатомическом строении органов и систем, физиологических процессах, происходящих в организме человека, при оказании профилактической и первой медицинской помощи; <p>студент должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - строение и функцию тканей, органов и систем человека; - анатомию и физиологию зубочелюстной системы; - особенности анатомического строения головы и шеи; - сущность физиологических процессов, происходящих в организме человека; - общие принципы регуляции и саморегуляции физиологических функций организма при воздействии внешней среды;
---	---	---

В результате освоения учебной дисциплины студент должен **обладать общими компетенциями, включающими в себя способность:**

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 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности;

профессиональных компетенций:

ПК 1.1. Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта.

ПК 1.2. Выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний.

ПК 2.1. Проводить лечебные, профилактические мероприятия и контроль их эффективности при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи.

ПК 2.3. Осуществлять индивидуальный подбор средств гигиены полости рта в зависимости от возраста и состояния здоровья пациента.

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.

ПК 4.4. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме.

2.3 Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам)

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	ПК, ОК	Наименование темы	Уровень освоения темы	Наименование контрольно-оценочного средства	
				Текущий контроль	Промежуточная аттестация
З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 08 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 2.1., ПК 2.3., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.4.	Тема 1.1. Человеческий организм как единое целое	2	Устный опрос тестирование	Экзамен

З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 08 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 2.1., ПК 2.3., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.4.	Тема 1.2. Костно-мышечная система	2	Устный опрос тестирование	Экзамен
З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 08 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 2.1., ПК 2.3., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.4.	Тема 1.3. Дыхательная система. Дыхание	2	Устный опрос тестирование	Экзамен
З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 08 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 2.1., ПК 2.3., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.4.	Тема 1.4. Пищеварительная система.	2	Устный опрос тестирование	Экзамен
З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 08 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 2.1., ПК 2.3., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.4.	Тема 1.5. Сердечно-сосудистая система.	2	Устный опрос тестирование	Экзамен

З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 08 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 2.1., ПК 2.3., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.4.	Тема 1.6. Анатомия и физиология мочевыделительной репродуктивной, и эндокринной системы.	2	Устный опрос тестирование	Экзамен
З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 08 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 2.1., ПК 2.3., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.4.	Тема 1.7. Нервная система	2	Устный опрос тестирование	Экзамен
З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 08 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 2.1., ПК 2.3., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.4.	Тема 1.8. Органы чувств	2	Устный опрос тестирование	Экзамен
З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 08 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 2.1., ПК 2.3., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.4.	Тема 2.1. Топографическая анатомия полости рта и шеи	1	Устный опрос тестирование	Экзамен

3 Фонд оценочных средств

3.1 Задания для текущего контроля

Раздел 1. Нормальная анатомия и физиология человека

Выполнить тест, в ответе может быть не один вариант ответа.

1. Грудную клетку образуют:

1. 12 пар рёбер, грудина
2. 12 грудных позвонков, 12 пар рёбер, грудина
3. 10 пар рёбер, грудина
4. 13 пар рёбер, грудной отдел позвоночника

2. Костями верхней конечности являются:

1. локтевая, лучевая, сошник
2. лопатка, ключица, кубовидная
3. ключица, лучевая, локтевая
4. ключица, подвздошная, локтевая

3. К непарным костям мозгового отдела черепа относятся:

1. затылочная, сошник, клиновидная
2. лобная, затылочная, решетчатая
3. затылочная, теменная, решетчатая
4. лобная, височная, клиновидная

4. Скелет кисти образован костями:

1. предплюсны, плюсны, фалангами пальцев

2. пястья, фалангами пальцев
3. запястья, пястья
4. запястья, пястья, фалангами пальцев

5. Таз образован:

1. тазовыми костями, крестцом, копчиком
2. тазовыми костями, бедренными костями, крестцом
3. подвздошными костями и крестцом
4. тазовыми костями, поясничными позвонками, крестцом

6. Скелет стопы образован костями:

1. предплюсны, плюсны, фалангами пальцев
2. пястья, фалангами пальцев
3. запястья, пястья
4. запястья, пястья, фалангами пальцев

7. К парным костям лицевого отдела черепа относятся:

1. носовая, слёзная, височная
2. верхнечелюстная, нёбная, нижняя носовая раковина
3. теменная, скуловая, носовая
4. небная, решетчатая, слезная

8. Плечевой пояс образован:

- 1) лопатками, грудиной, ключицами
- 2) лопатками, плечевой костью
- 3) ключицами, плечевой костью
- 4) лопатками, ключицами

9. Костями нижней конечности являются:

1. подвздошная, гороховидная, бедренная
2. бедренная, большая и малая берцовые
3. тазовая, бедренная, трапецевидная
4. седалищная, трапецевидная, пяточная

10. Сложным суставом является:

1. коленный
2. плечевой
3. тазобедренный
4. височно-нижнечелюстной

11. Простым суставом является:

1. коленный
2. локтевой
3. плечевой
4. лучезапястный

12. Основные части позвонка:

1. дуга и отростки
2. тело, дуга
3. тело, отростки
4. тело, дуга, отростки

13. Тело длинной трубчатой кости называется:

- 1) метафиз
- 2) эпифиз

- 3) диафиз
- 4) апофиз.

14. Орган слуха и равновесия расположен в пирамиде кости:

- 1. решетчатой
- 2. затылочной
- 3. клиновидной
- 4. височной

15. Гайморова пазуха находится в теле кости:

- 1. верхней челюсти
- 2. нижней челюсти
- 3. скуловой
- 4. лобной

16. Выберите правильный ответ: Клеточные границы мезотелиоцитов серозных оболочек выявляются при окрашивании:

- 1. Гематоксилином
- 2. Эозином
- 3. Солями серебра
- 4. Орсеином
- 5. Суданом III

17. Дополните ответ: Железы, не имеющие выводных протоков, называются_____.

18. Дополните ответ: Железы, выделяющие свой секрет в выводные протоки, называются_____.

19. Дополните ответ: Экзокринные железы состоят из_____и_____.

20. Дополните ответ: Тип секреции, при котором происходит частичное разрушение апикальной поверхности железистых клеток, называется_____.

21. Дополните ответ: Тип секреции, при котором железистые клетки полностью сохраняют свою структуру, называется_____.

22. Дополните ответ: Тип секреции, сопровождающийся полным разрушением железистых клеток, называется_____.

23. Дополните ответ: Железы, имеющие не ветвящийся выводной проток, называются_____.

24. Дополните ответ: Железы, имеющие ветвящийся выводной проток, называются_____.

25. Дополните ответ: Совокупность количественных показателей крови называется_____.

26. Дополните ответ: Процентное соотношение лейкоцитов крови называется_____.

27. Дополните ответ: Источником развития крови является_____.

28. Дополните ответ: К форменным элементам крови относятся:_____,_____ и_____.

29. Дополните ответ: Составными компонентами крови являются_____и_____.

30. Установите соответствие:

Форменные элементы крови:

1. Эритроциты

2. Лейкоциты

3. Тромбоциты

Функция:

а) Защитная

б) Транспорт газов

в) Участие в свертываемости крови

31. Выберите правильные ответы: К гранулярным лейкоцитам относятся:

1. Лимфоциты

2. Нейтрофилы

3. Эозинофилы

4. Базофилы

5. Моноциты

32. Выберите правильные ответы: К агранулярным лейкоцитам относятся:

1. Лимфоциты
2. Нейтрофилы
3. Эозинофилы
4. Базофилы
5. Моноциты

33. Выберите правильный ответ: Безъядерными фрагментами цитоплазмы мегакариоцитов являются:

1. Лимфоциты
2. Моноциты
3. Тромбоциты
4. Эритроциты
5. Нейтрофилы

34. Выберите правильный ответ: Мазок крови человека окрашивается:

1. Орсеином
2. Гематоксилином-пикрофуксином
3. Азур 2 - эозином
4. Тионином
5. Суданом 3

35. Выберите правильные ответы: Специфическими белками плазмолеммы эритроцитов являются:

1. Спектрин
2. Тубулин
3. Гликофорин
4. Полоса 3

36. Выберите правильный ответ: Белок спектрин плазмолеммы эритроцита выполняет:

1. Функцию поддержания формы клетки
2. Рецепторную функцию

3. Функцию формирования ионных каналов
37. Выберите правильный ответ: Белок гликофорин плазмолеммы эритроцита выполняет:
1. Функцию поддержания формы клетки
 2. Рецепторную функцию
 3. Функцию формирования ионных каналов
38. Выберите правильный ответ: Полоса 3 - белок плазмолеммы эритроцита, выполняющий:
1. Функцию поддержания формы клетки
 2. Рецепторную функцию
 3. Функцию формирования ионных каналов
39. Выберите правильный ответ: Средняя продолжительность жизни эритроцитов составляет:
1. 1-9 суток
 2. 9-12 дней
 3. 120 дней
 4. 5 месяцев
 5. 1 год
40. Выберите правильный ответ: Клетка крови, мигрирующая из кровеносного русла в соединительную ткань и дифференцирующаяся в макрофаг, называется:
1. Лимфоцитом
 2. Моноцитом
 3. Нейтрофилом
 4. Эозинофилом
 5. Базофилом
41. Установите соответствие:
- | | |
|--------------|----------------------------------|
| Гранулоцит: | Содержимое специфических гранул: |
| 1. Эозинофил | а) Лизоцим и щелочная фосфатаза |
| 2. Базофил | б) Белок аргинин |
| 3. Нейтрофил | в) Гепарин и гистамин |

42. Выберите правильный ответ: Цитоплазма лимфоцитов окрашивается:

1. Оксифильно
2. Базофильно
3. Полихроматофильно
4. Метахроматично

43. Выберите правильный ответ: Гранулы нейтрофилов окрашиваются:

1. Оксифильно
2. Базофильно
3. Полихроматофильно
4. Метахроматично

44. Дополните ответ: Моноциты крови, мигрирующие из кровеносного русла в соединительную ткань, превращаются в_____.

Критерии оценки:

«5» -нет ошибок

«4» - допущено 1 ошибка

«3» - допущено 2 ошибки.

«2» - допущено более двух ошибок.

Эталоны ответов к тестовым заданиям по разделу № 1
«Нормальная анатомия и физиология человека»

Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ
1	2	16	3	31	2,3,4
2	3	17	эндокринные	32	1,5
3	2	18	экзокринные	33	3

4	4	19	концевого отдела и выводных протоков	34	3
5	1	20	апокриновым	35	1,3,4
6	1	21	мерокриновым	36	1
7	2	22	голокриновым	37	2
8	4	23	простыми	38	3
9	2	24	сложными	39	3
10	1	25	гемограммой	40	2
11	3	26	лейкоцитарной формулой	41	1б, 2в, 3а
12	4	27	мезенхима	42	2
13	3	28	эритроциты, лейкоциты и тромбоциты	43	3
14	4	29	форменные элементы и плазма	44	макрофаги
15	1	30	1б,2а,3в		

Раздел 2. Топографическая анатомия полости рта и шеи

Решить анатомические задачи.

Задача 1: при хирургических вмешательствах на языке возможно развитие значительного кровотечения. Для предупреждения кровотечения из языка может быть произведена перевязка язычной артерии. Где и как перевязывать язычную артерию на шее?

Задача 2: для топографии шеи характерно обилие вен разного калибра. При выполнении операции на шее нужно помнить о возможности грозного осложнения, связанного с повреждением вен. Какое осложнение следует иметь в виду, чем оно обусловлено и что предпринять для его предупреждения?

Задача 3: во время резекции щитовидной железы, производимой под местным обезболиванием, хирург, разговаривая с больной, заметил, что голос ее стал осипшим. Хирург снял зажим с сосуда, и голос очень медленно восстановился. На каком сосуде был зажим, что было ошибочно зажато? Вопрос 4: наиболее часто по поводу зоба применяется субтотальная субфасциальная резекция щитовидной железы по О. В. Николаеву. При субтотальной субфасциальной резекции щитовидной железы всегда оставляют заднюю часть боковой доли в пределах 5-8 гр. Какие цели преследуются сохранением этого участка железы?

Задача 5: для доступа к щитовидной железе применяется поперечнодугобразный разрез между передними краями грудино-ключичнососцевидных мышц выпуклостью вниз, достигающей яремной вырезки грудины. Какие преимущества такого разреза, и какие ткани, сосуды встречаются при его выполнении?

Задача 6: известно, что на шее нередко возникают абсцессы, развиваются флегмоны. Чаще всего они локализуются в клетчаточных пространствах, а исходным пунктом являются лимфатические узлы. Где на передней поверхности шеи возможно развитие таких гнойников?

Задача 7: известно, что воспалительные заболевания слизистой оболочки глотки, в частности носоглотки, нередко осложняются воспалением полости среднего уха. Чем это обусловлено топографоанатомически?

Задача 8: сквозное огнестрельное ранение шеи сопровождается артериальным кровотечением. Рентгенологически – повреждение поперечного отростка 6-го шейного позвонка. Повреждение, какого (каких) сосудов следует предположить?

Задача 9: глубокая рана в надключичной области шеи слева. У больного выявлен левосторонний пневмоторакс при отсутствии повреждений груди. Чем это вызвано?

Эталон ответа к задаче № 1

Язычная артерия может быть выделена и перевязана из разреза, параллельного нижнему краю нижней челюсти, в пределах треугольника Пирогова, ограниченного краем челюстно-подъязычной, сухожилием заднего брюшка двубрюшной мышц и подъязычным нервом. На дне треугольника, разволокнив подъязычно-язычную мышцу, отыскивают язычную артерию и перевязывают ее.

Эталон ответа к задаче № 2

При операциях на шее всегда нужно помнить о повреждении вен и возможности развития воздушной эмболии. Из-за связи фасции с венами, последние не спадаются, а присасывающее действие грудной клетки способствует попаданию воздуха в просвет крупных вен и правое сердце.

Эталон ответа к задаче № 3

При резекции щитовидной железы хирург вместе с нижней щитовидной артерией (или вместо нее) захватил зажимом возвратный нерв, развилась осиплость голоса. После снятия зажима голос постепенно восстановился.

Эталон ответа к задаче № 4

Оставляя небольшую заднюю часть боковой доли щитовидной железы, хирург надеется предупредить развитие микседемы, сохранить околощитовидные железы и возвратный нерв.

Эталон ответа к задаче № 5

Преимущества поперечно-дугобразного разреза в том, что он совпадает с линиями натяжения кожи и естественными складками, поэтому рубец будет мало заметным (косметичным). Кроме того, низкое расположение рубца позволит закрыть его бусами, одеждой. После рассечения кожи, подкожной клетчатки, поверхностной фасции с подкожной 32 мышцей, встретятся передние яремные вены. Над рукояткой грудины после рассечения 2 фасции – яремная дуга с единичными лимфатическими узлами. Далее – 3 фасция и предгортанные мышцы, глубже которых – щитовидная железа.

Эталон ответа к задаче № 6

Абсцессы и флегмоны шеи развиваются в подчелюстном мешке, в подбородочном треугольнике, претрахеальном и ретровисцеральном пространствах, клетчатке основного сосудисто-нервного пучка и подключичного сосудисто-нервного пучка шеи.

Эталон ответа к задаче № 7

На боковой стенке носоглотки в ее полость открывается глоточным отверстием слуховая (евстахиева) труба. Это способствует возможности перехода воспаления по слизистой оболочке из полости носоглотки в полость среднего уха, тем более, что возле глоточного отверстия трубы расположена трубная миндалина.

Эталон ответа к задаче № 8

Ранение шеи с повреждением поперечного отростка 6-го шейного позвонка может сопровождаться нарушением целостности общей сонной, нижней щитовидной и позвоночной артерий.

Эталон ответа к задаче № 9

Ранение шеи над ключицей сопровождается повреждением купола плевры, расположенного в лестнично-позвоночном треугольнике. Это приведет к развитию пневмоторакса на стороне повреждения.

Выполнить упражнения

Закончите начатое предложение:

- 1 Верхняя конечность состоит из двух отделов...
- 2 Каждая трубчатая кость состоит из.....
- 3 Ключица имеет два конца.....
- 4 Кости предплечья.....
- 5 Каждая пястная кость имеет.....
- 6 Кости кисти делятся на отделы.....
- 7 Плечевой сустав по форме
- 8 Локтевой сустав образуют три кости.....
- 9 Большой палец не имеет фаланги.....

«Скелет верхней конечности, соединения костей верхней конечности»

1. Назовите отделы скелета верхней конечности:

1. _____
2. _____

2. Какие кости составляют скелет пояса верхней конечности, к каким костям по классификации они относятся:

3. Назовите отделы скелета свободной верхней конечности и кости их составляющие. К каким костям по классификации относятся данные кости.

4. Назовите концы ключицы:

1. _____
2. _____

5. Назовите края лопатки, углы лопатки, поверхности лопатки:

6. Назовите суставные поверхности лопатки, отростки лопатки:

7. Назовите шейки плечевой кости:

1. _____
2. _____

8. Назовите основные бугорки, бугристость, надмыщелки плечевой кости:

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

9. Какая борозда находится на задней поверхности диафиза плечевой кости:

1. _

10. Чем представлены эпифизы плечевой кости:

11. Какая кость располагается в позиции супинации медиально:

1. _

12. Назовите кости запястья:

13. Какие отделы (части) выделяют в каждой пястной кости:

1. _

2. _____

3. _____

14. Как классифицируются фаланги пальцев (укажите синонимы) :

1. _

2. _____

3. _____

15. Назовите кости, которые принимают участие в образовании лучезапястного сустава:

1. _

2. _____

3. _____

4. _____

16. Какие кости участвуют в образовании локтевого сустава:

1. _____
2. _____
3. _____

3.2 Задания для промежуточной аттестации

Выберите один правильный ответ

1. К костям плечевого пояса относятся:

- а) ключица и плечо
- б) ключица и лопатка
- в) предплечье и кисть

2. Запястье состоит из:

- а) 5 костей
- б) 7 костей
- в) 8 костей

3. Большой бугорок находится на:

- а) плечевой кости
- б) локтевой кости
- в) лучевой кости

4. Клювовидный отросток имеет:

- а) лучевая кость
- б) лопатка
- в) ключица

5. Единственный сустав, соединяющий пояс верхней конечности со скелетом туловища:

- а) грудино-ключичный
- б) акромиально-ключичный

- в) реберно-ключичный
6. Плечевой сустав по форме:
- а) плоский
 - б) шаровидный
 - в) чашеобразный
7. Лопатка соединяется только с:
- а) ключицей
 - б) ключицей и плечевой костью
 - в) грудиной и ключицей
8. Сустав, образованный головкой плечевой кости и суставной впадиной латерального угла лопатки:
- а) плечевой
 - б) плечелоктевой
 - в) плечелучевой
9. Медиальный шиловидный отросток расположен на:
- а) лучевой кости
 - б) малоберцовой кости
 - в) локтевой кости
10. Ключица имеет два конца:
- а) грудинный и акромиальный
 - б) плечевой и акромиальный
 - в) реберный и грудинный
11. Средней фаланги не имеет палец:
- а) мизинец
 - б) указательный
 - в) большой

Эталоны ответов к тестовым заданиям по разделу № 2

«Топографическая анатомия полости рта и шеи»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
б	в	а	б	а	б	б	а	в	а	в

Решить ситуационные задачи:

1. Почему под водой определить, откуда исходит звук, значительно трудней чем в воздушной среде?

Решение. Простая задача на обратное правило АРР-ВС. Сравниваем узлы пересечения двух систем – «звуковая волна» и «среда распространения волны». Ситуация 1-2. Волна одна и та же, а среды разные – воздух и вода. Скорость распространения волны зависит от упругих свойств среды, иначе говоря, от ее плотности. А плотность воды намного больше плотности воздуха. Поэтому в воде скорость звука в несколько раз быстрее, чем в воздухе. Ну и что? Теперь вспомним правило АСФ. Как работает система «бинауральный слух», позволяющая определять местоположение источника звука? Она анализирует разницу между временем прихода звука в левое и правое ухо. В зависимости от результата этого анализа мы поворачиваем голову до тех пор, пока мозг перестанет улавливать разницу. В этом случае мы будем смотреть прямо на источник звука. В воде же скорость звука настолько велика, что указанная разница уменьшается и мозг уже не может определить ее с достаточной точностью.

2. У человека, не страдающего каким-либо специфическим заболеванием органа слуха, верхний порог частоты воспринимаемых звуков составляет 8 000 Гц.

Можно ли предположить, что у этого человека увеличена скорость пульсовой волны?

Решение. Если вопрос показался Вам лишенным смысла, обратите внимание на следующее. Между двумя какими-либо явлениями может полностью отсутствовать непосредственная связь. Это значит, что сами по себе они друг на друга никак не влияют. Однако каждое из этих явлений может быть по своему связано с некоторым третьим явлением. Для врача важно уметь выявлять такие взаимосвязи. Мы еще раз произносим это ключевое слово – связи.

Итак, совершенно ясно, что между частотными порогами слуха и скоростью пульсовой волны нет никакой прямой связи. Тогда поищем третий фактор. Верхний порог слуховых частот составляет 20000 Гц. Значит у данного человека порог снижен. Поскольку заболевания слуховой системы отсутствуют, остается предположить, что дело в возрасте – старые люди обычно перестают слышать очень высокие звуки. В то же время в старости, как правило, возникают атеросклеротические изменения в стенках сосудов (хотя и не абсолютно обязательно). Стенки становятся более жесткими, а это приводит к увеличению скорости пульсовой волны. Следовательно, высказанное в условии задачи предположение вполне правомочно, хотя и не безусловно верно. ▽

3. При изменении расстояния до рассматриваемого предмета кривизна хрусталика автоматически (рефлекторно) изменяется таким образом, чтобы изображение предмета на сетчатке оставалось резким. Можно ли сказать, что в данном случае происходит регулирование по отклонению? Если да, то в чем оно выражается?

Решение. Правило АСФ. Регулирование по отклонению состоит в сравнении текущего значения регулируемого показателя с требуемым и устранении возникающих различий (ошибки рассогласования). В данном случае требуется получить резкое (не расплывчатое) изображение точки. Без аккомодационного усилия эта точка будет выглядеть как

расплывчатое пятно. Это и становится раздражителем для возникновения регуляторной реакции. Кривизна хрусталика будет меняться до тех пор, пока изображение пятна не превратится в точку. Разумеется, все это происходит очень быстро.

4. «Открылась бездна, звезд полна. Звездам числа нет, бездне дна» писал поэт. Пользовался ли он боковым зрением, когда увидел «бесчисленное» количество звезд?

Решение. Правило АСФ. Боковое зрение обеспечивается палочками, а центральное – колбочками, расположенными в центре сетчатки. Более чувствительны к свету палочки. Следовательно, благодаря им мы можем видеть и относительно слабо светящиеся звезды. Таким образом, используя боковое зрение (периферические зоны сетчатки), можно увидеть больше звезд, чем только центральным зрением.

5. Если бы размеры колбочек были в несколько раз больше, чем на самом деле, как изменилась бы при этом острота зрения?

Решение. Правило АСФ. Для того, чтобы лучи от двух максимально сближенных точек воспринимались отдельно (это и характеризует остроту зрения), необходимо, чтобы они попали на разные колбочки, разделенные хотя бы одной невозбужденной. По условию задачи возможности для этого уменьшились бы и, следовательно, острота зрения снизилась.

6. У испытуемого вызывали рефлекс Данини – Ашнера (глазо- сердечный) при открытых глазах. Он заявил, что при этом предметы стали двоиться. Не свидетельствует ли это о какой- то патологии?

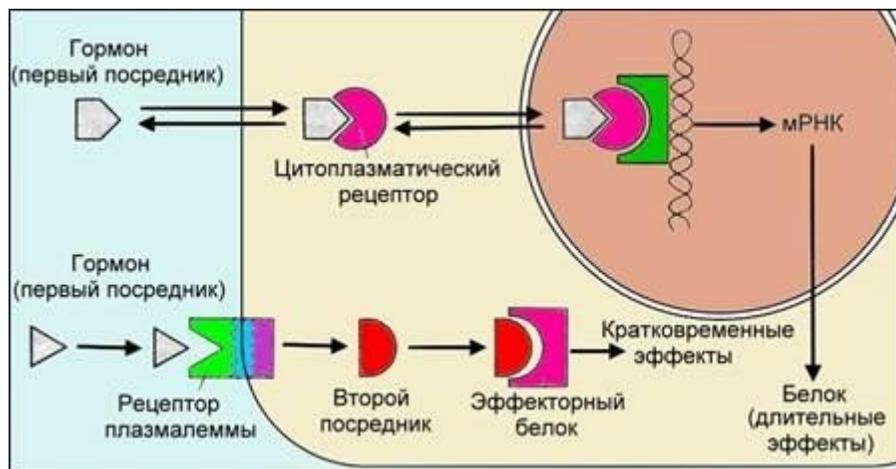
Решение. Правило АРР-ВС обратное, поскольку известны различия полученных результатов, нужно установить их причину. Ситуация 1-2. Система «свет» по-разному действует на системы «глаз в обычном состоянии» и «глаз при

надавленном глазном яблоке». Различия между узлами пересечения состоят в том, что в одном случае глазное яблоко в обычном состоянии, а в другом – в деформированном. Если одно глазное яблоко деформировано, или деформированы оба, но в разной степени, то лучи, идущие от одной и той же точки, попадают на неидентичные (диспаратные) точки обеих сетчаток. В естественных условиях это происходит, если лучи идут от разных точек. Поэтому и возникает при надавливании ощущение двух предметов. Без надавливания лучи от одной и той же точки попадают на идентичные элементы обеих сетчаток и в мозгу мы получаем изображение одной точки. На этом примере еще и еще раз убеждаемся в том, что, если организм ставят в искусственные условия, то в них он продолжает работать по своим генетически закрепленным программам. Это может приводить к неожиданным результатам, сущность которых необходимо понимать. Не случайно мы говорили об этом в главе об эволюционном подходе при выработке умения мыслить физиологически.

7. Почему мы не ощущаем кольцо, которое постоянно носим на пальце, но в то же время отчетливо чувствуем, что на этот палец села муха?

Решение. Применяем обратное правило АРР-ВС. Разница узлов пересечения ясна из условия. Она связана с элементом, определяемым словом «постоянно». При постоянном воздействии тактильного раздражителя происходит адаптация рецепторов и раздражение перестает восприниматься. Поэтому мы не ощущаем кольца. Прикосновение же лапок мухи, хотя и слабое, но внезапное. Порог для такого раздражения пока еще весьма низок, поэтому оно вызывает ощущение.

Задание 1 объясните рисунок:



Задание 2. «Классификация гормонов»

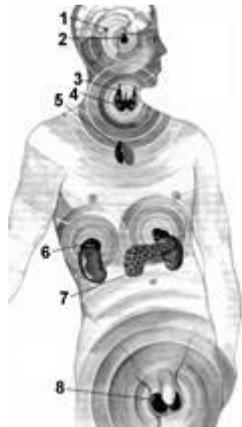
Запишите номера вопросов и пропущенные слова (или группы слов):

1. Гормоны называют первым посредником, так как ().
2. Гормоны специфичны, так как ().
3. По химической природе гормоны делят на три группы: (), () и ().
4. К стероидным гормонам относятся () и ().
5. К аминам относятся (), (), () и ().

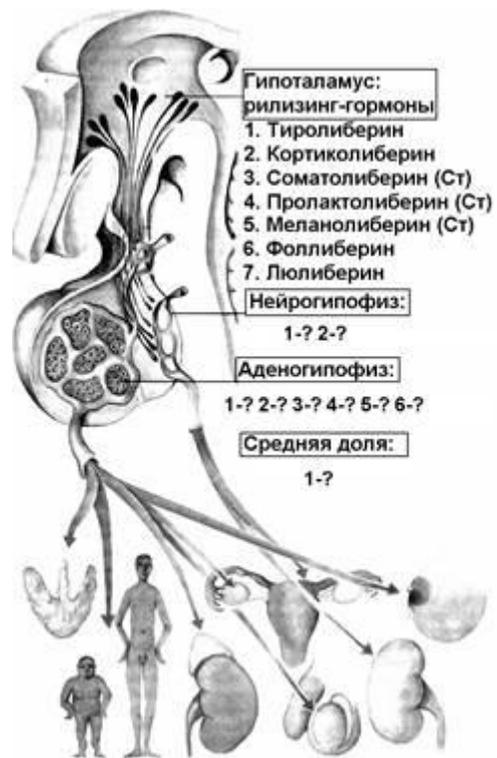
6. К пептидам относятся гормоны ().

Задание 3. «Эндокринная система»

Рассмотрите рисунок и ответьте на вопросы:



1. Какие железы обозначены цифрами 1 — 8?
2. Какие железы относятся к железам смешанной секреции?



3. Какая часть нервной системы регулирует работу эндокринной системы?
4. Какая железа внутренней секреции является регулятором работы большинства эндокринных желез?
5. Где расположены паразитовидные железы?
6. К какому отделу головного мозга относится гипоталамус?

Задание 4. «Гипоталамо-гипофизарная система»

Рассмотрите рисунок и ответьте на вопросы:

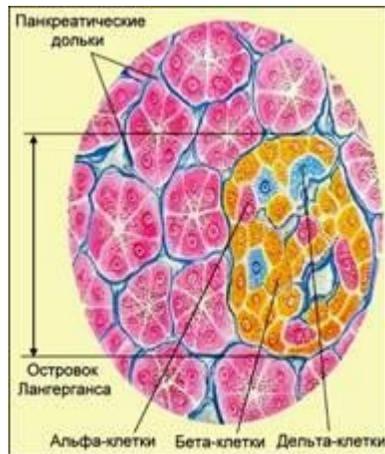
1. Какие гормоны секретирует аденогипофиз?
2. Какие гормоны секретирует средняя доля гипофиза?
3. Какие гормоны выделяет нейрогипофиз?

Задание 5. «Эффекты щитовидной железы»

Рассмотрите рисунок и ответьте на вопросы:



1. Что обозначено на рисунке буквами А? Б?
2. Какие заболевания изображены на рисунке под цифрами 1-4?
3. Каковы причины данных заболеваний?
4. Какие гормоны выделяют щитовидная и паращитовидные железы?
5. Каковы основные функции тиреокальцитонина и паратгормона?



Задание 6. «Гормоны поджелудочной железы»

Рассмотрите рисунок и ответьте на вопросы:

1. Значение панкреатических долек?
2. Какие клетки различают в островках Лангерганса?
3. Значение альфа-клеток?
4. Значение бета-клеток?
5. Значение дельта-клеток?
6. В крови избыток глюкозы. Что произойдет с деятельностью островков Лангерганса?

Задание 7. «Гормоны надпочечников»

Рассмотрите рисунок и ответьте на вопросы:

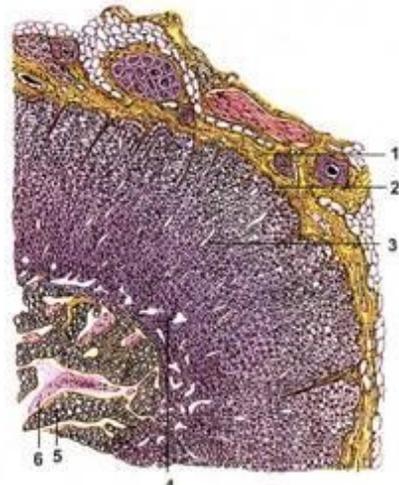
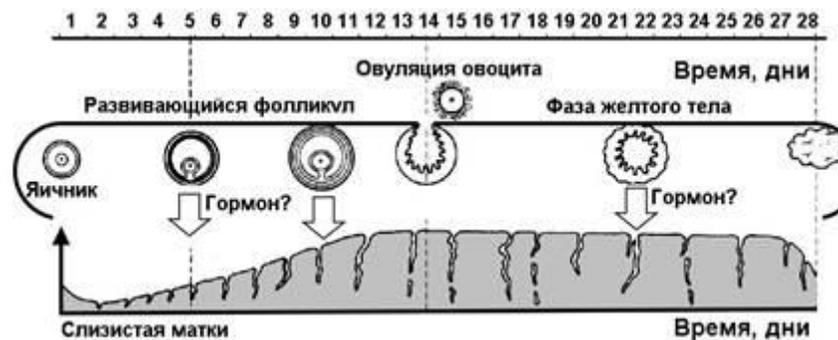


Рис. 464. Микроскопическое строение надпочечника:
1 – капсула надпочечника; 2 – клубочковая зона; 3 – лучковая зона; 4 – сетчатая зона; 5 – мозговое вещество; 6 – синусоидный капилляр (по Алмазову и Сутилоеву)

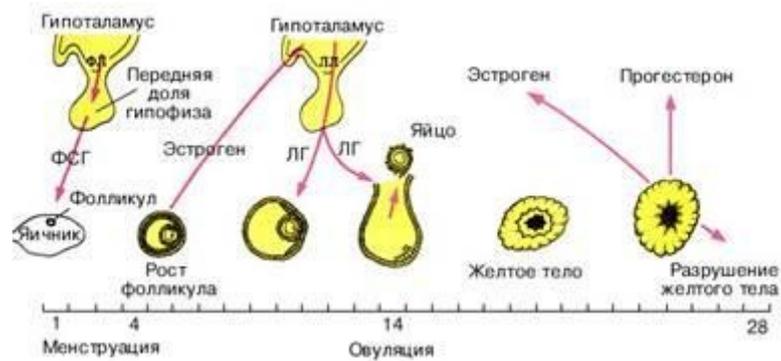
1. Особенности строения надпочечников?
2. Какие три слоя различают в коре надпочечников?
3. Какие гормоны образует каждый слой надпочечников? За что они отвечают?
4. Какие гормоны вырабатывает мозговое вещество надпочечников? За что они отвечают?
5. Какое заболевание развивается при поражении коры надпочечников?

Задание 8. «Гормоны яичника»

Рассмотрите рисунок и ответьте на вопросы:

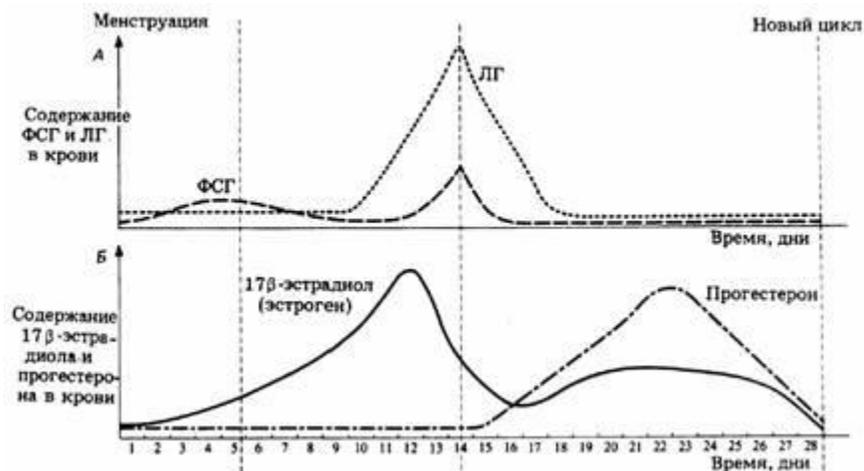


1. Какой гормон выделяет развивающийся фолликул?
2. Какое время фолликул является временной железой внутренней секреции?
3. Какой гормон выделяет желтое тело?
4. Какое время желтое тело является временной железой внутренней секреции?



Задание 9. «Гормоны яичника»

Поясните рисунки:



Задание 10. «Гормоны и эффекты»

Зарисуйте и заполните таблицу:

Железа	Гормоны	Функции
Гипоталамус Гипофиз.	Нейрогормоны Тропные гормоны: 1. Соматотропный 2. Тиреотропный 3. АКТГ 4. ФСГ 5. ЛГ 6. ПЛТГ	
Эффекторные гормоны:		
Щитовидная железа Паращитовидные железы Панкреатическая железа Надпочечники. Мозговое вещество Коровье вещество Семенники Яичники	1. Тироксин 2. Трийодтиронин 3. Тиреокальцитонин Паратгормон 1. Инсулин 2. Глюкагон 3. Соматостатин 1. Адреналин 2. Норадреналин 1. Минералокортикоиды 2. Глюкокортикоиды 3. Половые гормоны Тестостерон Эстроген Прогестерон	

Задание 11. «Эндокринная система»

Запишите номера вопросов и пропущенные слова (или группы слов):

1. Железы желудка являются железами () секреции.
2. Гормоны являются () многих физиологических функций организма.
3. Гипоталамус регулирует работу эндокринной системы с помощью ()-гормонов.
4. Нейрогипофиз выделяет гормоны: () и ().
5. Аденогипофиз в ответ на рилизинг-гормоны секретирует следующие шесть тропных гормоны ().
6. Средняя доля гипофиза в ответ на рилизинг-гормоны образует ().
7. Работа щитовидной железы регулируется передней долей гипофиза с помощью () гормонов.
8. При недостатке йода в пище развивается ().
9. При гипофункции щитовидной железы развивается (), если гипофункция у эмбриона, то развивается заболевание ().
10. При гиперфункции щитовидной железы развивается ().
11. () щитовидной железы снижает уровень кальция в крови, гормон тормозит выведения кальция из костей, угнетает функцию остеокластов.
12. Паращитовидные железы вырабатывают (), при его недостатке уровень кальция в крови ().
13. В панкреатической железе есть () в которых различают альфа- и бета клетки.
14. Альфа-клетки вырабатывают ().
15. Бета-клетки вырабатывают ().

16. () активирует ферменты, способствующие превращению глюкозы в гликоген в печени и мышцах, повышает проницаемость клеточных мембран для глюкозы.

17. Гормоны коры надпочечников – (), например () – отвечают за уровень ионов натрия и калия в крови.

18. Гормоны коры надпочечников – (), например () – отвечают за регуляцию уровня глюкозы в крови с помощью гликогенеза, гликогенолиза, глюконеогенеза.

19. Мозговое вещество надпочечников образует два гормона: ().

20. Адреналин влияет на количество глюкозы в крови, при его избытке происходит () гликогена и () содержания глюкозы в крови.

21. В фолликулах и желтых телах яичников образуются женские половые гормоны – () и ().

22. Аденогипофиз в ответ на рилизинг-гормоны секретирует следующие гормоны:

ТТГ_

АКТГ_

СТГ_

ФСГ_

ЛГ_

ПЛТГ_

Задание 12. «Эндокринная система»

Запишите номера вопросов и дайте ответ одним предложением:

1. Чем железы внутренней секреции отличаются от желез внешней секреции.
2. Приведите три примера желез внешней секреции.
3. Перечислите железы, выделяющие гормоны.
4. Перечислите железы смешанной секреции.
5. Гормоны каких желез внутренней секреции являются полипептидами?
6. Гормоны каких желез внутренней секреции являются производными аминокислот?
7. Гормоны каких желез внутренней секреции являются стероидами?
8. Как называются гормоны гипоталамуса?
9. Как называются гормоны гипофиза?
10. Какие гормоны образует аденогипофиз?
11. Какие гормоны выделяет средняя доля гипофиза и нейрогипофиз?
12. Какие гормоны секретирует щитовидная железа?
13. Какие гормоны секретируют паращитовидные железы?
14. Какие гормоны секретирует поджелудочная железа?
15. Какие гормоны секретирует корковый слой надпочечников?
16. Какие гормоны секретирует мозговое вещество надпочечников?
17. Какие гормоны секретируют семенники?
18. Какие гормоны секретируют фолликулы и желтое тело яичника?

Задание 13. «Важнейшие термины и понятия»

Дайте определение терминам или раскройте понятия (одним предложением, подчеркнув важнейшие особенности):

1. Гипоталамус. 2. Микседема. 3. Базедова болезнь. 4. Кретинизм. 5. Эндемический зоб. 6. Сахарный диабет. 7. Акромегалия. 8. Аддисонова (бронзовая) болезнь. 9. Гликогенез. 10. Гликогенолиз. 11. Глюконеогенез. 12. Гипогликемия. 13. Гипергликемия. 14. Глюкозурия.

Методические рекомендации (Ответы):

Задание 1. Одни гормоны (первые посредники) – адреналин, пептиды – воздействуют на рецепторы клеточных мембран, рецепторные белки мембран вызывают образование второго посредника, который приводит к активации эффекторных белков и быстрому и кратковременному клеточному ответу. *Другие, жирорастворимые гормоны (стероиды, тироксин, трийодтиронин)* свободно проходят через плазмалемму и связываются с цитоплазматическими рецепторами, которые транспортируют их в ядро. В ядре комплекс связывается с определенными белками в составе хроматина, что приводит к активации транскрипции и трансляции, к синтезу определенных белков и длительным эффектам.

Задание 2. 1. Они приносятся кровью, тканевой жидкостью к органам и клеткам-мишеням. 2. Могут действовать только на определенные клетки с соответствующими рецепторами. 3. Производные аминокислот (амины), полипептиды и стероиды. Кроме этого существуют тканевые гормоны – простагландины, жирные кислоты. 4. Половые гормоны и гормоны коры надпочечников. 5. Тироксин, трийодтиронин, адреналин и

норадреналин – производные аминокислоты тиронина. 6. Гормоны гипоталамуса, гипофиза, поджелудочной железы, тимуса.

Задание 3.1. 1 – эпифиз; 2 – гипофиз; 3 – щитовидная железа; 4 – паращитовидные железы (на задней части щитовидной железы); 5 – тимус (вилочковая железа); 6 – надпочечники; 7 – поджелудочная железа; 8 – половые железы. 2. Поджелудочная и половые. 3. Гипоталамус промежуточного мозга. 4. Гипофиз. 5. Позади щитовидной железы, по две с каждой стороны. 6. Промежуточному.

Задание 4.1. 1 – тропные: соматотропный, тиреотропный, адренкортикотропный, фолликулостимулирующий, лютеинизирующий, пролактотропный; 2 – меланоцитостимулирующий; 3 – вазопрессин (антидиуретический) и окситоцин.

Задание 5.1. 1 – щитовидная железа; 2 – паращитовидные железы. 2. 1 – большая микседемой; 2 – большая базедовой болезнью; 3 – кретинизм; 4 – больной с эндемическим зобом. 3. Микседема - результат гипофункции щитовидной железы. Базедова болезнь – результат гиперфункции щитовидной железы. Кретинизм развивается при недостаток йода и соответственно тироксина во время беременности или с момента рождения. Эндемический зоб появляется у больных в местностях с недостатком йода в пище и воде. 4. Щитовидная – тироксин, трийодтиронин, тиреокальцитонин. Паращитовидные – паратгормон. 5. Тиреокальцитонин – кальций-сберегающий гормон, снижает уровень кальция в крови, выводя его в костную ткань – усиливает функцию остеобластов. Паратгормон усиливает функцию остеокластов и выводит кальций в кровь, одновременно усиливает реабсорбцию кальция в

почечных канальцах и кишечнике (приводит к гиперкальциемии). Одновременно усиливает выведение фосфатов с мочой угнетая их реабсорбцию.

Задание 6. 1. Образуют панкреатический сок. 2. Альфа-клетки, бета-клетки, дельта-клетки. 3. Образуют глюкагон, отвечающий за гликогенолиз и выведение глюкозы в кровь. 4. Образуют инсулин, отвечающий за выведение глюкозы из крови в клетки и гликогенез. 5. Тормозит образование глюкагона. 6. Усилится деятельность бета-клеток. 7. Инсулин-зависимый и инсулин-независимый.

Задание 7. 1. Состоят из коры и мозгового вещества. 2. Клубочковый, пучковый и сетчатый. 3. Клубочковый – минералокортикоиды (альдостерон), регулируют минеральный обмен, пучковый – глюкокортикоиды (кортизол), регулируют углеводный, жировой и белковый обмены, сетчатый – половые гормоны. 4. Из аминокислоты тирозин образуется сначала норадреналин, затем адреналин. Гормоны, обладающие эффектами симпатической нервной системы. 5. Аддисонова, или бронзовая болезнь.

Задание 8.1. Эстроген. 2. Две недели, до овуляции яйцеклетки. 3. Прогестерон. 4. Две недели, затем образуется рубец, если оплодотворения не произошло.

Задание 9. Под влиянием ФСГ аденогипофиза фолликулы яичник синтезируют эстроген. Эстроген блокирует образование ФСГ гипоталамо-гипофизарной системой и усиливает образование ЛГ. После овуляции желтое тело образует прогестерон и немного эстрогена, поддерживающих слизистую матки. На 28 день желтое тело перестает выделять гормоны и начинается новый цикл.

Задание 10.

Железа	Гормоны	Функции
Гипоталамус Гипофиз.	Нейрогормоны: либерины и статины Тропные гормоны: СТГ, ТТГ, АКТГ, ФСГ, ЛГ, пролактин	Командные гормоны, регулируют секрецию тропных гормонов гипофизом. Регулируют выделение эффекторных гормонов различными железами внутренней секреции.
Эффекторные гормоны:		
Щитовидная железа Паращитовидные железы Панкреатическая железа Надпочечники. Мозговое вещество Коровое вещество Половые железы	1. Тироксин 2. Трийодтиронин 3. Тиреокальцитонин 1. Паратгормон 1. Инсулин 2. Глюкагон 1. Адреналин 2. Нордреналин 1. Глюкокортикоиды 2. Минералокортикоиды 3. Половые гормоны Половые гормоны	Регулирует интенсивность окислительных процессов, протекающих в клетках, интенсивность работы митохондрий. Кальций-сберегающий гормон, выводит кальций в костную ткань Выводит кальций из костной ткани, усиливает реабсорбцию в почках и кишечнике. Единственный гормон, уменьшающий содержание глюкозы в крови, активизирует ферменты, усиливающие поглощение глюкозы клетками. Гормон, приводящий к расщеплению гликогена и повышению уровня глюкозы в крови. Регулируют обмен углеводов и жиров, увеличивают количество глюкозы в крови, усиливают работу сердца, сужают сосуды кожи и кишечника, расширяют сосуды мозга и мышц. Кортизол и др., регулируют углеводный, солевой, белковый обмены, подавляют воспалительные реакции. Альдостерон и др., регулируют водно-солевой обмен, сохраняя Na^+ и Cl^- в организме. Контролируют рост и развитие половых органов, вторичных половых признаков. Контролируют рост и развитие половых органов, вторичных половых признаков, полового поведения.

Задание 11.1. Внешней. 2. Регуляторами. 3. Нейрогормонов (рилизинг-гормонов). 4. Окситоцин; вазопрессин. 5. СТГ, ТТГ, АКТГ, ФСГ, ЛГ, пролактотропный гормон. 6. Меланоцитостимулирующий. 7. ТТГ. 8. Эндемический зоб. 9. Микседема, кретинизм. 10. Базедова болезнь. 11. Тиреокальцитонин. 12. Паратгормон; падает. 13. Островки Лангерганса; 14. Глюкагон; 15. Инсулин. 16. Инсулин. 17. Минералокортикоиды; альдостерон. 18. Глюкокортикоиды; кортизол; 19. Адреналин и норадреналин. 20. Распад; повышение. 21. Эстроген и прогестерон.

Задание 12.1. Железы внутренней секреции не имеют протоков и образуют не ферменты, а гормоны. 2. Слюнные, кишечные, желудочные. 3. Эпифиз, гипофиз, щитовидная, паращитовидные, тимус, поджелудочная, надпочечники, половые. 4. Поджелудочная и половые. 5. Гормоны гипофиза, поджелудочной железы. 6. Гормоны щитовидной железы и мозгового вещества надпочечников. 7. Гормоны коры надпочечников и половые гормоны. 8. Нейрогормоны (рилизинг-гормоны). 9. Тропные. 10. СТГ, ТТГ, АКТГ, ФСГ, ЛГ, пролактин. 11. Средняя доля – меланоцитостимулирующий, нейрогофиз – окситоцин и вазопрессин. 12. Тироксин, трийодтиронин, тиреокальцитонин. 13. Паратгормон. 14. Инсулин, глюкагон. 15. Минералокортикоиды, глюкокортикоиды, половые гормоны. 16. Адреналин, норадреналин. 17. Тестостерон и андростерон. 18. Фолликулы – эстроген, желтое тело – прогестерон.

Задание 13.1. Нижний отдел промежуточного мозга, регулирующий постоянство внутренней среды с помощью нейрогормонов, воздействующих, в основном, на гипофиз. 2. Заболевание проявляется в торможении нервно-психической активности – вялости, апатии, сонливости, снижении интеллекта, угнетении всех видов обмена веществ. Увеличивается количество тканевой жидкости, развивается отечность. 3. Происходит увеличение щитовидной железы, повышение обмена веществ, потеря массы тела, повышенной возбудимости и раздражительности. 4. Проявляется в задержке роста,

нарушению пропорций тела, полового и умственного развития. Развивается при гипофункции щитовидной железы во время беременности или в раннем детстве. 5. Заболевание встречается в местностях с недостатком йода в воде и пище. Проявляется в увеличении щитовидной железы (зоб) – происходит увеличение числа фолликулов, но из-за недостатка йода гормонов образуется мало. 6. Заболевание, связанное с недостаточной секрецией инсулина. Основными симптомами заболевания является гипергликемия (повышенное содержание глюкозы в крови), глюкозурия (сахар в моче). Интенсивное образование кислых продуктов расщепления жиров и дезаминирования аминокислот в печени вызывают сдвиг реакции крови в сторону ацидоза и развитие гипергликемической комы. 7. Развивается при гиперфункции аденогипофиза у взрослого человека, избыточное количество соматотропина вызывает рост пальцев рук и ног, кистей и стоп, носа, нижней челюсти и языка. 8. Заболевание развивается при гипофункции коры надпочечников. Признаки – усиленная пигментация кожи, головокружение, артериальная гипотония, гипокликемия. 9. Процесс превращения глюкозы в гликоген. 10. Процесс расщепления гликогена. 11. Образование глюкозы из неуглеводных предшественников. 12. Недостаточное содержание глюкозы в крови. 13. Избыточное содержание глюкозы в крови. 14. Выведение избытка глюкозы с мочой.

Анатомо-физиологические основы кровообращения и лимфообращения

Выполните тест

1. Между правым предсердием и правым желудочком находится:

- а) митральный клапан
- б) полулунный клапан

в) трехстворчатый клапан

г) илеоцекальный клапан

2. Внутренняя оболочка сердца:

а) миокард;

б) эндокард;

в) перикард;

г) эпикард.

3. Сосуды, впадающие в правое предсердие:

а) верхняя и нижняя полые вены;

б) аорта;

в) легочный ствол;

г) легочные вены.

4. Камера сердца, из которой начинается большой круг кровообращения:

а) правый желудочек;

б) левый желудочек;

в) правое предсердие;

г) левое предсердие.

5. Камера сердца, из которой начинается малый круг кровообращения:

- а) правый желудочек;
- б) левый желудочек;
- в) правое предсердие;
- г) левое предсердие.

6. Систолическое давление в норме:

- а) 120 мм рт.ст.;
- б) 90 мм рт.ст.;
- в) 140 мм рт.ст.;
- г) 150 мм рт.ст.

7. Диастолическое давление в норме:

- а) 100 мм рт.ст.;
- б) 80 мм рт.ст.;
- в) 110 мм рт.ст.;
- г) 150 мм рт.ст.

8. Самая крупная артерия:

- а) плечеголовной ствол;
- б) аорта;
- в) чревный ствол;

г) общие подвздошные артерии.

9. Миокард состоит из ткани:

а) соединительной;

б) мышечной;

в) нервной;

г) эпителиальной.

10. Аорта выходит:

а) из левого предсердия;

б) из правого предсердия;

в) из левого желудочка;

г) правого желудочка.

11. Легочный ствол выходит:

а) из левого предсердия;

б) из правого предсердия,

в) из левого желудочка;

г) из правого желудочка.

12. Функция лимфоидных органов:

- а) транспортная;
- б) двигательная,
- в) защитная;
- г) питательная.

13. Митральный клапан расположен:

- а) между левым предсердием и левым желудочком
- б) между правым предсердием и правым желудочком
- в) в устье аорты
- г) в устье лёгочного ствола

14. Водитель ритма:

- а) синусно-предсердный узел
- б) предсердно-желудочковый узел
- в) пучок Гисса
- г) волокна Пуркинье

15. Ритмические колебания диаметра артериальных сосудов это:

- а) пульс
- б) минутный объем сердца
- в) артериальное давление

г) электрокардиограмма

16. Проводящая система сердца включает:

а) предсердно-желудочный узел

б) верхняя полая вена

в) пучек Боумена

г) левое предсердие

17. Тахикардия - это частота сокращений больше:

а) 40 раз в минуту

б) 50 раз в минуту

в) 70 раз в минуту

г) 90 раз в минуту

18. Брадикардия – это частота сокращений меньше:

а) 60 раз в минуту

б) 70 раз в минуту

в) 80 раз в минуту

г) 90 раз в минуту

Анатомо-физиологические особенности системы крови

1. Количество солей в плазме здорового человека:

а) 0,4%

б) 0,5%

в) 0,7%

г) 0,85

2. В свёртывании крови принимают участие:

а) альбумины

б) глобулины

в) фибриноген

г) глюкоза

3. Кислород переносят:

а) лейкоциты

б) плазма

в) тромбоциты

г) эритроциты

4. Вещество антисвертывающей системы это:

а) тромбин

- б) фибрин
- в) гепарин
- г) тромбопластин

5. Объём крови здорового человека:

- а) 2 л
- б) 3 л
- в) 4 л
- г) 5 л

6. Плазма от общего объёма крови составляет:

- а) 40%
- б) 45%
- в) 50%
- г) 55%

7. Главная функция лейкоцитов:

- а) защитная
- б) питательная
- в) дыхательная

г) ферментативная

8. Органы кроветворения:

а) желудочно-кишечный тракт

б) мышечная ткань

в) головной мозг

г) красный костный мозг

9. Внутренней средой организма являются:

а) кровь и лимфа

б) кровь, тканевая жидкость и лимфа

в) кровь и тканевая жидкость

г) кровь и ликвор

10. В эритроцитах II группы крови находятся агглютиногены:

а) А

б) В

в) АВ

г) О

11. В плазме I группы крови находятся агглютинины

а) альфа, бэтта

б) бэтта

в) альфа

г) О

12. Клетки крови, выполняющие функцию свертывания крови:

а) эритроциты;

б) лейкоциты;

в) тромбоциты;

г) моноциты.

13. Главным представителем А- системы является:

а) моноцит

б) лимфоцит

в) эритроцит

г) эозинофил

14. Главным представителем В- системы является:

а) В- лимфоцит

б) моноцит

в) эритроцит

г) эозинофил

15. Изменение реактивности организма в виде повышения его чувствительности к повторным воздействиям каких-либо веществ или к компонентам собственной ткани называется:

а) аллергия

б) гипертрофия

в) регенерация

г) атрофия

Строение органов дыхательной системы

1. Начальный отдел дыхательных путей:

а) легкие;

б) трахея;

в) носовая полость;

г) бронхи.

2. С носовой полостью сообщаются пазухи костей:

а) скуловой

б) височной

в) верхнечелюстной

г) теменной

3. Серозная оболочка легкого:

а) перикард;

б) брюшина;

в) плевра;

г) эндокард.

4. Газообмен между живым организмом и окружающей средой:

а) выделение

б) обмен веществ

в) дыхание

г) пищеварение

5. Химическое соединение, находящееся в крови, способное переносить кислород и углекислый газ:

а) резус-фактор;

б) гемоглобин;

в) альбумин

г) глобулин.

6. Воспаление плевры:

а) медиастинит

б) бронхит

в) пневмония

г) плеврит

7. Бронх, лёгочная артерия, две лёгочные вены составляют:

а) ворота лёгкого

б) корень лёгкого

в) бифуркацию

г) вентиляцию

8. Структурная единица легких:

а) доля;

б) сегмент;

в) ацинус;

г) плевра.

9. Частота дыхательных движений в 1 минуту в покое у здорового человека:

а) 10

б) 18

в) 25

г) 30

10. Попадание воздуха в плевральную полость называется:

а) гемоторакс

б) пневмоторакс

в) гидроторакс

г) воздушная эмболия

11. Фермент желудочного сока, расщепляющий белки:

а) трипсин;

б) липаза;

в) гастрин;

г) амилаза.

11. Орган полости рта:

а) зев;

б) глотка;

в) язык;

г) пищевод.

12. Отдел пищеварительного тракта, где находятся ворсинки:

- а) толстый кишечник;
- б) тонкий кишечник;
- в) желудок;
- г) пищевод.

13. Вещество, входящее в состав желчи:

- а) амилаза;
- б) липаза;
- в) желчные кислоты;
- г) жиры.

14. Вещества, всасывающиеся в желудке:

- а) алкоголь;
- б) углеводы;
- в) белки;
- г) жиры.

15. Печень вырабатывает пищеварительный сок:

- а) поджелудочный;
- б) кишечный;
- в) желудочный;

г) желчь.

16. Желудочный сок имеет:

а) кислую реакцию;

б) слабокислую реакцию;

в) щелочную реакцию;

г) слабощелочную реакцию.

17. Отдел толстого кишечника:

а) тощая кишка

б) слепая кишка;

в) подвздошная кишка;

г) 12-перстная кишка.

18. Двенадцатиперстная кишка является составной частью:

а) толстой кишки;

б) тонкой кишки;

в) слепой кишки;

г) подвздошной кишки.

19. Пищевод соединяет:

а) полость рта с пищеводом;

б) глотку с желудком;

в) полость носа с гортанью;

г) желудок с 12-перстной кишкой.

20. Червеобразный отросток слепой кишки называется:

а) ацинусом;

б) аппендиксом;

в) сегментом;

г) долей.

21. Фермент, расщепляющий жиры в желудке:

а) пепсин;

б) амилаза;

в) желудочная липаза;

г) трипсин.

22. В ротовой полости всасываются:

а) некоторые лекарственные препараты

б) глюкоза

в) вода

г) вода и глюкоза

23. Ферменты слюны:

а) амилаза, мальтаза

б) пепсин

в) ренин

г) гастрин

24. Главные клетки желудочных желёз вырабатывают:

а) бактерии

б) соляную кислоту

в) слизь

г) ферменты

25. Кислая среда в полости:

а) пищевода

б) желудка

в) тонкой кишки

г) толстой кишки

26. Серозная оболочка, покрывающая желудок и кишечник называется:

а) плевра

б) брюшина

в) паутинная

г) сосудистая

27. За желудком располагается:

а) 12-пёрстная кишка

б) тощая кишка

в) подвздошная кишка

г) слепая кишка

28. В ротовой полости начинается переваривание:

а) крахмала

б) жира

в) белков

29. Эндотоксины (индол, скатол и фенол) образуются в:

а) ротовой полости

б) желудке

в) тонкой кишке

г) толстой кишке

30. Печень вырабатывает:

- а) желчь
- б) кишечный сок
- в) протеолитические ферменты
- г) слизь

31. Обмен веществ – это процесс, состоящий:

- а) из ассимиляции;
- б) из диссимиляции;
- в) из гаметогенеза;
- г) из ассимиляции и диссимиляции.

32. К продуктам питания относятся:

- а) витамины;
- б) углеводы;
- в) липиды;
- г) мясо, молоко.

33. К питательным веществам относятся:

- а) витамины;
- б) минеральные вещества;

в) ферменты, вода;

г) белки, жиры, углеводы.

34. Основной строительный материал клетки:

а) жиры;

б) углеводы;

в) белки;

г) соли.

35. Суточная норма углеводов:

а) 400 г;

б) 50 г;

в) 200 г;

г) 100г.

36. Норма суточного потребления жиров:

а) 50 г.

б) 100 г.

в) 200 г.

г) 400 г.

37. Норма суточного потребления белков:

- а) 50 гр.
- б) 100 гр.
- в) 250 гр.
- г) 400 гр.

38. Фтор, йод, железо, цинк, бром, необходимые для обмена веществ, называются:

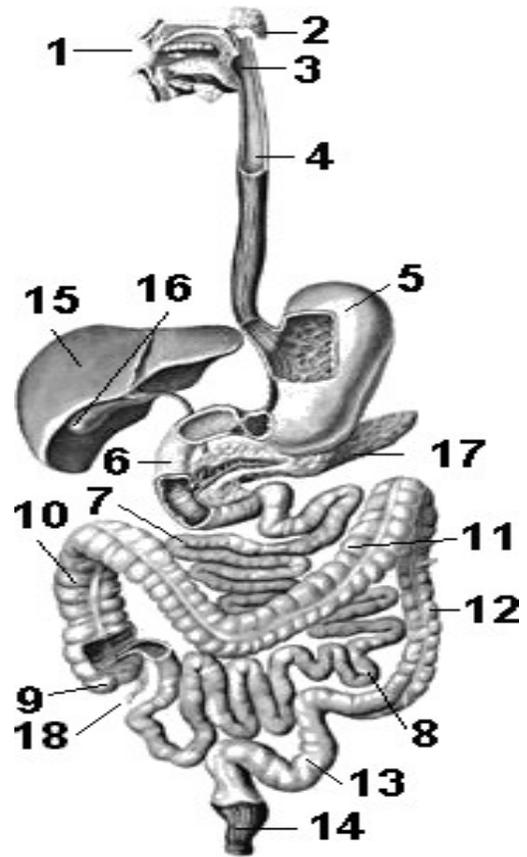
- а) микроэлементы
- б) аминокислоты
- в) соли
- г) ферменты

39. При гипо-, авитаминозе Д развивается:

- а) ксерофтальмия
- б) рахит
- в) полиневриты
- г) анемия

Задание 1. «Пищеварительная система»

Рассмотрите рисунок и ответьте на вопросы:

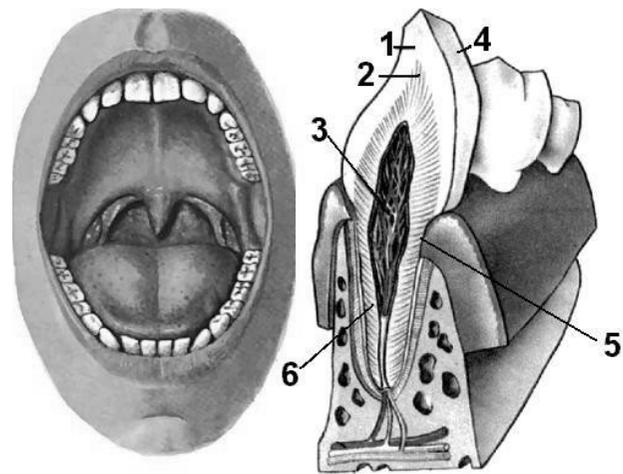


Что обозначено цифрами 1 — 18?

- 1) Где располагается желудок?
- 2) Где располагается печень?
- 3) Где располагается слепая кишка и аппендикс?

- 4) Какие отделы различают в тонком кишечнике?
- 5) Какие отделы различают в толстом кишечнике?

Задание 2. «Ротовая полость»



Рассмотрите рисунок и ответьте на вопросы:

- 1) Что обозначено цифрами 1 — 6?
- 2) Какие три части можно различить во внешнем строении зубов?
- 3) Сколько резцов, клыков, малых и больших коренных у молочных и постоянных зубов?

Зубная формула молочных зубов:

_____ — верхняя челюсть;

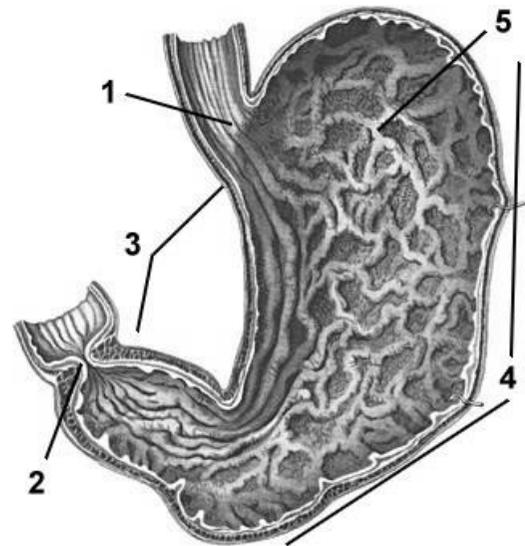
_____ ----нижняя челюсть.

Зубная формула постоянных зубов

_____ — верхняя челюсть;

_____ ----нижняя челюсть.

Задание 3. «Строение желудка»

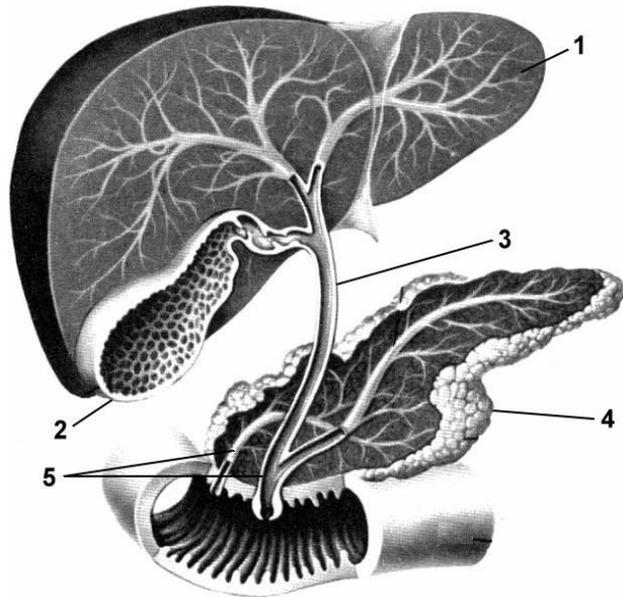


Рассмотрите рисунок и ответьте на вопросы:

- 1) Что обозначено на рисунке цифрами 1 – 5?
- 2) Каков объем желудка?
- 3) Какие железы различают в желудке, что они секретируют?
- 4) Какие ферменты содержатся в желудочном соке?
- 5) Какие вещества всасываются в желудке?

Задание 4. «Двенадцатиперстная кишка»

Рассмотрите рисунок и ответьте на вопросы:

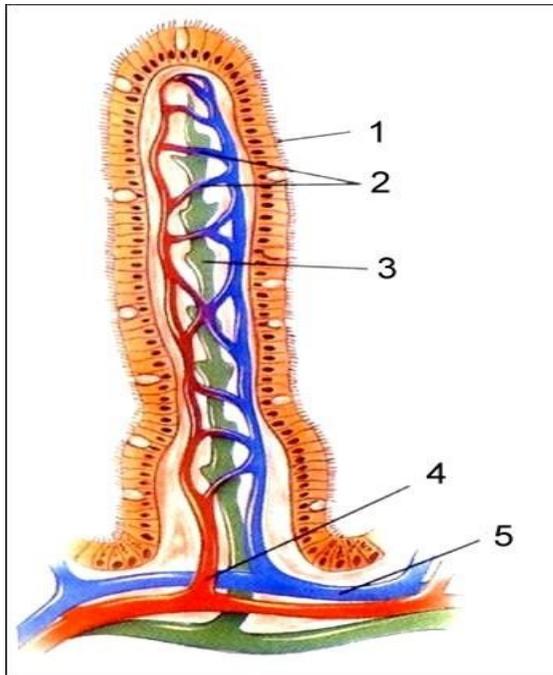


1. Что обозначено цифрами 1 – 5?

- 1) Где расположена печень?

- 2) Какие функции выполняет желчь?
- 3) Какие пигменты содержит желчь?
- 4) Какие ферменты выделяет поджелудочная железа?
- 5) Какие гормоны выделяет поджелудочная железа?

Задание 5. «Строение кишечника»



Рассмотрите рисунок и ответьте на вопросы:

- 1) Что обозначено на рисунках цифрами 1 — 5?
- 2) Куда поступают аминокислоты, попавшие в эпителий кишечника?
- 3) Куда поступают глицерин и карбоновые кислоты, попавшие в эпителий кишечника?
- 4) Куда поступает глюкоза, попавшая в эпителий кишечника?

Задания на определение последовательности.

1. Установите последовательность расположения органов пищеварения:

- А) Толстая кишка; Б) Тонкая кишка; В) Ротовая полость Г) Пищевод
Д) Глотка Е) Прямая кишка Ж) Желудок З) Анальное отверстие

2. Установите последовательность отделов тонкого кишечника:

- А) Подвздошная Б) Тощая кишка В) Двенадцатиперстная кишка

3. Установите последовательность отделов толстого кишечника:

- А) Прямая кишка
Б) Поперечная ободочная кишка
В) Сигмовидная кишка
Г) Восходящая ободочная кишка
Д) Слепая кишка

Е) Нисходящая ободочная кишка

Задания на определение последовательности.

Установите последовательность пищеварения у человека:

А) Здесь происходит перетираание, смачивание пищи слюной и расщепление крахмала;

Б) Далее поступает в желудок, где выделяется желудочный сок, содержащий пепсин, разлагающий белки;

В) Именно здесь пища в основном и переваривается при участии ферментов, выделяемых поджелудочной железой;

Г) Пища поступает в ротовую полость;

Д) Через глотку, соскальзывая по надгортаннику, который играет роль дверцы, не позволяющей пище попасть в дыхательные пути, пища попадает в пищевод;

Е) Далее пища небольшими порциями проталкивается в двенадцатиперстную кишку – отдел тонкого кишечника.

Ж) Его стенки всасывают воду и минеральные вещества, а также витамин К, синтезируемый бактериями;

З) Непереваренные остатки пищи поступают в толстый кишечник, содержащий миллионы бактерий;

И) Непереваренные остатки пищи проталкиваются в прямую кишку и путем сокращения стенок прямой кишки при расслаблении анального сфинктера выталкиваются наружу.

3.3 Задания для первичной аккредитации

1. Заражение вирусом гриппа происходит преимущественно путем

А) воздушно-капельным

Б) фекально-оральным

В) кишечным

Г) контактно-бытовым

2. Парентеральным путем передаётся заболевание

А) гепатит в

Б) гепатит а

В) острое респираторное заболевание

Г) простой герпес

3. Удаление с изделий медицинского назначения

Белковых, жировых, лекарственных, механических

4. Загрязнений, крови, дезинфицирующих средств

Предусматривает

А) предстерилизационная очистка

Б) дезинфекция

В) утилизация

Г) стерилизация

5. Уничтожение всех форм микроорганизмов, включая

Вегетативные и споровые формы - это

А) стерилизация

Б) контаминация

В) утилизация

Г) дезинфекция

6. Уничтожение патогенных и условно-патогенных

Микроорганизмов, за исключением высокорезистентных

Споровых форм - это

А) дезинфекция

Б) стерилизация

В) контаминация

Г) утилизация

7. Пакет со стерильными инструментами для осмотра

Пациента вскрывают

А) во время приёма, на глазах у пациента

Б) до начала приёма, в стерилизационной

В) за 2 часа до приема пациента

Г) за 1 час до приема пациента

8. Абсолютной сухости рабочего поля при

Терапевтических манипуляциях в полости рта можно достичь,

Используя

А) коффердам, слюноотсос, пылесос

Б) ватные валики, пылесос

В) слюноотсос, пылесос

Г) ватные валики, слюноотсос

9. Комплекс мер первичной профилактики

Стоматологических заболеваний направлен на

А) предупреждение возникновения заболевания

Б) предупреждение осложнений возникшего заболевания

В) восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной Системы

Г) предупреждение возникновения осложнений и восстановление функции

10. Первичной профилактикой механических

Повреждений слизистой оболочки полости рта является

А) своевременное пломбирование кариозных полостей

Б) прием жесткой пищи

В) применение реминерализующих растворов

Г) применение ополаскивателей

11. К местной первичной профилактики лейкоплакии

Относится

- А) коррекция протезов
- Б) антисептическая обработка полости рта
- В) применение стероидных мазей
- Г) ограничение употребления легкоусвояемых углеводов

12. К профилактике онкологических заболеваний

Полости рта относится

- А) диспансерное наблюдением в случае обнаружения хронических заболеваний
- Б) своевременный прием антибактериальных препаратов
- В) чистка языка с использованием жесткой щетки
- Г) вакцинация

13. Первичной профилактикой декубитальной язвы

Является устранение фактора

- А) механического
- Б) физического
- В) химического
- Г) температурного

14. Восстановление утраченных функций зубов и

Зубочелюстного аппарата относится к _____ виду

Профилактики стоматологических заболеваний

А) третичному

Б) первичному

В) вторичному

Г) реабилитационному

15. Формированию вторичных половых признаков у

Девочек способствует гормон

А) эстрадиол

Б) тироксин

В) адреналин

Г) инсулин

16. Основной задачей психопрофилактической

Подготовки беременной к родам является

А) устранение психогенного компонента родовой боли

Б) ознакомление беременных со строением и функциями половых органов

В) ознакомление с основами гигиены режима и питания беременных

Г) разъяснение влияния факторов внешней среды на течение беременности

17. Степень морфологического и физиологического

Развития организма - это

А) биологический возраст

Б) календарный возраст

В) паспортный возраст

Г) хронологический возраст

18. Возрастные изменения кожи характеризуются

А) снижением эластичности

Б) увеличением тургора

В) повышением влажности

Г) снижением пигментации

19. Основная функция углеводов

А) энергетическая

Б) обеспечение деятельности желудочно-кишечного тракта

В) пластическая

Г) растворение витаминов а, к,е

20. При дефиците в рационе питания витаминов группы в

Развиваются

А) заболевания нервной системы

Б) цинга, нарушения зрения

В) анемия, повышенная кровоточивость

Г) рахит, цинга

21. Дефицит йода в рационе питания в зрелом возрасте

Приводит к

А) повышенной утомляемости

Б) задержке физического развития

В) развитию остеопороза

Г) онкологическим заболеваниям

22. Избыточное потребление воды приводит к развитию

А) полиурии

Б) анорексии

В) обезвоживания

Г) ожирению

23. Согласно рекомендациям по здоровому питанию,

Ужин должен быть не позднее, чем за

А) 2-3 часа до сна

Б) 45 минут до сна

В) 1 час до сна

Г) 6 часов до сна

24. Повышение калорийности пищевого рациона

Приводит к

А) избыточной массе тела

Б) истощению

В) потере аппетита

Г) изменению настроения

25. Всемирная организация здравоохранения

Рекомендует употреблять овощи и фрукты в количестве _____

Грамм в сутки

А) 400

Б) 300

В) 250

Г) 150

26. Продолжительная умственная работа может Приводит к

- А) снижению устойчивости внимания
- Б) улучшению восприятия информации
- В) улучшению запоминания информации
- Г) повышению сосредоточения внимания

4 Критерии оценки

Оценка 5 (отлично) выставляется обучающемуся, обнаружившему всестороннее систематическое знание учебного материала, умение свободно ориентироваться в заданиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности в стандартных и нестандартных ситуациях, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины и их значение для приобретаемой специальности.

Оценка 4 (хорошо) выставляется обучающемуся, обнаружившему полное знание учебного материала, успешно выполнившему задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности в стандартных ситуациях, показавшему систематический характер знаний по дисциплине, способность к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности.

Оценка 3 (удовлетворительно) выставляется обучающемуся, обнаружившему знание основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой дисциплины, обладающему необходимыми знаниями, но допустившему неточности.

Оценка 2 (неудовлетворительно) выставляется обучающемуся, если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Процент результативности (правильных ответов)	Качественная оценка уровня подготовки	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90 ÷ 100	5	отлично
80 ÷ 89	4	хорошо
70 ÷ 79	3	удовлетворительно
менее 70	2	неудовлетворительно

5 Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основная

1. Анатомия и физиология человека: учебник для студентов учреждений сред. проф. образования / И.В.Гайворонский, Г.И. Ничипорук, А.И.Гайворонский.-11-е изд., перераб. и доп.-М.: Издательский центр «Академия», 2018-544с.

Дополнительная

1. Анатомия, физиология и биомеханика зубочелюстной системы [Электронный ресурс]: учеб. для мед. колледжей и училищ /под ред. Л.Л. Колесникова [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. –304 с.: ил.- URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970434178.html>.

2. Билич Г.Л. Анатомия человека. Атлас [Электронный ресурс]: учеб. пособие для студентов мед. училищ и колледжей: в 3-х т./ Г. Л. Билич В.А. Крыжановский . – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 800 с.: ил. URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970429129.html>.

3. Самусев Р. П. Атлас анатомии человека [Текст]: учеб. пособие для студентов сред. проф. образования/ Р.П. Самусев, В.Я. Липченко. –Москва: Издательство Оникс, 2012 – 544с.

4. Смольяникова Н. В. Анатомия и физиология [Электронный ресурс]: учеб. для мед. училищ и колледжей / Н. В. Смольяникова, Е. Ф. Фалина, В. А. Сагун. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 576 с.: ил. .- URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970429129.html>.

Интернет-ресурсы:

1. Анатомия. Виртуальный атлас. Строение человека [Электронный ресурс]. – URL: [http:// www.eanatomy.ru](http://www.eanatomy.ru) //.
2. Тесты по анатомии и физиологии человека [Электронный ресурс]. – URL: [http:// www.modernbiology.ru/anatomy.htm](http://www.modernbiology.ru/anatomy.htm) //.
3. Всё для студента-медика [Мультимедиа]. – URL: [http:// studentmedic.ru](http://studentmedic.ru)//.



Автономная некоммерческая негосударственная
профессиональная образовательная организация
«Уральский медицинский колледж»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
учебной дисциплины ОП.03 Клиническое материаловедение
для специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая
Уровень подготовки – Базовый
Квалификация – Гигиенист стоматологический

Челябинск

Фонд оценочных средств по учебной дисциплине ОП.03 Клиническое материаловедение разработан на основе рабочей программы учебной дисциплины ОП.03 Клиническое материаловедение, основной профессиональной образовательной программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации утвержденного Приказом Минпросвещения России от 6 июля 2022 № 530, с учетом примерной образовательной программы СПО по специальности 31.02.06

Организация-разработчик:

Автономная некоммерческая негосударственная профессиональная образовательная организация «Уральский медицинский колледж» (АННПОО «Уральский медицинский колледж»).

СОДЕРЖАНИЕ

1	Паспорт фонда оценочных средств	4
2	Организация контроля и оценки освоения программы учебной дисциплины	7
2.1	Текущий контроль при освоении учебной дисциплины	7
2.2	Промежуточная аттестация по учебной дисциплине	7
2.3	Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам)	8
3	Фонд оценочных средств	13
3.1	Задания для текущего контроля	13
3.2	Задания для промежуточной аттестации	26
3.3	Задания для первичной аккредитации	36
4	Критерии оценки	47
5	Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы	48

1 Паспорт фонда оценочных средств

Фонд оценочных средств предназначен для проверки результатов освоения учебной дисциплины (далее УД) ОП.03 Клиническое материаловедение программы базовой подготовки по специальности СПО 31.02.06 Стоматология профилактическая.

ФОС включает контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации в форме экзамена.

ФОС разработан на основании положений:

- основной профессиональной образовательной программы по специальности.
- рабочей программы учебной дисциплины ОП.03 Клиническое материаловедение.

В результате освоения учебной дисциплины студент должен **уметь:**

В результате освоения учебной дисциплины студент должен **уметь:**

- читать и переводить медицинские термины, названия болезней, лекарственных веществ;
- оформлять медицинскую документацию с применением латинских терминов;

В результате освоения учебной дисциплины студент должен **знать:**

- структуру и принципы организации работы терапевтического, хирургического, ортопедического, ортодонтического отделений, кабинетов пародонтологии, профилактики в лечебно-профилактических учреждениях различной формы собственности;
- санитарно-эпидемиологический и гигиенический режим лечебно-профилактических учреждений здравоохранения;
- современные стоматологические материалы, их свойства и способы применения;
- средства гигиены полости рта и профилактики стоматологических заболеваний;
- виды обезболивания в стоматологии и возможные осложнения при проведении анестезии;
- основы эргономики;

В результате освоения учебной дисциплины студент должен **обладать**

общими компетенциями, включающими в себя способность:

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

профессиональных компетенций:

ПК 1.1. Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта.

ПК 1.2. Выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний.

ПК 1.3. Регистрировать данные эпидемиологического стоматологического обследования населения.

ПК 1.4. Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний.

ПК 2.2. Обучать пациентов уходу за полостью рта и применению средств гигиены, оценивать эффективность проводимых мероприятий.

ПК 2.3. Осуществлять индивидуальный подбор средств гигиены полости рта в зависимости от возраста и состояния здоровья пациента.

2 Организация контроля и оценки освоения программы учебной дисциплины

2.1 Текущий контроль при освоении учебной дисциплины

Предметом оценки при освоении учебной дисциплины являются требования ППСЗ умениям и знаниям, обязательным при реализации программы учебной дисциплины и направленные на формирование общих и профессиональных компетенций.

Текущий контроль проводится с целью оценки систематичности учебной работы обучающегося, включает в себя ряд контрольных мероприятий, реализуемых в рамках аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося.

2.2 Промежуточная аттестация по учебной дисциплине

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая в части требований к результатам освоения программы учебной дисциплины ОП.03 Клиническое материаловедение:

- полноту и прочность теоретических знаний;
- сформированность умения применять теоретические знания при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности.

Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам):

Формой аттестации по учебной дисциплине является дифференцированный зачет. Дифференцированный зачет проводится в соответствии с графиком учебного процесса учебного плана АННПОО «Уральский медицинский колледж».

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	Формы и методы контроля и оценки результатов обучения
<p>студент должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - читать и переводить медицинские термины, названия болезней, лекарственных веществ; - оформлять медицинскую документацию с применением латинских терминов; 	<p>Оценка результатов деятельности в рамках текущего и промежуточного контроля при:</p> <ul style="list-style-type: none"> - устном и письменном опросе; - анализе результатов выполнения манипуляций; - выполнении самостоятельной работы <p>тестировании</p>

<p>студент должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - структуру и принципы организации работы терапевтического, хирургического, ортопедического, ортодонтического отделений, кабинетов пародонтологии, профилактики в лечебно-профилактических учреждениях различной формы собственности; - санитарно-эпидемиологический и гигиенический режим лечебно-профилактических учреждений здравоохранения; - современные стоматологические материалы, их свойства и способы применения; - средства гигиены полости рта и профилактики стоматологических заболеваний; - виды обезболивания в стоматологии и возможные осложнения при проведении анестезии; основы эргономики; 	
--	--

2.3 Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам)

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	ПК, ОК	Наименование темы	Уровень освоения темы	Наименование контрольно-оценочного средства	
				Текущий контроль	Промежуточная аттестация

З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 1.4., ПК 2.2., ПК 2.3.	Тема 1.1. Санитарно-гигиенический режим на стоматологическом приёме	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 1.4., ПК 2.2., ПК 2.3.	Тема 1.2. Дезинфекция. Стерилизация	2	Устный опрос тестирование	Экзамен
З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 1.4., ПК 2.2., ПК 2.3.	Тема 2.1. Организация работы и обязанности гигиениста стоматологического на терапевтическом приёме	2	Устный опрос тестирование	Экзамен
З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 1.4., ПК 2.2., ПК 2.3.	Тема 2.2. Инструменты, медикаменты и расходные материалы, используемые на терапевтическом приёме	2	Устный опрос тестирование	Экзамен

З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 1.4., ПК 2.2., ПК 2.3.	Тема 3.1. Композиционные материалы химического отверждения	2	Устный опрос тестирование	Экзамен
З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 1.4., ПК 2.2., ПК 2.3.	Тема 3.2. Композиционные материалы светового отверждения	2	Устный опрос тестирование	Экзамен
З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 1.4., ПК 2.2., ПК 2.3.	Тема 3.3. Поликарбоксилатные и стеклоиономерные цементы	2	Устный опрос тестирование	Экзамен

З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 1.4., ПК 2.2., ПК 2.3.	Тема 3.4. Адгезия. Адгезивные системы	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 1.4., ПК 2.2., ПК 2.3.	Тема 4.1. Оснащение профилактического кабинета	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 1.4., ПК 2.2., ПК 2.3.	Тема 4.2. Предметы и средства гигиены	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 1.4., ПК 2.2., ПК 2.3.	Тема 4.3. Материалы для герметизации фиссур	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированный зачет

З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 1.4., ПК 2.2., ПК 2.3.	Тема 4.4. Средства для проведения реминерализующей терапии	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 1.4., ПК 2.2., ПК 2.3.	Тема 5.1. Организация работы и обязанности гигиениста стоматологического на ортопедическом и ортодонтическом приеме	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 1.4., ПК 2.2., ПК 2.3.	Тема 5.2. Виды съемных и несъемных ортопедических конструкций	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированный зачет

З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 1.4., ПК 2.2., ПК 2.3.	Тема 5.3. Средства ухода за полостью рта для пациентов, пользующихся ортопедическими и ортодонтическими конструкциями	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 1.4., ПК 2.2., ПК 2.3.	Тема 6.1. Организация работы и обязанности гигиениста стоматологического на хирургическом приеме	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 1.4., ПК 2.2., ПК 2.3.	Тема 6.2. Виды обезболивания в стоматологии. Осложнения при проведении анестезии	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированный зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 1.4., ПК 2.2., ПК 2.3.	Тема 7.1. Организация работы и обязанности гигиениста стоматологического на пародонтологическом приеме	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированный зачет

З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 1.4., ПК 2.2., ПК 2.3.	Тема 7.2. Профессиональная гигиена полости рта. Чистящие и полирующие инструменты и средства	2	Устный опрос тестирование	Дифференцированный зачет
----------------	--	--	---	------------------------------	--------------------------

3 Фонд оценочных средств

3.1 Задания для текущего контроля

1. Аптечка «антиспид» должна находиться
 1. В каждом лечебном кабинете
 2. Только в хирургическом кабинете
 3. В кабинете старшей мед.сестры
 4. В регистратуре
2. При попадании крови пациента на слизистую рта мед.персонала необходимо
 1. Прополоскать рот 70% спиртом
 2. Прополоскать рот 0,05% р-ром марганцовокислого калия
 3. Обработать слизистую 5% р-ром йода
 4. Прополоскать рот 1% р-ром борной к-ты

3. По способности окрашиваться по граму все микроорганизмы делятся на

1. Грамнейтральные
2. Грамположительные
3. Грамотрицательные
4. Грамофильные

4. К барьерным средствам защиты мед.персонала относятся

1. Ультрафиолетовая лампа
2. Халат
3. Перчатки
4. Маска
5. Шапочка

5. На коже рук выделяют микрофлору

1. Резидентную
2. Транзиторную
3. Резистентную
4. Транспорентную

6. Уровни деконтаминации рук медперсонала

1. Хирургические перчатки

2. Обычное мытье
 3. Гигиеническая антисептика
 4. Хирургическая антисептика
7. Болезни, передаваемые от пациента на стоматологическом приеме
1. Сахарный диабет
 2. Туберкулез
 3. Спид
 4. Гепатит
 5. Дизентерия
8. Весь медицинский персонал должен быть привит от болезней
1. Гепатита в, столбняка, полиомиелита
 2. Столбняка, дифтерии, гепатита в
 3. Гепатита в, дифтерии, гриппа
9. Замена резиновых перчаток у мед.персонала производится
1. После каждого пациента или через 3 часа непрерывной работы
 2. После каждого пациента или через 5 часа непрерывной работы
 3. После каждого пациента или через 1 час непрерывной работы
 4. По усмотрению главного врача

10. Пути заражения гепатитом в

1. Парентеральный, респираторный
2. Контактно-бытовой, парентеральный
3. Половой, парентеральный
4. Респираторный, половой

11. При нарушении целостности кожи рук на стоматологическом приеме необходимо

1. Срочно остановить кровотечение
2. Выдавить кровь из раны
3. Промыть рану водой
4. Обработать 5% спиртовым р-ром йода
5. Наложить жгут на предплечье

12. Методы дезинфекции

1. Химический
2. Механический
3. Физический
4. Биологический
5. Комбинированный

13. К механическому методу дезинфекции относятся

1. Фильтрация
2. Кипячение
3. Хлорирование
4. Мытье
5. Вентиляция
6. Обработка уфо
7. Прокаливание

14. К физическим методам дезинфекции относятся

1. Прокаливание
2. Стирка
3. Кипячение
4. Обработка уфо
5. Хлорирование
6. Фильтрация

15. Режимы тепловой дезинфекции, обеспечивающие гибель всех вегетативных форм бактерий и вирусов

- | | |
|---------------------------|---------------------------|
| 1. 80 °C в течение 10 мин | 4. 100 °C в течение 5 мин |
| 2. 85 °C в течение 3 мин | 5. 80 °C в течение 5 мин |
| 3. 90 °C в течение 1 мин | 6. 100 °C в течение 3 мин |

16. Обработка отходов в стоматологическом кабинете
 1. Дезинфекция, утилизация
 2. Промывание под проточной водой, дезинфекция 60 мин, утилизация
 3. Промывание под проточной водой, дезинфекция 30 мин, утилизация
17. Качество предстерилизационной обработки инструментария контролируют на наличие
 1. Крови
 2. Слюны
 3. Щелочных компонентов моющих средств
 4. Масленных лекарственных загрязнений
18. Частота постановки азопирамовой пробы в отделении составляет
 1. 1 раз в неделю
 2. 1 раз в день
 3. Ежедневно, перед каждой стерилизацией.
19. Стерилизация – это процесс
 1. Снижающий количество патогенных микроорганизмов
 2. Основанный на антагонистических отношениях между микроорганизмами
 3. Направленный на уничтожение всех микроорганизмов, в т.ч. И спорных форм.
20. Методы стерилизации стоматологического инструментария

1. Паровой
 2. Воздушный
 3. Химический
 4. Комбинированный
21. Автоклав используется при методе стерилизации
1. Паровом
 2. Воздушном
 3. Гласперленовом
 4. Химическом
22. Стерилизующие агенты, используемые при химическом методе стерилизации
1. Хлорсодержащие
 2. Этиловый спирт
 3. Перекись водорода
 4. Глутаровый альдегид
23. После химической стерилизации изделие
1. Промывают проточной водой
 2. Погружают в емкость с кипяченой водой на 30 мин
 3. Подвергают кипячению

4. Дважды погружают в дистиллированную воду
24. Гласперленовый метод используют для стерилизации
1. Резиновых изделий
 2. Медицинских халатов, простыней
 3. Боров
 4. Эндодонтического инструмента
 5. Стоматологических лотков
 6. Стоматологических зеркал
25. Клиническое обследование пациента включает этапы
1. Сбор жалоб
 2. Сбор анамнеза
 3. Объективное обследование
 4. Проведение специальных методов исследования
 5. Постановка диагноза
 6. Назначение лечения
 7. Госпитализация
 8. Диспансеризация
26. При сборе анамнеза болезни выясняют

1. Время появления заболевания
 2. Возможные причины
 3. Течение болезни
 4. Методы лечения и их эффективность
27. Основным методом обследования пациента в стоматологической клинике является
1. Визиография
 2. Осмотр
 3. Электроодонтометрия
 4. Рентгенография
28. При наружном осмотре челюстно-лицевой области оценивают
1. Симметрию лица и шеи
 2. Размеры ротовой и глазных щелей
 3. Кожные покровы
 4. Артериальное давление
 5. Характер дыхания
 6. Состояние регионарных лимфоузлов
29. Правильный порядок осмотра слизистой полости рта
1. Слизистая преддверия, неба, щек, языка

2. Красная кайма губ, слизистая преддверия, слизистая щек, десен, твердого неба, языка
 3. Слизистая щек, слизистая преддверия полости рта, неба, языка
 4. Последовательность осмотра не имеет значение
30. В графико-цифровой системе зубы обозначаются
1. Двухзначными цифрами
 2. Трехзначными цифрами
 3. Временные зубы - римскими, постоянные - арабскими цифрами
 4. Все зубы - арабскими цифрами
31. По международной системе зубы обозначаются
1. Двухзначными цифрами
 2. Временные зубы - римскими, постоянные - арабскими цифрами
 3. Трехзначными цифрами
 4. Все зубы –арабскими цифрами
32. С помощью стоматологического зонда определяют
1. Целостность эмали
 2. Состояние фиссур
 3. Глубину кариозной полости
 4. Расположение устьев корневых каналов

5. Глубину пародонтальных карманов

6. Качество краевого прилегания пломбы

33. Индексы кпу зубов и поверхностей

1. Никогда не могут быть равны

2. $K_{пуз} > k_{пу}$

3. $K_{пуз} \geq k_{пу}$

4. $k_{пуз} \leq k_{пу}$

34. Если зуб покрыт коронкой, то при подсчете индекса кпу ему присуждается

1. 5 баллов

3. 1 балл

2. 3 балла

4. 0 баллов

35. Ребенок в 7 лет имеет прикус

1. Временный

2. Сменный

3. Постоянный

36. Интенсивность кариеса зубов пациента с зубной формулой

п п

п п/к

8 7 0 5 0 3 2 1 | 1 2 3 4 5 0 7 8

8 7 0 5 4 3 2 1 | 1 2 3 0 5 6 7 8

К п/к	п/к		кор	п	к	
1.	10	2.	13	3.	15	4. 18
						5. 20
						6. 26

37. Назовите правильно зуб 54

1. Постоянный первый премоляр верхний правый
2. Временный первый премоляр верхний правый
3. Временный первый моляр верхний правый
4. Постоянный первый моляр верхний правый
5. Временный первый моляр верхний левый
6. Постоянный первый премоляр верхний левый

38. Назовите правильно зуб 22

1. Временный левый центральный резец
2. Постоянный правый центральный резец
3. Временный левый боковой резец
4. Постоянный левый латеральный резец

39. Назовите правильно зуб 75

1. Верхний левый постоянный первый моляр
2. Нижний левый постоянный второй премоляр
3. Нижний левый временный премоляр

4. Нижний левый временный второй моляр
5. Нижний правый временный второй моляр
6. Нижний правый постоянный первый моляр

40. Выберите правильное утверждение

1. Во временном прикусе 20 зубов, в постоянном – 30
2. Во временном прикусе 20 зубов в постоянном – 28-32 зуба
3. Во временном прикусе 24 зуба в постоянном – 28-32 зуба

4. Во временном прикусе 24 зуба, в постоянном – 36

41. Индекс интенсивности кариеса зубов регистрирует

1. Кариозные, запломбированные, удаленные зубы
2. Кариес, пульпит, удаленные зубы
3. Коронки, пломбы, удаленные зубы
4. Кариес, периодонтит, удаленные зубы

42. Дополнительные методы обследования пациента

1. Цитологический
2. Электрометрический
3. Сбор анамнеза
4. Гистологический

- 5. Госпитализация
 - 6. Диспансеризация
43. Рентгенологический метод исследования позволяет определить наличие
- 1. Скрытых кариозных полостей
 - 2. Минерализованных поддесневых отложений
 - 3. Мягкого налета
 - 4. Зачатков постоянных зубов
 - 5. Перелома костей чло
 - 6. Камня слюнного протока
44. Электроодонтодиагностика позволяет определить
- 1. Стойкость капилляров десны
 - 2. Электровозбудимость пульпы
 - 3. Состояние периферического кровотока в десне
 - 4. Наличие зачатков постоянных зубов
45. Термодиагностика позволяет определить
- 1. Состояние вкусовых рецепторов языка
 - 2. Чувствительность мягких тканей десны
 - 3. Состояние альвеолярного отростка

4. Возбудимость чувствительных нервных окончаний зуба
46. Клинический анализ крови должен проводиться каждому пациенту
1. С множественным кариесом
 2. С заболеванием слизистой оболочки
 3. С заболеванием пародонта
 4. При воспалительных процессах челюстно-лицевой области
 5. С врожденной частичной адентией
 6. Перед протезированием
47. Медицинская карта стоматологического пациента – это документ
1. Юридический
 2. Методический
 3. Статистический
 4. Научный
 5. Налоговый
48. Эргономика на стоматологическом приеме включает в себя
1. Положение специалистов во время работы
 2. Снижение стоимости стоматологических услуг
 3. Соблюдение принципов работы «в 4 руки»

4. Тщательное планирование этапов лечения

3.2 Задания для промежуточной аттестации

Укажите один или несколько правильных ответов.

1. При «работе в 4 руки» ассистент располагается относительно врача

1. На одном уровне
2. На 10-15 см ниже
3. На 50 см выше
4. На 10-15 см выше

2. Зона работы врача на абстрактном циферблате

- | | |
|---------------|---------------|
| 1. 8.00-11.00 | 3. 8.00-10.00 |
| 2. 12.00-3.00 | 4. 6.00-12.00 |

3. Зона работы ассистента на абстрактном циферблате

- | | |
|---------------|---------------|
| 1. 8.00-11.00 | 3. 12.00-6.00 |
| 2. 2.00-5.00 | 4. 5.00-8.00 |

4. Зона передачи инструмента

- | | |
|---------------|--------------|
| 1. 8.00-11.00 | 3. 2.00-5.00 |
| 2. 6.00-12.00 | 4. 5.00-8.00 |

5. Преимущества техники работы «в 4 руки»

1. Повышение производительности труда и улучшение качества лечения
2. Возможность применения новых технологий
3. Устранения риска инфицирования полости рта, персонала и пациента
4. Снижение эмоционального и физического дискомфорта пациента

6. Набор инструментов для осмотра

1. Зеркало, зонд, пинцет
2. Лоток, зеркало, зонд, шпатель
3. Лоток, зеркало, пинцет, шпатель
4. Пародонтологический зонд, зеркало, пинцет

7. Для смешивания компонентов пломбировочных материалов применяют

- | | |
|------------|---------------|
| 1. Зонд | 3. Гладилку |
| 2. Шпатель | 4. Экскаватор |

8. Инструмент для внесения пломбировочного материала в кариозную полость

- | | |
|-------------|---------------|
| 1. Зонд | 4. Шпатель |
| 2. Штопфер | 5. Экскаватор |
| 3. Гладилку | 6. Пакер |

9. Инструмент для конденсации пломбировочного материала в кариозной полости

- | | |
|-------------------|---------------|
| 1. Амальгамтрегер | 4. Штопфер |
| 2. Гладилка | 5. Экскаватор |
| 3. Зонд | 6. Пакер |

10. Металлические матрицы применяют для

1. Придания пломбе блеска
2. Удаления излишков пломбировочного материала
3. Изоляции пломбы от слюны
4. Восстановления анатомической формы зуба и межзубных контактов

11. Ретенционные клинья применяются для

1. Измерения глубины патологического зубодесневого кармана
2. Конденсации пломбировочного материала в придесневой области
3. Фиксации матриц
4. Введения ретракционной нити

12. Боры применяют для

1. Сепарации твердых тканей зуба
2. Препарирования полости
3. Финишной обработки пломбы
4. Разрезания мягких тканей

- 5. Удаление пломб
- 6. Раскрытие полости
- 13. Боров какой формы не существует
 - 1. Конусовидные
 - 2. Обратный конус
 - 3. Двойной конус
 - 4. Колесовидные
- 14. Красный цветовой код (по iso) на хвостовике бора соответствует степени зернистости алмазного покрытия
 - 1. Мелкой
 - 2. Супермелкой
 - 3. Крупной
 - 4. Суперкрупной
- 15. Зеленый цветовой код (по iso) на хвостовике бора соответствует степени зернистости алмазного покрытия
 - 1. Супермелкой
 - 2. Мелкой
 - 3. Крупной
 - 4. Средний
- 16. Для окончательной обработки поверхности пломбы используют

1. Карборундовый камень
 2. Полировочные диски, резиновые головки
 3. Вращающиеся щеточки
 4. Твердосплавные боры
17. Полиры применяют для
1. Сепарации
 2. Предварительной обработки пломб
 3. Финишной обработки амальгамовых пломб
 4. Туннельного препарирования
 5. Финишной обработки стенок кариозной полости
18. Диаметр слюноотсоса (по iso)
- | | |
|---------|----------|
| 1. 2 мм | 3. 6 мм |
| 2. 4 мм | 4. 10 мм |
19. Диаметр стоматологического пылесоса (по iso)
- | | |
|---------|----------|
| 1. 2 мм | 3. 6 мм |
| 2. 4 мм | 4. 10 мм |
20. Наконечники, маркированные зеленым кольцом, скорость оборотов мотора
1. Повышают

2. Понижают

3. Не изменяют

21. Ватные валики применяют для

1. Длительной изоляции рабочего поля от слюны

2. Кратковременной изоляции рабочего поля от слюны

3. Дезинфекции рабочего поля

4. Защиты медперсонала от респираторной инфекции

22. Коффердам применяют для

1. Кратковременной изоляции рабочего поля от слюны

2. Длительной изоляции рабочего поля от слюны и десневой жидкости

3. Защиты дыхательных путей и пищеварительного тракта пациента от аспирации инородных веществ

4. Защиты мед.персонала от респираторных инфекций

23. Цель пломбирования

1. Предупреждение рецидива кариеса

2. Восстановление анатомической формы и функции зуба

3. Устранение галитоза

4. Восстановление внешнего вида пациента

24. Материалы для повязок

1. Дентин-паста
 2. Резорцин-формалиновая паста
 3. Водный искусственный дентин
 4. Гуттаперча
25. Повязка на зуб накладывается на срок
1. До полугода
 2. До 3-х месяцев
 3. До 2-х недель
 4. До 1-го дня
26. Материалы для временных пломб во временных зубах
1. Стеклоиномерный цемент
 2. Компомеры
 3. Цинк-эвгенольный цемент
 4. Цинк-фосфатный цемент
 5. Поликарбоксилатный цемент
 6. Амальгама
27. Временные пломбы накладываются на срок
1. До полугода
 2. До 3-х месяцев
 3. До 2-х недель
 4. До суток
28. Подкладочные материалы (подкладки) бывают

1. Восстанавливающие

3. Лечебные

2. Изолирующие

4. Рассасывающиеся

29. Функции лечебных прокладок

1. Защищает пульпу от химических раздражений

2. Восстанавливает внешний вид зуба

3. Снимает воспаление в пульпе

4. Стимулирует образование заместительного дентина

30. Лечебные прокладки на основе гидроксида кальция бывают в виде

1. Водной суспензии

2. Масляной эмульсии

3. Цементов химического отверждения

4. Светоотверждаемых материалов

31. Преимущества стеклоиномерных цементов

1. Гидрофильность

2. Низкая теплопроводимость

3. Низкая способность к полированию

4. Низкая растворимость после отверждения

5. Выделение ионов фтора

6. Чувствительность к пересушиванию

32. Правила замешивания традиционных стеклономерных цементов

1. Взять верхнюю порцию порошка из упаковки
2. Обязательно встряхнуть флакон с порошком
3. На одну каплю жидкости берем произвольное количество порошка
4. Разделить порцию порошка на две части
5. Смешивать порошок и жидкость втирающими движениями шпателя
6. Смешивать порошок и жидкость круговыми движениями шпателя

33. Общее время замешивания стеклономерных цементов

- | | |
|--------------|--------------|
| 1. 5-10 сек | 3. 50-55 сек |
| 2. 20-25 сек | 4. 70-80 сек |

Укажите один или несколько правильных ответов

1. Для удаления мягкого зубного налета и полировки поверхностей зуба используют

- | | |
|-----------------------|------------|
| 1. Кисточки | 4. Штрипсы |
| 2. Резиновые колпачки | 5. Ершики |
| 3. Щеточки | 6. Матрицы |

2. Для удаления мягкого налета с контактных поверхностей зубов применяют

- | | |
|-------------|----------------|
| 1. Щеточки | 4. Зубные нити |
| 2. Штрипсы | 5. Диски |
| 3. Кисточки | 6. Матрицы |

3. Ручные инструменты, относящиеся к группе скейлеров

- | | |
|------------|-----------|
| 1. Кюреты | 4. Римеры |
| 2. Мотыги | 5. Долота |
| 3. Рашпили | |

4. Для удаления небольших поддесневых отложений используют

1. Кюреты
2. Серповидные скейлеры
3. Гладилки
4. Долота

5. Серповидные скейлеры используют для

1. Наддесневых минеральных отложений
2. Поддесневых минеральных отложений
3. Мягкого налета
4. Нависающих краев пломбы

6. Степени абразивности полирующих паст по шкале rda

1) очень мягкая

4) высокая

2) мягкая

5) очень высокая степень

3) средняя

7. Современные полировочные пасты в качестве абразива содержат

1. Диоксид кремния

2. Оксид циркония

3. Фторид натрия

4. Карбонат кальция

8. Контролируемую чистку зубов осуществляет

1. Гигиенист стоматологический

2. Врач-стоматолог

3. Пациент в домашних условиях

4. Пациент в присутствии специалиста

9. Полирование контактных поверхностей зубов осуществляют

1. Флоссами

2. Межзубными ершиками

3. Целлулойдными штрипсами

4. Зубными лентами

10. У правильно сбалансированного ручного скейлера рабочая часть удалена от продолжения центральной продольной оси инструмента

1. В пределах 2 мм

3. На 7-10 мм

2. На 5 мм

4. Совпадает с продольной осью

11. После профессиональной чистки зубов целесообразно

1. Провести контролируемую чистку

2. Покрыть зубы фторлаком

3. Определить индекс РМА

4. Провести пародонтальную аппликацию

3.3 Задания для первичной аккредитации

1. Местным фактором риска возникновения кариеса является

А) неудовлетворительная гигиена полости рта

Б) высокое содержание фторида в питьевой воде

В) низкое содержание фторида в питьевой воде

Г) сопутствующие соматические заболевания

2. Системный фактор риска возникновения воспалительных заболеваний пародонта

А) сахарный диабет

Б) нарушение техники чистки зубов

В) аномалии положения зубов

Г) зубной камень

3. Высокоуглеводная диета является фактором риска возникновения

А) кариеса зубов

Б) истирания эмали

В) эрозии эмали

Г) флюороза зубов

4. Эндогенным (системным) фактором риска возникновения кариеса является

А) низкое содержание фторида в питьевой воде

Б) высокое содержание фторида в питьевой воде

В) сопутствующие соматические заболевания

Г) зубной налет

5. Фактором риска возникновения кариеса является

А) неудовлетворительная гигиена полости рта

Б) высокое содержание фторида в питьевой воде

В) высокая скорость секреции слюны

Г) низкоуглеводная пища

6. В период прорезывания постоянных зубов повышается риск развития

А) кариеса зубов

Б) флюороза зубов

В) гипоплазии эмали

Г) эрозии эмали

7. Причиной эндемического флюороза является

А) повышенное содержание фторида в питьевой воде

Б) пониженное содержание фторида в питьевой воде

В) наследственная предрасположенность

Г) инфекционное заболевание ребенка

8. Фактор риска возникновения местной гипоплазии эмали постоянного зуба

А) травма фолликула постоянного зуба

Б) наследственность

В) заболевания ребенка на первом году жизни

Г) осложненное течение беременности

9. Фактор риска возникновения гипоплазии эмали

А) осложненное течение беременности

Б) неудовлетворительная гигиена полости рта

В) употребление углеводистой пищи

Г) низкое содержание фторидов в питьевой воде

10. Фактор риска возникновения эндемического флюороза

А) повышенное содержание фторида в питьевой воде

Б) пониженное содержание фторида в питьевой воде

В) наследственная предрасположенность

Г) алиментарный дефицит кальция

11. Использование жесткой зубной щетки – фактор риска возникновения

А) клиновидного дефекта

Б) гипоплазии эмали

В) кариеса зубов

Г) флюороза зубов

12. Фактор риска повышенного стирания зубов

А) нарушение окклюзии

Б) неудовлетворительная гигиена полости рта

В) высокое содержание фторидов в питьевой воде

Г) низкое содержание фторидов в питьевой воде

13. Возникновению эрозии зубов способствует частое употребление продуктов

А) кислых

Б) холодных

В) твердых

Г) липких

14. Возникновению эрозии зубов способствует частое употребление напитков

А) кислых

Б) холодных

В) теплых

Г) алкогольных

15. Группой риска возникновения флюороза зубов является население, проживающее в местности с

А) высоким содержанием фторидов в питьевой воде

Б) низким содержанием фторидов в питьевой воде

В) оптимальным содержанием фторидов в питьевой воде

Г) средним содержанием фторидов в питьевой воде

16. Группой риска возникновения кариеса является население, проживающее в местности с

А) низким содержанием фторидов в питьевой воде

Б) высоким содержанием фторидов в питьевой воде

В) оптимальным содержанием фторидов в питьевой воде

Г) средним содержанием фторидов в питьевой воде

17. К эндогенным факторам риска развития зубочелюстных аномалий в антенатальном периоде относят

А) наследственные факторы

Б) курение родителей

В) несбалансированная диета беременной

Г) прием антибиотиков

18. К общим факторам риска развития зубочелюстных аномалий в постнатальном периоде относят

А) позотонические состояния

Б) вредные привычки

В) инфантильный тип глотания

Г) аномалии развития уздечек губ

19. К общим факторам риска развития зубочелюстных аномалий в постнатальном периоде относят

А) заболевания ребенка

Б) вредные привычки

В) инфантильный тип глотания

Г) аномалии развития уздечек губ

20. К местным факторам риска развития зубочелюстных аномалий в постнатальном периоде относят

А) аномалии развития уздечек губ

Б) родовая травма

В) рахит

Г) недоношенность

4 Критерии оценки

Оценка 5 (отлично) выставляется обучающемуся, обнаружившему всестороннее систематическое знание учебного материала, умение свободно ориентироваться в заданиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности в стандартных и нестандартных ситуациях, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины и их значение для приобретаемой специальности.

Оценка 4 (хорошо) выставляется обучающемуся, обнаружившему полное знание учебного материала, успешно выполнившего задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности в стандартных ситуациях, показавшему систематический характер знаний по дисциплине, способность к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности.

Оценка 3 (удовлетворительно) выставляется обучающемуся, обнаружившему знание основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой дисциплины, обладающему необходимыми знаниями, но допустившему неточности.

Оценка 2 (неудовлетворительно) выставляется обучающемуся, если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Процент результативности (правильных ответов)	Качественная оценка уровня подготовки	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90 ÷ 100	5	отлично
80 ÷ 89	4	хорошо
70 ÷ 79	3	удовлетворительно
менее 70	2	неудовлетворительно

5 Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основная

1. Абдурахманов А.И., Ортопедическая стоматология. Материалы и технологии [Электронный ресурс] : учебник / А.И. Абдурахманов, О.Р. Курбанов. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 352 с. –
2. Колесников Л.Л., Анатомия, физиология и биомеханика зубочелюстной системы [Электронный ресурс] / Под ред. Л.Л. Колесникова, С.Д. Арутюнова, И.Ю. Лебеденко, В.П. Дегтярева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 304 с.

Дополнительная

1. Болезни зубов и полости рта [Текст]: учеб. для мед. училищ и колледжей / И. М. Макеева [и др.].– Москва: ГЭОТАР– Медиа, 2012 . – 248 с.
2. Стоматологическая профилактика у детей [Текст]: рук. для студентов и врачей / В. Г. Сунцов [и др.]. – 5-е изд., испр. и доп. – Омск: Изд-во ОмГМА, 2011. – 416 с.
3. Клиническая стоматология [Текст]: журн. для стоматологов-практиков – Москва: ООО ТБИ «Компания», 2011-2015.
4. Новое в стоматологии [Текст]: научно-практич. журн. – Москва: АО Редакция журнала «Новое в стоматологии», 2011-2015.
5. Стоматология детского возраста и профилактика [Текст]: журн. – Москва: ООО «Поли Медиа Пресс», 2011-2015.

Интернет-ресурсы:

1. «Денталсайт» – профессионалы о стоматологии [Электронный ресурс]. – URL: [http:// www. dental site.ru //](http://www.dental.site.ru/).–
2. Российский стоматологический портал [Электронный ресурс]. – URL: [http:// www. www.stom.ru /](http://www.stom.ru/) .–
3. Русский стоматологический сервер [Электронный ресурс]. – URL: [http:// www.rusdent.com //](http://www.rusdent.com/).–
- Стоматология для пациентов и специалистов [Электронный ресурс]. – URL: [http:// www. stomatolog.ru //](http://www.stomatolog.ru/).–



Автономная некоммерческая негосударственная
профессиональная образовательная организация
«Уральский медицинский колледж»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

учебной дисциплины СГ.03 Безопасность жизнедеятельности
для специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая

Уровень подготовки – Базовый

Квалификация – Гигиенист стоматологический

Челябинск

Фонд оценочных средств по учебной дисциплине СГ.03 Безопасность жизнедеятельности разработан на основе рабочей программы учебной дисциплины СГ.03 Безопасность жизнедеятельности, основной профессиональной образовательной программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации утвержденного Приказом Минпросвещения России от 6 июля 2022 № 530, с учетом примерной образовательной программы СПО по специальности 31.02.06

Организация-разработчик:

Автономная некоммерческая негосударственная профессиональная образовательная организация «Уральский медицинский колледж» (АННПО «Уральский медицинский колледж»).

СОДЕРЖАНИЕ

1	Паспорт фонда оценочных средств	4
2	Организация контроля и оценки освоения программы учебной дисциплины	8
2.1	Текущий контроль при освоении учебной дисциплины	8
2.2	Промежуточная аттестация по учебной дисциплине	8
2.3	Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам)	10
3	Фонд оценочных средств	13
3.1	Задания для текущего контроля	13
3.2	Задания для промежуточной аттестации	39
3.3	Задания для первичной аккредитации	43
4	Критерии оценки	50
5	Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы	51

1 Паспорт фонда оценочных средств

Фонд оценочных средств предназначен для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений при освоении рабочей программы дисциплины СГ.03 «Безопасность жизнедеятельности» основной образовательной программы СПО – программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая.

Оценивание знаний, умений и контроль сформированности компетенций осуществляется с помощью текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

В результате освоения дисциплины СГ.03 «Безопасность жизнедеятельности» обучающийся должен обладать предусмотренными ФГОС СПО по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, следующими умениями (У) и знаниями (З), которые формируют общие (ОК) и профессиональные компетенции (ПК):

В результате освоения учебной дисциплины студент должен уметь:

организовывать и проводить мероприятия по защите работников и населения от негативных воздействий чрезвычайных ситуаций;

предпринимать профилактические меры для снижения уровня опасностей различного вида и их последствий в профессиональной деятельности и быту;

использовать средства индивидуальной и коллективной защиты от оружия массового поражения;

применять первичные средства пожаротушения;

ориентироваться в перечне военно-учетных специальностей и самостоятельно определять среди них родственные полученной специальности;

применять профессиональные знания в ходе исполнения обязанностей военной службы на воинских должностях в соответствии с полученной специальностью;

владеть способами бесконфликтного общения и саморегуляции в повседневной деятельности и экстремальных условиях военной службы;

оказывать первую помощь пострадавшим;

В результате освоения учебной дисциплины студент должен знать:

принципы обеспечения устойчивости объектов экономики, прогнозирования развития событий и оценки последствий при техногенных чрезвычайных ситуациях и стихийных явлениях, в том числе в условиях противодействия терроризму как серьезной угрозе национальной безопасности России;

основные виды потенциальных опасностей и их последствия в профессиональной деятельности и быту, принципы снижения вероятности их реализации;

основы военной службы и обороны государства;

задачи и основные мероприятия гражданской обороны;

способы защиты населения от оружия массового поражения;

меры пожарной безопасности и правила безопасного поведения при пожарах;

организацию и порядок призыва граждан на военную службу и поступления на нее в добровольном порядке;

основные виды вооружения, военной техники и специального снаряжения, состоящих на вооружении (оснащении) воинских подразделений, в которых имеются военно-учетные специальности, родственные специальностям СПО;

область применения получаемых профессиональных знаний при исполнении обязанностей военной службы;

порядок и правила оказания первой помощи пострадавшим.

В результате освоения учебной дисциплины студент должен обладать

общими компетенциями, включающими в себя способность:

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;

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

ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных

российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;

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

ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности;

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

профессиональных компетенций:

ПК 4.4. - Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме;

2 Организация контроля и оценки освоения программы учебной дисциплины

2.1. Текущий контроль при освоении учебной дисциплины

Предметом оценки при освоении учебной дисциплины являются требования ППССЗ умениям и знаниям, обязательным при реализации программы учебной дисциплины и направленные на формирование общих и профессиональных компетенций.

Текущий контроль проводится с целью оценки систематичности учебной работы обучающегося, включает в себя ряд контрольных мероприятий, реализуемых в рамках аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося.

2.2. Промежуточная аттестация по учебной дисциплине

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая в части требований к результатам освоения программы учебной дисциплины СГ.03 «Безопасность жизнедеятельности» и определяет:

- полноту и прочность теоретических знаний;
- сформированность умения применять теоретические знания при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности.

Формой аттестации по учебной дисциплине является дифференцированный зачет. Дифференцированный зачет проводится в соответствии с графиком учебного процесса учебного плана АННПОО «Уральский медицинский колледж».

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	Формы и методы контроля и оценки результатов обучения
1	2
Умения:	
организовывать и проводить мероприятия по защите работающих и населения от негативных воздействий чрезвычайных ситуаций;	тестирование, оценка решения ситуационных задач и выполнения внеаудиторной самостоятельной работы
предпринимать профилактические меры для снижения уровня опасностей различного вида и их последствий в профессиональной деятельности и быту;	тестирование, оценка решения ситуационных задач и выполнения внеаудиторной самостоятельной работы

использовать средства индивидуальной и коллективной защиты от оружия массового поражения;	Демонстрация умения использовать средства индивидуальной защиты и оценка правильности их применения; решение ситуационных задач по использованию средств коллективной защиты; тестирование, устный опрос.
применять первичные средства пожаротушения;	Демонстрация умения пользоваться первичными средствами пожаротушения и оценка правильности их применения; тестирование; оценка решения ситуационных задач; устный опрос; оценка выполнения внеаудиторной самостоятельной работы
ориентироваться в перечне военно-учетных специальностей и самостоятельно определять среди них родственные полученной специальности;	Устный опрос; тестирование
применять профессиональные знания в ходе исполнения обязанностей военной службы на воинских должностях в соответствии с полученной специальностью;	Тестирование, оценка правильности решения ситуационных задач
владеть способами бесконфликтного общения и саморегуляции в повседневной деятельности и экстремальных условиях военной службы;	Наблюдение в процессе теоретических и практических занятий
оказывать первую помощь пострадавшим	Демонстрация умения оказывать первую помощь пострадавшим, оценка правильности выполнения алгоритма оказания первой помощи; оценка решения ситуационных задач; тестирование, устный опрос. Оценка правильности выполнения внеаудиторной самостоятельной работы
Знания:	
принципы обеспечения устойчивости объектов экономики, прогнозирования развития событий и оценки последствий при техногенных чрезвычайных ситуациях и стихийных явлениях, в том числе в условиях противодействия терроризму как серьезной угрозе национальной безопасности России;	Устный опрос, тестирование, оценка правильности выполнения самостоятельной внеаудиторной работы

основные виды потенциальных опасностей и их последствия в профессиональной деятельности и быту, принципы снижения вероятности их реализации;	Устный опрос, тестирование, оценка правильности выполнения самостоятельной внеаудиторной работы
основы военной службы и обороны государства;	
задачи и основные мероприятия гражданской обороны; способы защиты населения от оружия массового поражения;	Устный опрос, тестирование, оценка правильности выполнения самостоятельной внеаудиторной работы
меры пожарной безопасности и правила безопасного поведения при пожарах;	Устный опрос, тестирование, оценка правильности выполнения самостоятельной внеаудиторной работы
организацию и порядок призыва граждан на военную службу и поступления на нее в добровольном порядке;	Устный опрос, тестирование
основные виды вооружения, военной техники и специального снаряжения, состоящих на вооружении (оснащении) воинских подразделений, в которых имеются военно-учетные специальности, родственные специальностям СПО;	Устный опрос, тестирование
область применения получаемых профессиональных знаний при исполнении обязанностей военной службы;	Устный опрос, тестирование, оценка правильности выполнения самостоятельной внеаудиторной работы
порядок и правила оказания первой помощи пострадавшим	Устный опрос, тестирование, оценка правильности выполнения самостоятельной внеаудиторной работы

2.3 Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам)

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	ПК, ОК	Наименование темы	Уровень освоения темы	Наименование контрольно- оценочного средства	
				Текущий контроль	Промежуточ ная аттестация

З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08. ПК 4.4	Тема 1.1. Классификация и общая характеристика чрезвычайных ситуаций (ЧС)	2	Устный опрос тестирование	Диф.зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08. ПК 4.4	Тема 1.2. Чрезвычайные ситуации военного времени	2	Устный опрос тестирование	Диф.зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08. ПК 4.4	Тема 1.3. Гражданская оборона (ГО), основные понятия и определения, задачи в области защиты населения	2	Устный опрос тестирование	Диф.зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08. ПК 4.4	Тема 1.4. Характеристика средств коллективной и индивидуальной защиты	2	Устный опрос тестирование	Диф.зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08. ПК 4.4	Тема 2.1. Вооруженные Силы Российской Федерации (ВС РФ)	2	Устный опрос тестирование	Диф.зачет

З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08. ПК 4.4	Тема 2.2. Правовые основы военной службы	2	Устный опрос тестирование	Диф.зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08. ПК 4.4	Тема 3.1. Основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий (ЛЭМ) в части	2	Устный опрос тестирование	Диф.зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08. ПК 4.4	Тема 3.2. Медицинское обеспечение подразделений	2	Устный опрос тестирование	Диф.зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08. ПК 4.4	Тема 3.3. Оснащение меди-цинской службы Вооруженных Сил	2	Устный опрос тестирование	Диф.зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08. ПК 4.4	Тема 3.4. Оказание меди-цинской помощи при огнестрель-ных ранениях	2	Устный опрос тестирование	Диф.зачет

З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08. ПК 4.4	Тема 3.5. Оказание медицинской помощи при травматическом шоке	2	Устный опрос тестирование	Диф.зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08. ПК 4.4	Тема 3.6. Оказание медицинской по-мощи при травматическом токсикозе (Краш-синдроме)	2	Устный опрос тестирование	Диф.зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08. ПК 4.4	Тема 3.7. Оказание меди-цинской помощи при термических поражениях	2	Устный опрос тестирование	Диф.зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08. ПК 4.4	Тема 3.8. Радиационные поражения	2	Устный опрос тестирование	Диф.зачет
З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08. ПК 4.4	Тема 3.9. Поражения отравляющими веществами (ОВ)	2	Устный опрос тестирование	Диф.зачет

З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08. ПК 4.4	Тема 3.10 Основы военной гигиены и эпидемиологии	2	Устный опрос тестирование	Диф.зачет
----------------	---	--	---	------------------------------	-----------

3 Фонд оценочных средств

3.1 Задания для текущего контроля

Тестовые задана для контроля знаний

Задание: выберите правильный(ые) ответ(ы)

1 вариант

1. При каком виде ядерного взрыва отсутствует световое излучение как поражающий фактор:

1. высотном
2. наземном
3. воздушном
4. подземном

2. С какой маркировкой необходимо использовать индикаторные трубки при определении с помощью ВПХР ОВ кожно-наружного действия:

1. с красным кольцом и точкой
2. с тремя жёлтыми точками
3. с одним жёлтым кольцом
4. с одним зелёным кольцом

3. Оптимальным сроком оказания 1 медицинской помощи при ЧС является:

1. 30 мин
2. 1 час
3. 2 часа
4. 6 часов

4. От каких ОВ не защищают противогазы:

1. угарного газа

2. нервнопаралитических
3. удушающих
4. слезоточивого

5. Режимы функционирования РСЧС:

1. режим повседневной деятельности, режим повышенной готовности, режим ЧС
2. режим планирования, режим повышенной готовности, режим ЧС
3. режим повседневной деятельности, режим наблюдения, режим чрезвычайной готовности
4. режим повседневной деятельности, режим повышенной готовности, режим дня

6. Какой поражающий фактор не оказывает на человека непосредственное воздействие:

1. световое излучение
2. электромагнитный импульс
3. ударная волна
4. радиоактивное заражение

7. Оказавшись в зоне химического заражения вы почувствовали запах горького миндаля. Какое это

ОВ:

1. иприт
2. ви-Х (VX)
3. синильная кислота
4. фосген

8. Вы отправились на концерт. Среди предлагаемых рекомендаций по поведению в случае пожара, паники, хулиганских действий «фанатов» есть пункт с неправильными действиями. Найдите его:

1. Пройдёте в первый ряд, ближе к стене, на открытое пространство
2. Будете держаться в середине людского потока
3. Приложите все усилия, чтобы не позволить сбить себя с ног
4. Останетесь на месте

9. Вы услышали прерывистые завывания сирены – сигнал «Внимание всем!». Ваши действия:

1. Наденете средства защиты и покинете помещение
2. Включите радио или ТВ и будете слушать информацию органов ГО и ЧС

3. Быстро направитесь в убежище
4. Выбежите на улицу

10. Воздействие какого поражающего фактора ядерного взрыва может вызвать ожоги кожи, поражения глаз и пожары:

1. Проникающей радиации
2. Светового излучения
3. Электромагнитного импульса
4. Ударной волны

11. Открыв дверь квартиры на 10-м этаже вы обнаружили сильное задымление. Ваши действия:

1. Спуститесь на лифте вниз и выйдите из здания
2. Оперативно выявите источник задымления
3. Плотнo закроете дверь и позвоните 01
4. Начнете тушить возгорание

12. При аварии на химически опасном объекте вы оказались в зоне заражения. В каком направлении следует покинуть её:

1. По направлению ветра
2. Навстречу ветру
3. Перпендикулярно ветру
4. По диагонали к направлению ветра

13. Какие отравляющие вещества относятся к химическому оружию нервнопаралитического действия:

1. би-зет (BZ)
2. синильная кислота
3. зарин
4. иприт

14. Что не вызывает проникающую радиацию – это:

1. Поток гамма-лучей
2. Поток протонов

3. Кратковременное электромагнитное поле

4. Поток нейтронов

15. Какой сигнал ГО означают завывание сирены, прерывистые гудки предприятий и транспортных средств:

1. «Воздушная тревога!»

2. «Химическая тревога!»

3. «Радиационная опасность!»

4. «Внимание всем!»

16. Землетрясение застало вас на улице. Что необходимо сделать:

1. Бежать укрываться в метро

2. Забежать в первый попавшийся подъезд и постараться спрятаться в подвале

3. Отбежать на середину улицы, на площадь или пустырь – подальше от зданий и сооружений, столбов, линий электропередачи

4. Возвратиться домой

17. При ликвидации последствий стихийного действия вы вошли в тёмное здание, что вы предпримете, чтобы осмотреться:

1. Зажжёте спичку, свечу

2. Включите электричество

3. Воспользуетесь фонарём

4. Керосиновую лампу

18. Что не защищает человека от ударной волны:

1. Убежище

2. Овраг

3. Противогоаз

4. Котлован

19. Какие виды возгораний запрещено тушить пенным огнетушителем (ОП-10):

1. Мусор, бумагу, деревянные строения

2. Бензин, керосин

3. Электроустановки, электропровода

4. Пластмасс

20. Германия в Первую Мировую войну использовала отравляющее вещество, которое впоследствии получила название по месту его применения. Что это было за ОВ:

1. иприт

2. люизит

3. фосген

4. хлор

21. Назовите установленное на военное время дозу одноразового допустимого радиоактивного облучения (за 1/4 суток):

1. 10

2. 35

3. 50

4. 100

22. Какие виды оружия относятся к оружию массового поражения:

1. фугасные авиабомбы, артиллерийские снаряды,

2. ракеты с ядерными боеголовками

3. ракеты установки «Град»

4. противотанковые мины

23. Главный поражающий фактор ядерного оружия:

1. проникающая радиация

2. радиоактивное заражение

3. ударная волна

4. световое излучение

24. Размножаются только в живых тканях:

1. грибки

2. риккетсии

3. вирусы

4. бактерии

25. Каково положение оружия на посту у часового ночью:

1. За спину
2. На грудь
3. На ремень
4. Изготовка для стрельбы

2 вариант

1. Сколько времени предоставляется воинам, назначенным в суточный наряд, для подготовки к несению службы:

- 1.1 час
- 2.2 часа
- 3.3 часа
- 4.4 часа

2. Кому часовой на посту имеет право отдать оружие:

1. Командиру отделения
2. своему разводящему
3. начальнику караула
4. дежурному по полку

3. Когда проводится зарядка оружия в карауле:

1. перевод выходом на пост из караульного помещения
2. после выхода из караульного помещения на спецплощадку, перевод на пост
3. приближение к посту незнакомых лиц
4. перед применением оружия

4. Каким оружием оснащён дневальный по роте:

1. АКМ
2. ТОЗ-8
3. РПК

4. штык-ножом

5. Когда часовому разрешается иметь оружие в положении «за спину»:

1. при несении службы на посту
2. при нападении на пост
3. в случае тушения пожара
4. при смене часового

6. Какие войска не относятся к основным видам Вооружённых Сил:

1. ракетные войска стратегического назначения
2. сухопутные войска
3. военно-воздушные силы
4. ВМФ

7. Назовите основные рода войск:

1. мотострелковые
2. ракетные войска и артиллерия
3. радиотехнические
4. воздушно-десантные

8. Что не относится к спецвойскам:

1. Разведка
2. Инженерные войска
3. Химические войска
4. Подразделения (войска) связи

9. Первый контракт о прохождении военной службы вправе заключить граждане женского пола в возрасте:

1. от 20 до 30 лет
2. от 20 до 40 лет
3. от 18 до 35 лет
4. от 18 до 30 лет

10. Гражданин РФ, признанный временно негодным к военной службе по состоянию здоровья:

1.освобождается от призыва на военную службу

2.ему предоставляется отсрочка до 1 года

3.не освобождается от призыва

4.ему предоставляется отсрочка до 2 лет

11. Для впервые поступающих на службу ВС по контракту солдатам, сержантам установлен срок:

1.2 года

2.3 года

3.5 лет

4.1 год

12. Первый контракт о прохождении воинской службы вправе заключать граждане мужского пола в возрасте:

1.от 18 до 25 лет

2.от 18 до 30 лет

3.от 18 до 40 лет

4.от 18 до 35 лет

13. Кто из граждан РФ мужского пола освобождается от воинской обязанности по возрасту:

1.Моложе 17 и старше 50 лет

2.18 и 60

3.16 и 60

4.19 и 50

14. С какого возраста осуществляется первичная постановка на военный учёт граждан женского пола:

1.с 20 лет

2.с 19 лет

3.с 18 лет

4.после окончания учебного заведения

15. Продолжительность отпуска военнослужащих по призыву по личным обстоятельствам:

1.30 суток

2.20 суток

3.10 суток

4.5 суток

16. Какое воинское звание соответствует старшему офицеру:

1. капитан 3-его ранга

2. старший лейтенант

3. капитан

4. генерал-майор

17. По характеру трудовой деятельности отсрочка от призыва на военную службу предоставляется:

1. сельскому врачу

2. городскому учителю

3. городскому врачу

4. руководителю (тренеру спортивного коллектива)

18. К младшим офицерам относятся:

1. майор

2. капитан

3. генерал-майор

4. капитан 2-го ранга

19. При достижении какого возраста гражданин мужского пола подлежит призыву на военную службу:

1. 17-25

2. 17-28

3. 18-30

4. 18-27

20. Какой срок военной службы по призыву для граждан, имеющих высшее образование (не офицеры):

1. 8 месяцев

2. 24 месяца

3. 12 месяцев

4. 6 месяцев

21. Какое воинское звание относится к солдатам:

1. младший сержант
2. старшина
3. сержант
4. ефрейтор

22. До какого возраста мужчины (не офицеры) пребывают в запасе:

1. до 40 лет
2. до 45 лет
3. до 50 лет
4. до 55 лет

23. Кто из граждан, достигших призывного возраста, подлежит призыву на военную службу по семейным обстоятельствам:

1. имеющий ребёнка, воспитываемого без матери
2. имеющий ребёнка в возрасте до 3-х лет
3. мать которого имеет 2-х и более детей в возрасте до 8 лет и воспитывает их без мужа
4. родной брат которого погиб или умер во время прохождения военной службы по призыву

24. В течение какого времени гражданин, состоящий на воинском учёте, обязан сообщить в военкомат об изменениях семейного положения, места жительства в пределах города:

1. 1 недели
2. 2 недель
3. 3 недель
4. 1 месяца

25. Какое воинское звание относится к высшему офицерскому составу:

1. полковник
2. капитан
3. майор
4. генерал-майор

Эталон правильного ответа

1 вариант

1.-4; 2.-3; 3.-1;4.-1;5.-1;6.-2;7-3;8.-1;9.-2;10.-2;11.-3;12.-3;13-3;14.-3;
15.-4;16.-3;17.-3;18.-3;19.-3;20.-1;21.-3;22.-2;23.-3;24.-3;25.-4;

2 вариант

1.-4; 2.-3; 3.-2;4.-4;5.-3;6.-1;7-4;8.-1;9.-3;10.-2;11.-2;12.-3;13-
1;14.-4;15.-3;16.-1;17.-1;
18.-2;19.-4;20.-3;21.-4;22.-2;23.-4;24.-2;25.-4;

Тестовые задана для контроля знаний

Задание: выберите правильный(ые) ответ(ы)

1. Рана это:

- а) повреждение какой-либо части тела;
- б) нарушение кожи, сопровождающееся болью, кровотечением;
- в) нарушение кожи, слизистых оболочек более глубоких тканей, сопровождающиеся болью, кровотечением;
- г) нарушение кожи, сопровождающиеся кровотечением;

2. На сколько лет меньше живут курильщики, выкуривающие свыше 25 сигарет в день, по данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ)?

- а) в среднем 4 года;
- б) в среднем 8 лет;
- в) в среднем 10 лет;
- г) в среднем 16 лет.

3. Что понимают под ликвидацией чрезвычайных ситуаций?

- а) аварийно–спасательные и другие неотложные работы, проводящиеся при возникновении ЧС;
- б) заблаговременную подготовку сил и средств РСЧС к действиям при угрозе и возникновении чрезвычайной ситуации;
- в) создание материально-технических и финансовых резервов для жизнеобеспечения населения в условиях чрезвычайной ситуации;
- г) неотложные работы по ремонту неисправного оборудования.

4. Приборы радиационной разведки предназначены для измерения:

- а) биологического заражения;
- б) уровня отравляющих веществ;
- в) заражения различных предметов;
- г) уровня радиации на зараженной местности.

5. Кого называют пассивным курильщиком.

- а) люди, которые курят мало;
- б) люди, которые видят табачный дым;
- в) люди, которым приходится дышать табачным дымом;
- г) люди, которые часто курят.

6. Укажите признаки внезапной смерти:

- а) отсутствие сознания;
- б) отсутствие дыхания;
- в) отсутствие сознания, нет реакции зрачков на свет, нет пульса на сонной артерии;
- г) отсутствие реакции зрачков на свет.

7. В каком возрасте призываются мужчины на военную службу в Российскую армию?

- а) от 16 до 18 лет;
- б) от 18 до 27 лет;
- в) от 18 до 32 лет;
- г) от 33 до 35 лет.

8. Назовите последовательность действий при оказании помощи при артериальном кровотечении предплечья.

- а) прижать артерию пальцами, наложить жгут (закрутку), наложить повязку, провести иммобилизацию конечности;
- б) прижать пальцами артерию выше раны, затем наложить тугую повязку;
- в) наложить тугую повязку, дожидаться службы спасения;
- г) наложить жгут (закрутку), наложить повязку.

9. Укажите правильную последовательность комплекса реанимации, при внезапной смерти:

- а) убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии, освободить грудную клетку от одежды и расстегнуть поясной ремень, прикрыть двумя пальцами мечевидный отросток, нанести удар кулаком по груди, начать непрямой массаж сердца, сделать вдох искусственного дыхания, выполнять комплекс реанимаций;
- б) убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии, прикрыть двумя пальцами мечевидный отросток, нанести удар кулаком по груди, начать непрямой массаж сердца, выполнять комплекс реанимаций;
- в) освободить грудную клетку от одежды, прикрыть рукой мечевидный отросток, нанести удар по груди, начать непрямой массаж сердца, сделать вход искусственного дыхания;
- г) прикрыть двумя пальцами мечевидный отросток, нанести два удара кулаком по груди, начать непрямой массаж сердца.

10. Предназначение Вооружённых сил РФ

Вариант 2

1. Какие факторы пожара являются опасными?

- а) полузакрытый огонь и искры;
- б) закрытый огонь и искры, пониженная температура окружающей среды;
- в) открытый огонь и искры, повышенная температура окружающей среды, токсичные электрические сети;
- г) закрытый огонь, искры.

2. Укажите признаки переохлаждения:

- а) озноб и дрожь;
- б) нарушение сознания, озноб и дрожь, посинение или побледнение губ, снижение температуры тела;
- в) высокое понижение температуры тела;
- г) посинение губ, снижение температуры.

3. Профилактикой травматического шока являются:

- а) желательнее не трогать пострадавшего, обеспечить покой, тишину;
- б) дать выпить воды, молочных продуктов;
- в) дать анальгин 1,2 таблетки, дать тёплое питье, обеспечить покой;
- г) обеспечить покой пострадавшему.

4. При термических ожогах необходимо:

- а) смазать ожоговую рану мазью;
- б) промыть холодной водой;
- в) вскрыть пузыри и наложить стерильную повязку;
- г) наложить стерильную повязку, дать обезболивающее, доставить в специализированном лечебном учреждении

5. Каковы главные органы, на которые воздействуют алкоголь

- а) головной мозг, сердце, печень;
- б) выделительная система;
- в) сердце;
- г) печень, желудок;

6. Какие условия рекомендуется соблюдать для сохранения здоровья человека?

- а) регулярная физическая разгрузка и длительный сон;
- б) регулярная физическая нагрузка, ограничение в питании, закаливание и умение отдыхать;
- в) закаливание и умение отдыхать;
- г) каждодневные, длительные пробежки.

7. Какие известны причины нарушения здоровья человека?

- а) избыточный производственный и бытовой шум, умственное и физическое перенапряжение, недостаточный сон неполноценный отдых;
- б) чрезвычайно комфортная обстановка дома и на работе;
- в) потребление витаминов и микроэлементов;
- г) электрические, магнитные поля.

8. Назовите правильную последовательность оказания первой помощи, при открытом переломе:

- а) наложить шину, закрепить как минимум 2 сустава;
- б) закрыть рану стерильной повязкой, наложить шину, закрепив 2 сустава;
- в) остановить кровотечение, закрыть рану, дать обезболивающее, наложить шину, доставить в лечебное учреждение или вызвать скорую;
- г) вызвать скорую, наложить шину, закрепить, как минимум 2 сустава, дать обезболивающее.

9. Назовите правильный порядок реанимации.

- а) нанести удар кулаком по грудиने, проверить пульс, провести искусственную вентиляцию лёгких;
- б) проверить пульс на лучезапястной артерии, если пульса нет нанести удар кулаком по грудине в районе мечевидного отростка, затем провести вентиляцию лёгких;
- в) проверить пульс на сонной артерии, состояние зрачков. Если пульса нет, зрачки расширены приступить к реанимации, для чего:
 - 1 ослабить ремень
 - 2 освободить грудь
 - 3 по возможности положить холод на голову
 - 4 приподнять ноги
 - 5 нанести удар в нижнюю треть грудины выше на 2 пальца мечевидного отростка
 - 6 проверить пульс, если пульса нет на сонной артерии, приступить к внешнему массажу сердца и вентиляции лёгких;
- г) положить на спину пострадавшего, провести искусственную вентиляцию лёгких, нанести удар кулаком по грудине в районе мечевидного отростка, приступить к внешнему массажу сердца

10 Ожог с повреждением глуболежащих тканей и поверхностью черного цвета с признаками обугливания является ожогом:

- а) IV степени;
- б) III степени;
- в) II степени;
- г) I степени.

11 Структура Вооружённых сил РФ

Вариант 3

1. Какие службы входят в систему обеспечения безопасности города:

- а) «Скорая помощь», служба спасения, милиция;
- б) служба городского пассажирского транспорта, служба газа;
- в) пожарная охрана, служба связи, городская справочная служба;
- г) спасательная служба.

2. При артериальном кровотечении в верхней части плеча необходимо:

- а) вложить валик в локтевой сгиб и закрепить предплечье к плечу;
- б) прижать подключичную артерию пальцем и наложить тугую повязку на рану;
- в) прижать подключичную артерию пальцем, и вложить тугой валик в подмышку и связать руки сзади выше локтевого сгиба;
- г) прижать подключичную артерию пальцем и наложить тугую повязку на рану, приложить холод.

3 Асептика - это:

- а) мероприятие по предотвращению попадания болезнетворных микроорганизмов в рану;
- б) меры по борьбе с болезнетворными микроорганизмами в ране;
- в) способы остановки кровотечения из ран;
- г) мероприятие по уничтожению болезнетворных микроорганизмов в ране.

4. Укажите признаки состояния комы:

- а) потеря сознания более чем на 4 минуты, есть пульс на сонной артерии;
- б) потеря сознания более чем на 10 минут, нет пульса на сонной артерии;
- в) потеря сознания более чем на 3 минуты, нет пульса на сонной артерии, слегка приоткрыты глаза;
- г) потеря дыхания, сознания.

5 Что является единственным контролирующим фактором человека

- а) желание человека;
- б) потребности человека;
- в) разум;
- г) чувства.

6. Во сколько раз чаще заболевают курильщики, в отличие от некурящих, раком?

- а) в 3 раза чаще;
- б) в 5 раз чаще;
- в) в 7 раз чаще;
- г) в 2 раза.

7. Какое количество веществ, содержащихся в табаке, разрушается и сгорает при курении?

- а) примерно 15 %;
- б) примерно 25%;

в) примерно 35%;

г) примерно 50%;

8. При закрытом переломе предплечья необходимо:

а) провести иммобилизация локтевого сустава и доставить пострадавшего в травмпункт;

б) провести обследование пострадавшего по внешним признакам определить перелом и отправить пострадавшего домой;

в) наложить шину, закрепить 2 сустава, кистевой и локтевой, доставить пострадавшего в лечебное учреждение;

г) закрепить 2 сустава, кистевой и локтевой, приложить холод доставить пострадавшего в лечебное учреждение.

9. Укажите порядок схемы действий при переохлаждении (появлении озноба и мышечной дрожи):

а) необходимо укрыть, предложить тёплое сладкое питьё или пищу с большим содержанием сахара, при возможности дать 50 мл алкоголя и доставить в течении 1 часа в тёплое помещение или укрытие, в тёплом помещении немедленно снять одежду и поместить в ванну с температурой воды 35-40 С(терпит локоть) или обложить большим количеством тёплых грелок, после согревающей ванны обязательно укрыть тёплым одеялом или надеть тёплую сухую одежду, продолжать давать тёплое сладкое питьё до прибытия врачей;

б) необходимо укрыть, доставить в течении 30 минут в тёплое помещение или укрытие, в тёплом помещении немедленно снять одежду и поместить в ванну с температурой воды 35-40 С(терпит локоть) или обложить большим количеством тёплых грелок, после согревающей ванны обязательно укрыть тёплым одеялом или надеть тёплую сухую одежду,

в) как можно быстрее доставить пострадавшего в тёплое помещение, немедленно укрыть повреждённые конечности от внешнего тепла теплоизолирующей повязкой с большим количеством ваты или одеялами и теплой одеждой, обязательно дать 1-2 таблетки анальгина, обязательно вызвать «Скорую помощь»;

г) как можно быстрее доставить пострадавшего в тёплое помещение, обязательно дать 1-2 таблетки анальгина, вызвать «Скорую помощь».

10. Для чего созданы Вооружённые силы РФ?

Вариант 4

1.Симптомами обморожения I степени являются:

- а) появление на коже пузырей;
- б) болезненность кожи, снижение ее чувствительности;
- в) отмирание кожи, подкожных клеток;
- г) отмирание тканей костей, суставов.

2 Что относится к профилактике осложнения ран:

- а) регулярная физическая нагрузка, ограничение в питании, закаливание и умение отдыхать;
- б) антисептические мероприятия;
- в) мероприятие асептики и антисептики;
- г) мероприятие асептики;

3. Укажите признаки обморожения нижних конечностей:

- а) потеря чувствительности, кожа бледная твердая и холодная на ощупь, нет пульса у лодыжек, при постукивании пальцем «деревянный» звук;
- б) кожа бледная твердая и холодная на ощупь, нет пульса у лодыжек;
- в) озноб и дрожь, потеря чувствительности, высокое понижение температуры тела;
- г) нарушение сознания, озноб и дрожь, посинение или побледнение губ, снижение температуры тела.

4. К инфекциям дыхательных путей относятся

- а) холера, полиомиелит, дизентерия;
- б) малярия, чума, сыпной тиф;
- в) чесотка, сибирская язва, столбняк;
- г) ангина, дифтерия.

5. Что необходимо делать человеку, если невозможно ликвидировать огонь в кратчайшее время?

- а) следует вызвать спецназ;
- б) следует бежать подальше;
- в) следует вызвать милицию;
- г) следует вызвать пожарную охрану;

6. Во сколько раз чаще заболевают курильщики, в отличие отнекурящих, раком?

- а) в 3 раза чаще;

- б) в 5 раз чаще;
- в) в 7 раз чаще;
- г) в 2 раза чаще.

7. Проникновение в верхние слои кожи мельчайших частичек металла, расплавленных под воздействием электрической дуги, называется:

- а) электрический ожог;
- б) электрическая травма;
- в) металлизация кожи;
- г) электроофтальмия.

8. Укажите схему действий при обморожении:

- а) как можно быстрее доставить пострадавшего в тёплое помещение, снять с обмороженных конечностей одежду и обувь, немедленно укрыть повреждённые конечности от внешнего тепла теплоизолирующей повязкой с большим количеством ваты или одеялами и теплой одеждой, дать обильное питьё, обязательно дать 1-2 таблетки анальгина, предложить малые дозы алкоголя, обязательно вызвать «Скорую помощь»;
- б) доставить пострадавшего в тёплое помещение, немедленно поместить в ванну с температурой воды 45 С;
- в) как можно быстрее доставить пострадавшего в тёплое помещение, немедленно укрыть повреждённые конечности от внешнего тепла теплоизолирующей повязкой с большим количеством ваты или одеялами и теплой одеждой, обязательно дать 1-2 таблетки анальгина, обязательно вызвать «Скорую помощь»;
- г) доставить пострадавшего в тёплое помещение, немедленно поместить в ванну с температурой воды 35 С, дать 1-2 таблетки анальгина.

9. Правильной последовательностью оказания первой помощи пострадавшему, если у него прекратилось дыхание и сердечная деятельность, является:

- а) наружный массаж сердца, освобождение дыхательных путей, искусственное дыхание;
- б) освобождение дыхательных путей, искусственное дыхание, наружный массаж сердца;
- в) освобождение дыхательных путей, искусственная вентиляция легких, наружный массаж сердца.
- г) искусственное дыхание, наружный массаж сердца, освобождение дыхательных путей.

10. Симптомы характерные для первого периода обморожения

- а) бледность кожи, снижение температуры кожи и отсутствие чувствительность, чувство онемения

- б) боль и пузыри с прозрачным содержимым
- в) отек и пузыри с геморрагическим содержимым
- г) покраснение кожи, повышение температуры тела

10. Предназначение и структура Сухопутных войск

Вариант 1	Вариант 2		Вариант 3	Вариант 4
1-в	1-б	1-	в	1-в
2-б	2-б	2-	в	2-в
3-в	3-в	3-	а	3-а
4-в	4-г	4-	а	4-г
5-в	5-а	5-	г	5-г
6-в	6-б	6-	б	6-б
7-б	7-а	7-	б	7-в
8-а	8-в	8-	в	8-а
9-а	9-в	9-	а	9-в
	10-а			10-а

Перечень ситуационных задач

Ситуационная задача № 1

На территории Еткульского района нормальная производственно-промышленная, радиационная, химическая, биологическая (бактериологическая), сейсмическая и гидрометеорологическая обстановка, отсутствие эпидемий, эпизоотии, эпифитотий и пожаров.

1. Проанализировать обстановку и установить режим функционирования РСЧС.
2. Составить план мероприятий функционирования РСЧС в установленном режиме.

Ситуационная задача № 2

На территории Уйского района произошло ухудшение производственно-промышленной, радиационной, химической, биологической (бактериологической), сейсмической и гидрометеорологической обстановки, получен прогноз о возможности возникновения ЧС.

1. Проанализировать обстановку и установить режим функционирования РСЧС.
2. Составить план мероприятий функционирования РСЧС в установленном режиме.

Ситуационная задача № 3

На территории Карталинского района возникла ЧС техногенного характера.

1. Проанализировать обстановку и установить режим функционирования РСЧС.
2. Составить план мероприятий функционирования РСЧС в установленном режиме.

Ситуационная задача № 4

Чрезвычайная ситуация возникла в результате землетрясения.

1. Проанализировать обстановку и установить наиболее характерные последствия ЧС.
2. Составить план аварийно-спасательных работ по ликвидации ЧС.

Ситуационная задача № 5

Чрезвычайная ситуация возникла в результате аварии на радиационно опасном объекте.

1. Проанализировать обстановку и установить наиболее характерные последствия ЧС.
2. Составить план аварийно-спасательных работ по ликвидации ЧС.

Ситуационная задача № 6

Чрезвычайная ситуация возникла в результате аварии на химически опасном объекте.

1. Проанализировать обстановку и установить наиболее характерные последствия ЧС.
2. Составить план аварийно-спасательных работ по ликвидации ЧС.

Ситуационная задача № 7

Чрезвычайная ситуация возникла в результате несоблюдения правил пожарной безопасности.

1. Проанализировать обстановку и установить наиболее характерные последствия ЧС.
2. Составить план аварийно-спасательных работ по ликвидации ЧС.

Ситуационная задача № 8

Чрезвычайная ситуация возникла в результате наводнения.

1. Проанализировать обстановку и установить наиболее характерные последствия ЧС.
2. Составить план аварийно-спасательных работ по ликвидации ЧС.

Ситуационная задача № 9

Чрезвычайная ситуация возникла в результате массовых заболеваний людей.

1. Проанализировать обстановку и установить наиболее характерные последствия ЧС.
2. Составить план аварийно-спасательных работ по ликвидации ЧС.

Ситуационная задача № 10

Чрезвычайная ситуация возникла в результате массовых заболеваний сельскохозяйственных животных.

1. Определить тип ЧС по виду (характеру) источника.
2. Составить план Других неотложных работ по ликвидации ЧС.

Ситуационная задача № 11

Чрезвычайная ситуация возникла в результате несоблюдения правил пожарной безопасности.

1. Определить тип ЧС по виду (характеру) источника.
2. Составить план Других неотложных работ по ликвидации ЧС.

Ситуационная задача № 12

Чрезвычайная ситуация возникла в результате цунами. 1. Определить тип ЧС по виду (характеру) источника.

2. Составить план Других неотложных работ по ликвидации ЧС.

Ситуационная задача № 13

Чрезвычайная ситуация возникла в результате аварии на транспорте, перевозящем опасные химические вещества.

1. Определить тип ЧС по виду (характеру) источника.
2. Составить план Других неотложных работ по ликвидации ЧС.

Ситуационная задача № 14

Чрезвычайная ситуация возникла в результате аварии на транспорте, перевозящем радиоактивные вещества.

1. Определить тип ЧС по виду (характеру) источника.
2. Составить план Других неотложных работ по ликвидации ЧС.

Ситуационная задача № 15

Чрезвычайная ситуация возникла в результате обвала. 1. Определить тип ЧС по виду (характеру) источника.

2. Составить план Других неотложных работ по ликвидации ЧС.

Ситуационная задача № 16

После извлечения пострадавшего из петли отмечают: широкие зрачки без реакции на свет, отсутствие пульсации на сонных артериях, отсутствие дыхательных движений грудной клетки и выраженный цианоз лица. Медсестра (фельдшер) прибыла на вызов на «скорой помощи» без врача.

1. Определить стадию умирания. Обосновать свое решение.
2. Ваши действия в правильной последовательности по схеме: мероприятия - цель.

Ситуационная задача № 17

После извлечения пострадавшего из воды отмечают: вялость реакции зрачков на свет, отсутствие самостоятельного дыхания, редкая пульсация на сонных артериях, выбухание подкожных вен шеи, цианоз лица. Медсестра (фельдшер) прибыла на вызов на «скорой помощи» без врача.

1. Назовите стадию умирания, вид утопления. Обоснуйте свое решение. 2. Ваши действия по схеме: мероприятия-цель.

Ситуационная задача № 18

Через 20 минут после радиационного облучения у пострадавшего появилась многократная мучительная рвота. Жалуется на сильные головные боли, головокружение. При осмотре отмечается выраженная гиперемия лица, кистей, шеи. При измерении температуры тела выявлена гипертермия до 40,2 градуса. АД 90 и 60 мм рт. ст. Пульс 92 удара в 1 минуту, слабого наполнения.

1. Определить характер поражения.
2. Мероприятия первой медицинской помощи и их цели.

Ситуационная задача №19 В очаге химического поражения находится пострадавший с жалобами на боли в груди, удушье, резь в глазах, слезотечение. При осмотре: одышка до 22 дыханий в 1 минуту. Пульс — 92 удара в 1 минуту, удовлетворительного наполнения. На расстоянии слышны влажные хрипы. Цианоз губ.

1. Определить поражение.
2. Мероприятия в очаге – цель; меры вне очага – цель.

Ситуационная задача № 20

У пострадавшего в области спины имеются ожоговые раны с пузырями, наполненными серозной жидкостью, и участками слущенного эпидермиса. В области груди ожоговые раны бурого цвета с выраженным отеком тканей и потерей чувствительности.

1. Определить общую площадь поражения.
2. Спланировать мероприятия с их мотивацией.

Ситуационная задача №21

У пострадавшего после длительного пребывания на улице при низкой температуре воздуха на стопе отмечаются пузыри с геморрагическим содержимым, выраженный отек мягких тканей.

1. Определить вид поражения. Обосновать ваше решение.

2. Последовательность оказания первой помощи по схеме: манипуляция-цель.
3. Последовательность наложения термоизолирующей повязки.

Ситуационная задача №22

Во время переливания крови пациент пожаловался на боли в пояснице, чувство нехватки воздуха. Медсестра обратила внимание на гиперемию лица и озноб. Вслед за этим явлением появился цианоз губ, АД 80/50 мм рт. ст. Пульс 98 ударов в 1 минуту. Ситуация возникла в противошоковой палате ОПМП.

1. Определить неотложное состояние. Обосновать ваше решение.
2. Составить план сестринского вмешательства с мотивацией.

Ситуационная задача № 23

Пострадавший с тупой травмой живота жалуется на боли по всему животу, слабость, головокружение, пелену перед глазами, жажду. При осмотре: бледен, холодный пот, цианоз слизистых оболочек губ и ногтевых лож. АД 90 и 50 мм рт. ст. Пульс - 125 ударов в 1 минуту, слабого наполнения. Живот болезненный во всех отделах, положительный симптом Щеткина-Блюмберга в нижних отделах, притупление перкуторного тона в отлогих местах. Ситуация возникла в очаге ЧС, бригада работает без врача.

1. Определить неотложное состояние. Обосновать ваше решение.
2. Составить план сестринского вмешательства по оказанию первой помощи, пользуясь оснащением бригады доврачебной помощи с мотивацией.

Ситуационная задача № 24

В жилом квартале после террористического акта в 4 часа утра разрушен двенадцатиэтажный жилой дом. Спасатели прибыли на место ЧС в 4 часа 25 минут. Предположительно в здании находилось 350 человек. В результате взрыва произошло возгорание склада (с запасами хлора), расположенного рядом.

Разбор завала продолжается более 8 часов. Нижние этажи здания подвергнуты сильным разрушениям, создающим препятствия для извлечения пострадавших. Из-за повреждения электрических и газовых коммуникаций произошли пожары и имеется сильное задымление.

1. Определить проблемы спасателей и способы их решения по схеме «проблема-решение».
2. Определить проблемы пострадавших и способы их решения по схеме «проблема-решение».

Ситуационная задача 25

При проведении спасательных работ обнаружен пострадавший с переломом правого бедра и травматическим шоком. Известно, что травма получена в зоне аварии на атомной электростанции.

1. Перечислить мероприятия неотложной помощи в правильной последовательности и указать цель каждого действия.

Ситуационная задача № 26

При наступлении возникла необходимость преодолеть реку. Ведется постоянное наблюдение за берегом и водной поверхностью, с целью обнаружения раненых. Местность открытая и подвергается интенсивному огневому воздействию противника.

1. Определить способ розыска раненых. 2. Определить способ приближения к раненым.

Ситуационная задача № 27

Боевые действия ведутся в населенном пункте. Местность недоступна для автомобильного транспорта и плохо просматривается. Противником ведется прицельный огонь.

1. Определить способ розыска раненых.

2. Определить способ приближения к раненым.

Ситуационная задача № 28

Боевые действия ведутся на пересеченной местности. Местность недоступна для автомобильного транспорта.

1. Определить способы выноса раненого одним санитаром без использования табельных и подручных средств.

Ситуационная задача № 29

Боевые действия ведутся на пересеченной местности. Местность недоступна для автомобильного транспорта.

1. Определить способы выноса раненого двумя санитарями без использования табельных и подручных средств.

Ситуационная задача № 30

Боевые действия ведутся ночью. Местность недоступна для автомобильного транспорта.

1. Определить способы выноса раненого двумя санитарями с использованием табельных и подручных средств

3.2 Задания для промежуточной аттестации

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации

Теоретические вопросы:

1. Понятие «чрезвычайные ситуации» их классификация.
2. Последствия ситуаций, связанные с выбросом опасных веществ в окружающую среду.
3. Последствия ситуаций, сопровождающихся пожарами и взрывами. Опасные ситуации, связанные с авариями и катастрофами на транспортных коммуникациях.
4. Основные опасности при авариях на радиационно-опасных объектах.
5. Меры и способы защиты человека в зоне радиоактивного заражения.
6. Меры и способы защиты человека в зоне химического заражения.
7. Особенности бактериологического заражения.
8. Действия человека, оказавшегося в зоне лесного пожара.
9. Поведение и действия человека при землетрясении.
10. Поведение человека, оказавшегося в зоне наводнения.
11. Меры защиты человека при урагане.
12. Предназначение и классификация защитных сооружений гражданской обороны.
13. Характеристика убежищ, их защитные свойства.
14. Предназначение и защитные свойства противорадиационных укрытий.
15. Предназначение и защитные свойства простейших сооружений.
16. Эвакуационные мероприятия, их содержание.
17. Принципы организации и проведения эвакуационных мероприятий.
18. Органы, создаваемые для организации и проведения эвакуационных мероприятий.
19. Средства индивидуальной защиты человека, их предназначение и классификация.
20. Порядок обеспечения населения средствами индивидуальной защиты.
21. Национальная безопасность и национальные интересы России.
22. Угрозы национальной безопасности России.
23. Обеспечение национальных интересов России.
24. Военная доктрина Российской Федерации.
25. Вооруженные силы России, их структура и предназначение.

26. Виды и рода войск Вооруженных сил России.
27. Основные виды вооружения, военной техники и специального снаряжения, состоящих на вооружении (оснащении) воинских подразделений, в которых имеются военно-учетные специальности, родственные специальностям СПО.
28. Воинский учет. Организация медицинского освидетельствования и медицинского обследования граждан при постановке их на воинский учет и при призыве на воинскую службу. Обязательная и добровольная подготовка граждан к военной службе.
29. Прохождение военной службы по призыву и по контракту.
30. Основные виды воинской деятельности.
31. Перечень военно-учетных специальностей. Обеспечение безопасности военной службы.
32. Правовые основы военной службы.
33. Воинская обязанность, её основные составляющие. Требования военной деятельности, предъявляемые к физическим, психологическим и профессиональным качествам военнослужащего.
34. Общие должностные и специальные обязанности военнослужащих.
35. Статус военнослужащего. Права и ответственность военнослужащего.
36. Задачи и виды деятельности медицинской службы ВС РФ в мирное и военное время.
37. Организация медицинской службы Вооруженных Сил РФ.
38. Организация войсковой медицинской службы.
39. Основные виды вооружения, военной техники медицинской службы Вооруженных Сил РФ.
40. Основы организации лечебно-профилактических, санитарно-гигиенических, и противоэпидемических мероприятий в части, подразделении.
41. Организация работы медицинского пункта батальона (МПБ), медицинского пункта полка (МПП).
42. Оснащение медицинской службы Вооруженных Сил.
43. Лечебно-профилактические мероприятия: диспансеризация, углубленное медицинское обследование пополнения, повседневное медицинское наблюдение, медицинские осмотры, углубленное медицинское обследование военнослужащих.
44. Санитарно-гигиенические мероприятия.
45. Противоэпидемические мероприятия.

46. Асептика и антисептика.
47. Классификация, признаки и осложнения ран.
48. Первая помощь при ранениях.
49. Понятие о десмургии.
50. перевязочный материал, подручные средства для наложения повязок.
51. Опасность кровопотери.
52. Понятие о травматическом шоке
53. Общее понятие о закрытых повреждениях.
54. Виды переломов, их основные симптомы, осложнения.
55. Виды шин и их характеристика
56. Основные правила наложения шин.
57. Особенности переломов костей у детей.
58. Виды ожогов (термические ,химические, лучевые, от зажигательных смесей).
59. Отморожение
60. Основные признаки клинической смерти.

Практические задания:

1. Осуществление способов розыска раненых на поле боя.
2. Осуществление способов приближения к раненым
3. Осуществление способов оттаскивания раненых
4. Осуществление способов извлечения раненых из боевой техники, из оборонительных сооружений, убежищ, разрушенных зданий и других труднодоступных мест.
5. Осуществление правил тушения горячей одежды или зажигательной смеси.
6. Применение первичных средств пожаротушения.
7. Осуществление способов надевания противогаза на раненого.
8. Осуществление способов выноса раненого с поля боя.
9. Осуществление способов укладки на носилки
10. Использование оснащения медицинской службы Вооруженных Сил.
11. Использование комплектно-табельного оснащения медицинской службы.

12. Использование индивидуального медицинского оснащения личного состава, оснащения санитаря и санитарного инструктора
13. Осуществление организации работы и оснащения медицинского пункта полка с использованием таблиц медицинского обеспечения подразделений Вооруженных Сил.
14. Заполнение «Книги записи больных роты», медицинских книжек военнослужащих.
15. Ведение амбулаторного приема военнослужащих и заполнение «Книги учета больных в амбулатории».
16. Проведение медицинских осмотров и обследований в медицинском пункте.
17. Проведение медицинского контроля питания и водоснабжения в воинской части.
18. Осуществление способов бесконфликтного общения и саморегуляции в Чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.
19. Ориентирование в перечне военно-учетных специальностей, определение ВУС, родственных полученной специальности.
20. Организация и проведение мероприятий по защите работающих и населения от негативных воздействий чрезвычайных ситуаций.
21. Использование средств индивидуальной защиты.
22. Использование средств медицинской индивидуальной защиты.
23. Осуществление способов действий личного состава в условиях радиационного, химического и биологического заражения.
24. Использование средств коллективной защиты.
25. Осуществление способов временной остановки наружного кровотечения.
26. Введение антидотов пораженным ОВ, обезболивающих средств с использованием шприц-тюбика.
27. Осуществление способов предупреждения или устранения асфиксии.
28. Наложение асептической повязки на рану (ожоговую поверхность).
29. Осуществление способов временной иммобилизации поврежденной области
30. Проведение базовой сердечно-легочной реанимации.
31. Осуществление первой медицинской помощи при массовых поражениях.
32. Осуществление способов оказания само - и взаимопомощи в различных чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

33. Осуществление способов транспортировки пострадавших.

3.3 Задания для первичной аккредитации

Самостоятельная работа

1. Выявление основных источников чрезвычайных ситуаций военного характера – современные средства поражения

1. Цель работы. Усвоение нового материала.

2. Обеспечивающие средства. Э.А. Арустамов «Безопасность жизнедеятельности» стр.51-69 2.1 Составление тестов

3. Технология работы.

3.1 Изучение темы по учебнику

3.2 На основе изученного материала учебника составить тесты

4 Оформление работ

4.1. Работа оформляется на листах А4, электронных носителях. Самостоятельная работа

2 Обоснование опасности поражающих факторов ядерного оружия

1. Цель работы.

Закрепление нового материала

2. Обеспечивающие средства. Г.С.Ястребов «Безопасность жизнедеятельности», стр.14-28. Конспект

3. Технология работы

3.1 Изучение темы по учебнику

3.2 На основе учебника составить конспект

4. Контрольные вопросы

4.1 Формулировка РОО

4.2 Формулировка ИИ

4.3 Формулировка рентгеновские лучи

- 4.4 Что такое уровень радиации?
 - 4.5 Что такое период полураспада радиоактивного изотопа?
 - 4.6 Что относится к санитарной зоне?
 - 4.7 Записать пять зон, имеющих различную опасность.
 - 4.8 Какие зоны устанавливаются после стабилизации радиационной обстановки?
 - 4.9 Что такое ПДД?
 - 4.10 Перечисли группы критических органов?
 - 4.11 Что происходит в результате облучения в живой ткани?
 - 4.12 Начерти таблицу «Производные единицы СИ, используемые в дозиметрии ионизирующих излучений».
5. Оформление работ.
- 5.1 Работа оформляется письменно на отдельных листах А4

1. Когда противогаз носится в положении «наготове»?

- 1. если нет непосредственной угрозы нападения противника
- 2. по сигналу «воздушная тревога»
- 3. при наличии противогаза
- 4. при первых признаках применения ОВ и БО
- 5. по команде «газы»

1. 2. Какой поражающий фактор не оказывает на человека непосредственного воздействия?

- 1. электромагнитный импульс
- 2. световое излучение
- 3. ударная волна
- 4. радиоактивное заражение
- 5. проникающая радиация

3. Охват головы ученика равен 66 см. Какой размер шлем –маски противогаза ГП-5 ему выбрать?

- 1. 1

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

4. Поражающий фактор ядерного оружия:

1. радиоактивные заражения
2. все ответы верны
3. ударная волна
4. световое излучение
5. проникающая радиация

5. При аварии на химически опасном объекте произошла утечка хлора. Вы живете на 1-м этаже 9-этажного дома и можете оказаться в зоне заражения. Ваши действия:

1. поднимитесь на верхние этажи
2. укройтесь в подвале
3. останетесь в своей квартире
4. позвоните 01
5. выйдете на улицу

6. Вы услышали прерывистое завывание сигнала-сирены «Внимание всем!» Ваши действия:

1. включите радио или ТВ и будете слушать информацию органов управления ГО и ЧС.
2. наденете средства защиты и покинете помещение
3. быстро направитесь в убежище
4. предупредите соседей

5. выйдете на улицу

7. Воздействие какого поражающего фактора ядерного взрыва может вызвать ожоги кожи, поражение глаз и пожары?

1. проникающей радиацией
2. электромагнитного импульса
3. светового излучения
4. все
5. нет правильного ответа

8. Что относится к СИЗ органов дыхания?

- | | | | |
|----|------------------|-------------|------------|
| 1. | костюм | Л-1 | ОЗК |
| 2. | | убежище, | ПРУ |
| 3. | | противогаз, | респиратор |
| 4. | | | аптечка |
| 5. | марлевая повязка | | |

9. При аварии на химическом опасном, объекте вы оказались в зоне поражения. В каком направлении следует покидать ее?

1. перпендикулярно ветру
2. по направлению ветра
3. навстречу ветру
4. остаться на месте

5. нет правильного ответа

10. Какие отравляющие вещества относятся к химическому оружию нервно-паралитического действия?

1. би-зет (BZ)
2. соляная кислота
3. хлор
4. ртуть
5. зарин

11. Что такое дезинфекция?

1. ликвидация РВ
2. нейтрализация ОВ
3. уничтожение насекомых клещей
4. уничтожение бактериальных средств
5. нет правильного ответа

12. Что такое карантин, и когда он применяется?

система наиболее строгих мероприятий (изоляционных, ограничительных, противоэпидемических) в случае распространения особо опасных инфекций

1. при радиоактивном поражении
2. для ликвидации РВ
3. при уничтожении клещей, насекомых
4. нет правильного ответа

13. Проникающая радиация – это:

1. поток гамма лучей и нейтронов
2. поток протонов
3. кратковременное электромагнитное поле

4. поток нейтронов
5. нет правильного ответа

14. Какой сигнал ГО означают завывания сирены, прерывистые гудки предприятий и транспортных средств?

1. «Внимание всем!»
2. воздушная тревога»
3. «Химическая тревога
4. радиационная опасность
5. учебная тревога

15. Землетрясение застало вас в помещении на 5-м этаже. Ваши действия:

1. встанете у внутренней стены в дверном проеме, подальше от окон, зеркал
2. выбежите на площадку
3. войдете в лифт и спуститесь вниз
4. встанете у наружной стены или на балкон
5. прыгнете вниз или спуститесь по веревке

16. Землетрясение застало вас на улице. Что необходимо сделать?

1. бежать, укрыться в метро
2. забежать в первый попавшийся подъезд и постараться спрятаться в подвале
3. лечь на землю спрятаться под навесом отбежать на середину улицы, на площадь или

пустырь – подальше от зданий и сооружений, столбов, линий электропередачи.

17. Что не защищает человека от ударной волны?

1. убежище
2. противогаз
3. овраг
4. котлован
5. траншея

18. Что служит естественной защитой от ударной волны?

1. убежище
2. метро
3. овраг
4. траншея
5. противогаз

19. Услышав информацию органов управления ГО и ЧС об аварии, немедленно следует принять таблетку йодистого калия или калий-йод из АИ-2 и надеть СИЗ. Речь идет об опасности?

1. поражения синильной кислоты
2. отравление фосгеном
3. радиоактивного заражения
4. поражение сероводородом
5. землетрясении

20. Что такое обсервация?

1. эвакуация людей из зоны землетрясения
2. обеззараживание химических веществ
3. создание зоны безопасности при радиоактивном заражении
4. массовая вакцинация
5. медицинские мероприятия при инфекционных заболеваниях

4 Критерии оценки

Результатом освоения учебной дисциплины Безопасность жизнедеятельности являются освоенные умения и усвоенные знания.

Формой аттестации по дисциплине является дифференцированный зачет, проводимый на практическом занятии.

Итогом дифференцированного зачета является оценка по пятибалльной шкале.

Освоенные умения	Показатели оценки результата
Организовывать и проводить мероприятия по защите работающих и населения от негативных воздействий чрезвычайных ситуаций.	Доступность и грамотность при составлении памяток о действии населения в условиях чрезвычайной ситуации.
Предпринимать профилактические меры для снижения уровня опасностей различного вида и их последствий в профессиональной деятельности и быту.	Доступность и грамотность при составлении плана профилактических мер для снижения уровня опасностей различного вида и их последствий в профессиональной деятельности и быту.
Использовать средства индивидуальной и коллективной защиты от оружия массового поражения.	Грамотность владения способами и средствами индивидуальной и групповой защиты населения от воздействия оружия массового поражения.
Применять первичные средства пожаротушения.	Грамотность владения средствами пожаротушения.
Ориентироваться в перечне военно-учетных специальностей и самостоятельно определять среди них родственные полученной специальности.	Находить в перечне военно-учетных специальностей положение полученной специальности..
Применять профессиональные знания в ходе исполнения обязанностей военной службы на воинских должностях в соответствии с полученной специальностью.	Готовность к применению профессиональных знаний в ходе исполнения обязанностей военной службы на воинских должностях.
Владеть способами бесконфликтного общения и саморегуляции в повседневной деятельности и экстремальных условиях военной службы.	Анализировать ситуацию и умело использовать способы бесконфликтного общения и саморегуляции в повседневной деятельности, чрезвычайных ситуациях и экстремальных условиях военной службы.
Оказывать первую помощь пострадавшим.	Грамотность выполнения манипуляций по оказанию первой помощи пострадавшим в условиях чрезвычайной ситуации различного происхождения.
Усвоенные знания	

Принципы обеспечения устойчивости объектов экономики, прогнозирования развития событий и оценки последствий при техногенных чрезвычайных ситуациях и стихийных явлениях, в том числе в условиях противодействия терроризму как серьёзной угрозе национальной безопасности России.	Прогнозирование чрезвычайных ситуаций различного происхождения и их последствий при решении ситуационных задач с анализом обстановки и разработкой плана действия в экстремальной ситуации
Основные виды потенциальных опасностей и их последствия в профессиональной деятельности и быту, принципы снижения вероятности их реализации	Определение и прогнозирование основных видов опасностей в быту и производственной деятельности: опасность квартиры, жилища; опасность в транспортно-дорожных ситуациях, опасность действия химических веществ на организм человека. Планирование мер защиты населения в экстремальной ситуации. Обоснование и доказательство взаимной связи организма человека с окружающей средой (процесс дыхания, питания, адаптации и др.) и влияние на них вредных факторов чрезвычайной ситуации.
Основы военной службы и обороны России	Грамотное использование основных документов регламентирующих военную службу и оборону государства. Определение места своей профессии при исполнении обязанностей военной службы.
Задачи и основные мероприятия гражданской обороны; способы защиты населения от оружия массового поражения	Планирование мероприятий по защите мирного населения от оружия массового поражения
Меры пожарной безопасности и правила безопасного поведения при пожарах.	Грамотное планирование мер пожарной безопасности и правил безопасного поведения населения в чрезвычайной ситуации связанной с пожарами
Организацию и порядок призыва граждан на военную службу и поступления на неё в добровольном порядке	Грамотное использование полученных знаний при определении порядка призыва граждан на военную службу и поступлении на нее в добровольном порядке
Основные виды вооружения, военной техники и специального снаряжения, состоящих на вооружении (оснащении) воинских подразделений, в которых имеются военно-учетные специальности, родственные специальностям СПО.	Проектирование применения различных видов вооружения, военной техники и специального снаряжения, состоящих на вооружении (оснащении) воинских подразделений, последствия их применения.

Область применения получаемых профессиональных знаний при выполнении обязанностей военной службы.	Грамотное определение области применения профессиональных знаний в ходе исполнения обязанностей военной службы на воинских должностях в соответствии с полученной специальностью; Обоснование применения профессиональных знаний при выполнении обязанностей военной службы
Порядок и правила оказания первой помощи пострадавшим	Моделирование ЧС различного происхождения при решении ситуационных задач. Составление плана оказания первой помощи пострадавшим

Пятибалльная система при решении ситуационных задач

5 «отлично» - ответ полный по алгоритму (выполнение практического задания без ошибок, аккуратно);

4 «хорошо» - ответ полный при условии дополнительных вопросов преподавателя (при выполнении практического задания после самостоятельного исправления ошибок);

3 «удовлетворительно» - ответ неполный при условии дополнительных вопросов (при выполнении практического задания после указания ошибок исправлено большинство);

2 «неудовлетворительно» - четкого ответа по алгоритму нет, даже при условии дополнительных вопросов (задание не выполнено, даже после указания на ошибки).

5 Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основная

1.Безопасность жизнедеятельности: учебное пособие / И. П. Левчук, А. А. Бурлаков. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2014.

- 144 с

Дополнительная

Безопасность жизнедеятельности: Учебник для студ. сред. учеб. заведений / Э. А. Арустамов, Н. В. Косолапова, Н. А. Прокопенко, Г. В. Гуськов. - М.: Издательский центр «Академия», 2014 - 176 с.

Нормативно- правовая документация:

1. О Гражданской обороне [Электронный ресурс]: федер. закон от 12 февраля 1998 № 28-ФЗ (ред. от 02.07.2013)//СПС Консультант Плюс.
2. О воинской обязанности и военной службе [Электронный ресурс]: федер. закон от 28 марта 1998 № 53-ФЗ (ред. от 02.07.2013)//СПС Консультант Плюс.
3. О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера [Электронный ресурс]: федер. закон от 21 декабря 1994 № 168-ФЗ (ред. от 02.07.2013)//СПС Консультант Плюс.
4. Об статусе военнослужащего [Электронный ресурс]: федер. закон от 27 мая 1998 № 76-ФЗ (ред. от 02.07.2013)//СПС Консультант Плюс.
5. Об обороне [Электронный ресурс]: федер. закон от 31 мая 1996 № 61-ФЗ (ред. от 02.07.2013)//СПС Консультант Плюс.
6. О противодействии терроризму [Электронный ресурс]: федер. закон от 6 марта 1996 № 35-ФЗ (ред. от 02.07.2013)//СПС Консультант Плюс.
7. Об альтернативной гражданской службе [Электронный ресурс]: федер. закон от 25 июля 1996 № 113-ФЗ (ред. от 02.07.2013)//СПС Консультант Плюс.



Автономная некоммерческая негосударственная
профессиональная образовательная организация
«Уральский медицинский колледж»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
учебной дисциплины ОП. 05 Информационные технологии в профессиональной деятельности
для специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая
Уровень подготовки – Базовый
Квалификация – Гигиенист стоматологический

Челябинск

Фонд оценочных средств по учебной дисциплине ОП. 05 Информационные технологии в профессиональной деятельности разработан на основе рабочей программы учебной дисциплины ОП. 05 Информационные технологии в профессиональной деятельности, основной профессиональной образовательной программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации утвержденного Приказом Минпросвещения России от 6 июля 2022 № 530, с учетом примерной образовательной программы СПО по специальности 31.02.06

Организация-разработчик:

Автономная некоммерческая негосударственная профессиональная образовательная организация «Уральский медицинский колледж» (АННПОО «Уральский медицинский колледж»).

СОДЕРЖАНИЕ

1	Паспорт фонда оценочных средств	4
2	Организация контроля и оценки освоения программы учебной дисциплины	6
2.1	Текущий контроль при освоении учебной дисциплины	6
2.2	Промежуточная аттестация по учебной дисциплине	6
2.3	Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам)	7
3	Фонд оценочных средств	9
3.1	Задания для текущего контроля	9
3.2	Задания для промежуточной аттестации	15
4	Критерии оценки	29
5	Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы	30

1 Паспорт фонда оценочных средств

Фонд оценочных средств предназначен для проверки результатов освоения учебной дисциплины (далее УД) ОП. 05 Информационные технологии в профессиональной деятельности программы базовой подготовки по специальности СПО 31.02.06 Стоматология профилактическая.

ФОС включает контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации в форме экзамена.

ФОС разработан на основании положений:

- основной профессиональной образовательной программы по специальности.
- рабочей программы учебной дисциплины ОП. 05 Информационные технологии в профессиональной деятельности.

В результате освоения учебной дисциплины студент должен **уметь:**

- использовать персональный компьютер в профессиональной и повседневной деятельности;

В результате освоения учебной дисциплины студент должен **знать:**

- методы и средства сбора, обработки, хранения и передачи информации;
- основные базовые системные программы, пакеты прикладных программ;
- общий состав и структуру персональных электронно-вычислительных машин;
- о компьютерных сетевых технологиях обработки информации;
- основы автоматизации рабочих мест медицинского персонала с использованием компьютеров;
- использование компьютерных технологий в приборах и аппаратуре медицинского назначения;

В результате освоения учебной дисциплины студент должен **обладать**
общими компетенциями, включающими в себя способность:

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 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

2 Организация контроля и оценки освоения программы учебной дисциплины

2.1 Текущий контроль при освоении учебной дисциплины

Предметом оценки при освоении учебной дисциплины являются требования ППСЗ умениям и знаниям, обязательным при реализации программы учебной дисциплины и направленные на формирование общих и профессиональных компетенций.

Текущий контроль проводится с целью оценки систематичности учебной работы обучающегося, включает в себя ряд контрольных мероприятий, реализуемых в рамках аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося.

2.2 Промежуточная аттестация по учебной дисциплине

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая в части требований к результатам освоения программы учебной дисциплины ОП.05 Информационные технологии в профессиональной деятельности:

- полноту и прочность теоретических знаний;
- сформированность умения применять теоретические знания при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности.

Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам):

Формой аттестации по учебной дисциплине является дифференцированный зачет. Дифференцированный зачет проводится в соответствии с графиком учебного процесса учебного плана АННПО «Уральский медицинский колледж».

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	Формы и методы контроля и оценки результатов обучения
<p>студент должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать персональный компьютер в профессиональной и повседневной деятельности; <p>студент должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы и средства сбора, обработки, хранения и передачи информации; - основные базовые системные программы, пакеты прикладных программ; - общий состав и структуру персональных электронно-вычислительных машин; - о компьютерных сетевых технологиях обработки информации; - основы автоматизации рабочих мест медицинского персонала с использованием компьютеров; - использование компьютерных технологий в приборах и аппаратуре медицинского назначения; 	<p>Оценка в рамках текущего и итогового контроля результатов при:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выполнении индивидуальных самостоятельных заданий на ПК на практических занятиях; - создании тематических презентаций с использованием мультимедиа, - тестировании; - решении проблемных задач. <p>Оценка в рамках контроля результатов самостоятельной работы при:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выполнении домашних заданий на компьютере по созданию файлов и работе с ними, выполнению расчетов, - работе с основной и дополнительной литературой, - работе с Интернет-ресурсами по поиску необходимой информации, - работе с электронной почтой, - разработке эскизов графических работ, презентаций.

2.3 Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам)

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	ПК, ОК	Наименование темы	Уровень освоения темы	Наименование контрольно-оценочного средства	
				Текущий контроль	Промежуточная аттестация

3: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 09	Тема 1. Информатика, информационные технологии и их использование в практическом здравоохранении	2	Практические задания тестирование	Дифференцированный зачет
3: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 09	Тема 2. Устройство персонального компьютера. Программное обеспечение. Обзор операционных систем.	2	Практические задания тестирование	Дифференцированный зачет
3: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 09	Тема 3. Прикладное программное обеспечение. Пакет приложений Ms Office	2	Практические задания тестирование	Дифференцированный зачет
3: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 09	Тема 4. Сетевые технологии обработки информации. Всемирная сеть Internet	2	Практические задания тестирование	Дифференцированный зачет

3 Фонд оценочных средств

3.1 Задания для текущего контроля

Решите тест

1. **Как запустить текстовый процессор MS Word**
1. Пуск - Все программы - Microsoft Office - MS Word
2. Пуск - Стандартные - Microsoft Office - MS Word

3. Мой компьютер - Все программы - Microsoft Office - MS Word
4. Пуск – Игры - MS Word
2. **Текстовый редактор - программа, предназначенная для**
 1. создания, редактирования и форматирования текстовой информации
 2. работы с изображениями в процессе создания игровых программ
 3. управление ресурсами ПК при создании документов
 4. автоматического перевода с символьных языков в машинные коды
3. **В ряду "символ" - ... - "строка" - "фрагмент текста" пропущено:**
 1. Слово 3) Страница
 2. Абзац 4) Текст
4. **Курсор – это**
 1. Устройство ввода текстовой информации;
 2. Клавиша на клавиатуре;
 3. Наименьший элемент отображения на экране;
 4. Метка на экране монитора, указывающая позицию, в которой будет отображен вводимый с клавиатуры
5. **Как изменить ориентацию страницы**
 1. Файл – Правка – Параметры страницы – Ориентация
 2. Файл – Параметры страницы – Выбираем ориентацию
 3. Правка – Файл – Выбираем ориентацию

4. Таблица – Вставить – Таблица

6. Как вставить объект WordArt?

1. Вставка – Рисунок - объект WordArt

2. Вид - объект WordArt

3. Вставка – Вид - объект WordArt

4. Справка – Рисунок – Картинки из файла

7. Как вставить таблицу?

1. Таблица – Вставка- Вид – Таблица

2. Таблица – Вставить – Таблица

3. Таблица – Вид – Таблица

4. Файл – Вставить – Параметры таблицы

8. Текст, набранный в тестовом редакторе, храниться на внешнем запоминающем устройстве:

1. в виде файла

2. в виде таблицы кодировки

3. в виде каталога

4. в виде директории

9. Копирование текстового фрагмента в текстовом редакторе предусматривает в первую очередь:

1. указание позиции, начиная с которой должен копироваться объект

2. выделение копируемого фрагмента

3. выбор соответствующего пункта меню
4. открытие нового текстового окна
10. **Документы, созданные в программе Word, имеют расширение...**
 1. .doc, .docx 3) .bmp
 2. .ppt, .pptx 4) .txt
11. **При нажатии на кнопку с изображением ножниц на панели инструментов...**
 1. Вставляется вырезанный ранее текст
 2. Происходит разрыв страницы
 3. Удаляется выделенный текст
 4. Появляется схема документа
12. **Основные объекты документа:**
 1. Символ, строка, таблицы, абзац, слово, формы;
 2. Символ, слово, строка, абзац, страница, раздел;
 3. Таблицы, отчеты, формы, макросы, запросы, модули;
 4. Символ, слово, строка, таблицы, рисунки, ячейка.
13. **Основными функциями текстового редактора являются...**
 1. Автоматическая обработка информации, представленной в текстовых файлах
 2. Создание, редактирование, сохранение и печать текстов
 3. Управление ресурсами ПК и процессами, использующими эти ресурсы при создании текста

4. Копирование, перемещение, уничтожение и сортировка фрагментов текста

14. **Средство форматирования для выравнивания текста по нескольким позициям, например для создания таблиц, оглавлений и оформления формул это...**

1. Табуляция;

2. Колонтитулы;

3. Формат по образцу;

4. Локальное форматирование.

15. **Существует три основных типа стилей:**

1. Стил символа, стил абзаца, стил страницы;

2. Стил символа, стил абзаца, стил раздела;

3. Стил символа, стил абзаца, стил ячейки;

4. Стил символа, стил абзаца, стил таблицы.

16. **При нажатии на кнопку с изображением ножниц на панели инструментов...**

1. Вставляется вырезанный ранее текст

2. Происходит разрыв страницы

3. Удаляется выделенный текст

4. Появляется схема документа

17. **Основные объекты документа:**

1. Символ, строка, таблицы, абзац, слово, формы;

2. Символ, слово, строка, абзац, страница, раздел;
3. Таблицы, отчеты, формы, макросы, запросы, модули;
4. Символ, слово, строка, таблицы, рисунки, ячейка.
18. **Lexicon, Writer, Word, Блокнот – это...**
 1. Графические редакторы
 2. Электронные таблицы
 3. Текстовые редакторы
 4. СУБД
19. **Текстовый редактор и электронные таблицы - это...**
 1. Прикладное программное обеспечение
 2. Сервисные программы
 3. Системное программное обеспечение
 4. Инструментальные программные средства
20. **Минимальный объект текстового редактора...**
 1. Абзац;
 2. Символ;
 3. Пиксель;
 4. Курсор.
21. **Текстовый редактор может быть использован для...**

1. Совершения вычислительных операций
2. Рисования
3. Написания сочинения
4. Сочинения музыкального произведения

22. **Курсор – это...**

1. Отметка на экране дисплея, указывающая позицию, в которой будет отображен вводимый с клавиатуры

СИМВОЛ

2. Наименьший элемент изображения на экране
3. Клавиша на клавиатуре
4. Устройство ввода текстовой информации

23. **Колонтитул – это...**

1. первая буква абзаца
2. первая строка абзаца
3. заголовочные данные, помещаемые сверху или снизу страницы в области нижнего или верхнего поля
4. имя файла

24. **Кнопка " Формат по образцу ", текстового редактора, позволяет нам ...**

1. переносить параметры форматирования указанного объекта на выделяемый фрагмент;
2. позволяет получить доступ к командам по работе с документом;
3. увидеть невидимые символы

4. установить признак конца абзаца или пустой абзац.

Задание 2 (практическое): Создать документ по образцу (время выполнения – 1ч 20 мин)

Практическая работа № 7 «Комплексное использование возможностей MS Word для создания документов»

(Е.В.Михеева «Практикум по информационным технологиям в профессиональной деятельности», стр.36-42)

Эталон ответов к заданиям по текущему контролю

1	1	9	2	17	2
2	1	10	1	18	3
3	1	11	3	19	1
4	4	12	2	20	2
5	2	13	2	21	3
6	1	14	1	22	1
7	2	15	4	23	3
8	1	16	3	24	1

3.2 Задания для промежуточной аттестации

1. Информатика изучает ...

а) способы приема, передачи,

обработки и хранения информации

б) архитектуру и проектирование компьютера

в) способы обработки информации

г) способы замены информации

2. Чему равен 1 байт?

а) 1 байт = 8 бит

б) 1 байт = 2 бит

в) 1 байт = 10 бит

г) 1 байт = 103 бит

д) 1 байт = 64 бит

3. Сколько байт содержится в одном килобайте?

а) 1000

б) 1010

в) 1024

г) 1500

4. Сколько бит содержится в одном байте?

а) 32

б) 8

в) 16

г) 256

5. Что входит в понятие «Информационные процессы»?

а) Установка и наладка компьютерной техники;

б) Разработка программного обеспечения;

в) Сбор, хранение, накопление, поиск, распространение информации;

г) Нет верного ответ

6. Процессы получения, преобразования, хранения и передачи называются

а) Обработкой информации

б) Вычислениями

в) Информационными процессами

г) Информатикой

7. Информационные технологии – это.

а) Установка и наладка компьютерной техники;

б) Разработка программного обеспечения;

в) Компьютерные способы сбора, обработки, хранения, передачи и использования информации;

г) Применение компьютеров для обработки данных и статистических расчетов

8. Укажите, какие цифры называют битами:

а) 1, 9;

б) 1, 10;

в) 1, 0;

г) 1, 2.

9. Определите сколько бит в 2 байтах:

а) 20 бит

б) 10 бит

в) 16 бит

г) 32 бита

10. Как записывается десятичное число «пять» в двоичной системе счисления?

а) 101

б) 110

в) 111

г) 100

11. Что не может быть носителем информации

- а) Свет
- б) Радиоволны
- в) Камень
- г) Пустота
- д) Звук

12. Что не является свойством информации?

- а) Достоверность
- б) Полнота
- в) Понятность
- г) Полезность
- д) Самовоспроизводимость

13. Информация достоверна если:

- а) она отражает истинное положение дел
- б) своевременна и проверена
- в) ее достаточно для принятия решений
- г) ценна и кратка
- д) все перечисленные варианты

14. Выберите информационные процессы:

- а) все перечисленное
- б) копирование
- в) передача
- г) запись
- д) обработка

15. Какое свойство информации нарушено, если, придя на занятие, лаборант около часа объясняет, что занятия не будет:

- а) Ценность
- б) Понятность
- в) Краткость
- г) Достоверность
- д) Полнота

16. Выберите средство обработки информации:

- а) Компьютер
- б) Телефон

- в) Магнитофон
- г) Телевизор
- д) Все перечисленное

17. Информация – это:

- а) все, что мы запомнили
- б) все, что нас окружает
- в) все, что мы восприняли
- г) все, что мы воспринимаем
- д) все, что мы поняли

18. Информация ценна, если:

- а) отражает истинное положение дел
- б) важная для решения задачи или применения ее в дальнейшем
- в) достаточна для принятия решения
- г) достаточно близкая к реальному состоянию объекта, процесса, явления
- д) получена к нужному моменту

19. Важная, существенная для настоящего времени информация называется

а) Достоверной

б) Полной

в) Актуальной

г) Полезной

д) Само воспроизводимой

20. Информация передается следующим образом:

а) От источника приемнику посредством канала связи

б) Данные передаются к приемнику напрямую

в) От источника приемнику напрямую

г) в виде сигналов от приемника

д) Все перечисленное верно

21. Информационным процессом является:

а) Сбор информации

б) Накопление информации

в) Распространение информации

г) Преобразование информации

д) Все перечисленное

22. Средством обработки информации является:

- а) Компьютер
- б) Телефон
- в) Магнитофон
- г) Телевизор
- д) Все перечисленное

23. Информационным ресурсом является:

- а) Книги
- б) Статьи
- в) Переводы
- г) Все перечисленное

24. Целенаправленное и эффективное использование информации во всех областях человеческой деятельности –

это...

- а) Глобализация производства
- б) Информатизация общества
- в) Автоматизация производства
- г) Компьютеризация общества
- д) Глобализация общества

25. Данные – это...

- а) Мера устранения неопределенности в отношении исхода некоторого события
- б) Зарегистрированные сигналы
- в) Отрицание энтропии
- г) Установление закономерностей
- д) Вероятность выбора

26. Научное направление, занимающееся изучением законов, методов и способов накопления, обработки и передачи информации с помощью ЭВМ и других технических средств называется:

- а) Программирование
- б) Кибернетика
- в) Информатика
- г) Информационные ресурсы

27. Информация может существовать в виде

- а) Текстов
- б) Чертежей
- в) Фотографий
- г) Рисунков

д) Всего перечисленного

28. Существенную и важную в настоящий момент информацию называют:

- а) Полной
- б) Ценной
- в) Актуальной
- г) Достоверной
- д) Понятной

29. Информацию, изложенную на доступном для получателя языке, называют:

- а) Полной
- б) Полезной
- в) Актуальной
- г) Достоверной
- д) Понятной

30. Информацию, отражающую истинное положение вещей, называют:

- а) Полной
- б) Полезной
- в) Актуальной

г) Достоверной

д) Понятной

31. Степень соответствия информации текущему моменту времени характеризует такое ее свойство, как...

а) Объективность

б) Содержательность

в) Полнота

г) Достоверность

д) Актуальность

32. Свойство информации, заключающееся в достаточности данных для принятия решений, есть...

а) Достоверность

б) Объективность

в) Содержательность

г) Своевременность

д) Полнота

33. Минимальная единица измерения информации в компьютерах – это...

а) Бит

б) Байт

- в) Мегабайт
- г) Гигабайт
- д) Терабайт

34. В 8 байтах содержится... бит?

- а) 1 бит
- б) 8 бит
- в) 16 бит
- г) 64 бит
- д) 56 бит

35. Почему обработка информации стала для человека важнейшей задачей:

- а) появились ЭВМ для обработки информации
- б) количество информации, накопленное человечеством, достигло огромных размеров
- в) невозможно быстро и оперативно получить необходимую информацию

36. Основными направлениями информатики как прикладной дисциплины является:

- а) изучение информационных процессов, создание информационных моделей и выработка рекомендаций по проектированию и разработке вычислительных систем

б) изучение системы сбора и обработки информации, создание вычислительных средств, выработка норм и правил проектирования систем

в) изучение вычислительных процессов, создание компьютерных моделей, определение основных этапов проектирования систем

37. Под информацией в информатике понимается:

а) получение нами новых сведений

б) приобретение нами новых знаний

в) уменьшение неопределенности наших знаний

38. Если получатель получил информацию, изложенную в недоступном для него виде, то такая информация для него:

а) неполная

б) бесполезная

в) неактуальная

г) непонятная

39. Информация, которая представлена в виде независимого мнения или суждения считается:

а) достоверной

- б) актуальной
- в) объективной
- г) адекватной

40. Если полученная информация не искажает сути происходящих процессов или явлений, то она является:

- а) полной
- б) полезной
- в) актуальной
- г) достоверной

41. Информацию, необходимую для принятия решения в текущий момент, называют:

- а) полной
- б) полезной
- в) актуальной
- г) ценной

42. Необходимая информация, полученная в быстроменяющейся обстановке, будет:

- а) актуальной
- б) понятной

- в) ценной
- г) адекватной

43. С помощью каких органов чувств человек получает наибольший объем информации:

- а) органов слуха
- б) органов зрения
- в) органов осязания
- г) органов обоняния
- д) вкусовых рецепторов

44. Медицинская информация это:

- а) любая информация о человеке;
- б) информация о социальном статусе человека;
- в) информация, относящаяся к человеку как пациенту;
- г) совокупность средств лечения.

Эталон ответов к промежуточной аттестации

1. а 23. д 2. а 24. б 3. в 25. б 4. б 26. в 5. в 27. д 6. в 28. б 7. в 29. д 8. в 30. г 9. в 31. д 10. а 32. д 11. г 33. а 12. д 34. г 13. а 35. б 14. а 36. а 15. в 37. в 16. д 38. г 17. б 39. в 18. б 40. г 19. г 41. г 20. д 42. а 21. д 43. б 22. д 44. в

4 Критерии оценки

Оценка 5 (отлично) выставляется обучающемуся, обнаружившему всестороннее систематическое знание учебного материала, умение свободно ориентироваться в заданиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности в стандартных и нестандартных ситуациях, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины и их значение для приобретаемой специальности.

Оценка 4 (хорошо) выставляется обучающемуся, обнаружившему полное знание учебного материала, успешно выполнившему задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности в стандартных ситуациях, показавшему систематический характер знаний по дисциплине, способность к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности.

Оценка 3 (удовлетворительно) выставляется обучающемуся, обнаружившему знание основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой дисциплины, обладающему необходимыми знаниями, но допустившему неточности.

Оценка 2 (неудовлетворительно) выставляется обучающемуся, если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

Процент результативности (правильных ответов)	Качественная оценка уровня подготовки	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90 ÷ 100	5	отлично
80 ÷ 89	4	хорошо
70 ÷ 79	3	удовлетворительно
менее 70	2	неудовлетворительно

5 Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основная

1. Информатика: учебник /В.П. Омельченко, А.А. Демидова.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.-384с.
2. Медицинская информатика: учебник / Т.В. Зарубина [и др. ; под общ. ред. Т.В. Зарубиной, Б.А. Кобринского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 512 с.: ил.

Дополнительная:

3. Дружинина, И. В. Информационные технологии в профессиональной деятельности средних медицинских работников: учебное пособие / И. В. Дружинина. — 5-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 112 с. — ISBN 978-5-8114-5208-8. — Текст: электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL:

<https://e.lanbook.com/book/136189> (дата обращения: 23.12.2021). — Режим доступа: для авториз.

4. Лопатин, В. М. Информатик : учебник для спо / В. М. Лопатин, С. С. Кумков. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 216 с. — ISBN 978-5-8114-7991-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/180811> (дата обращения: 23.12.2021). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Обмачевская, С. Н. Медицинская информатика. Курс лекций : учебное пособие для вузов / С. Н. Обмачевская. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 184 с. — ISBN 978-5-8114-7053-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/154391>



**Автономная некоммерческая негосударственная
профессиональная образовательная организация
«Уральский медицинский колледж»**

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
учебной дисциплины ОП.04 Основы микробиологии и инфекционная безопасность
для специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая
Уровень подготовки – Базовый
Квалификация – Гигиенист стоматологический

Челябинск

Фонд оценочных средств по учебной дисциплине ОП.04 Основы микробиологии и инфекционная безопасность разработан на основе рабочей программы учебной дисциплины ОП.04 Основы микробиологии и инфекционная безопасность и, основной профессиональной образовательной программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации утвержденного Приказом Минпросвещения России от 6 июля 2022 № 530, с учетом примерной образовательной программы СПО по специальности 31.02.06

Организация-разработчик:

Автономная некоммерческая негосударственная профессиональная образовательная организация «Уральский медицинский колледж» (АННПОО «Уральский медицинский колледж»).

СОДЕРЖАНИЕ

1	Паспорт фонда оценочных средств	4
2	Организация контроля и оценки освоения программы учебной дисциплины	6
2.1	Текущий контроль при освоении учебной дисциплины	6
2.2	Промежуточная аттестация по учебной дисциплине	6
2.3	Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам)	7
3	Фонд оценочных средств	11
3.1	Задания для текущего контроля	11
3.2	Задания для промежуточной аттестации	51
4	Критерии оценки	61
5	Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы	62

1 Паспорт фонда оценочных средств

Фонд оценочных средств предназначен для проверки результатов освоения учебной дисциплины (далее УД) ОП.04 Основы микробиологии и инфекционная безопасность программы базовой подготовки по специальности СПО Стоматология профилактическая.

ФОС включает контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации в форме экзамена.

ФОС разработан на основании положений:

- основной профессиональной образовательной программы по специальности.
- рабочей программы учебной дисциплины ОП.04 Основы микробиологии и инфекционная безопасность.

В результате освоения учебной дисциплины студент должен **знать**:

- З 1. Основные виды и свойства микроорганизмов;
- З 2. Принципы лечения и профилактики инфекционных болезней;
- З 3. Общие и специальные мероприятия по профилактике ВБИ в условиях стоматологической поликлиники (отделения, кабинета)

В результате освоения учебной дисциплины студент должен **обладать общими компетенциями, включающими в себя способность**:

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

профессиональных компетенций:

ПК 1.1. Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта.

ПК 1.2. Выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний.

ПК 1.3. Регистрировать данные эпидемиологического стоматологического обследования населения.

ПК 1.4. Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний.

ПК 2.2. Обучать пациентов уходу за полостью рта и применению средств гигиены, оценивать эффективность проводимых мероприятий.

ПК 2.3. Осуществлять индивидуальный подбор средств гигиены полости рта в зависимости от возраста и состояния здоровья пациента.

2 Организация контроля и оценки освоения программы учебной дисциплины

2.1 Текущий контроль при освоении учебной дисциплины

Предметом оценки при освоении учебной дисциплины являются требования ППСЗ умениям и знаниям, обязательным при реализации программы учебной дисциплины и направленные на формирование общих и профессиональных компетенций.

Текущий контроль проводится с целью оценки систематичности учебной работы обучающегося, включает в себя ряд контрольных мероприятий, реализуемых в рамках аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося.

2.2 Промежуточная аттестация по учебной дисциплине

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая в части требований к результатам освоения программы учебной дисциплины ОП.04 Основы микробиологии и инфекционная безопасность:

- полноту и прочность теоретических знаний;
- сформированность умения применять теоретические знания при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности.

Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам):

Формой аттестации по учебной дисциплине является экзамен. Экзамен проводится в соответствии с графиком учебного процесса учебного плана АННПОО «Уральский медицинский колледж».

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	Формы и методы контроля и оценки результатов обучения
У 1. Использовать знания о видах и свойствах микроорганизмов для профилактики профессиональных вредностей и внутрибольничной инфекции (ВБИ). знать: З 1. Основные виды и свойства микроорганизмов; З 2. Принципы лечения и профилактики инфекционных болезней; З 3. Общие и специальные мероприятия по профилактике ВБИ в условиях стоматологической поликлиники (отделения, кабинета)	Оценка результатов деятельности студентов на занятиях; - тестирования; - устный опрос (индивидуальный, фронтальный); - письменные работы оценка результатов самостоятельной работы; - защиты подготовленных сообщений, реферативных работ,

2.3 Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам)

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	ПК, ОК	Наименование темы	Уровень освоения темы	Наименование контрольно-оценочного средства	
				Текущий контроль	Промежуточная аттестация

3: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 1.4., ПК 2.2., ПК 2.3.	Тема 1.1. Предмет и задачи медицинской микробиологии и иммунологии. Организация микробиологической службы	2	Устный опрос тестирование	Экзамен
3: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 1.4., ПК 2.2., ПК 2.3.	Тема 1.2. Экология микроорганизмов	2	Устный опрос тестирование	Экзамен
3: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 1.4., ПК 2.2., ПК 2.3.	Тема 2.1. Морфология бактерий и методы ее изучения	2	Устный опрос тестирование	Экзамен
3: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 1.4., ПК 2.2., ПК 2.3.	Тема 2.2. Физиология бактерий, методы ее изучения	2	Устный опрос тестирование	Экзамен

3: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 1.4., ПК 2.2., ПК 2.3.	Тема 3.1. Классификация и структура вирусов. Методы изучения вирусов.	2	Устный опрос тестирование	Экзамен
3: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 1.4., ПК 2.2., ПК 2.3.	Тема 4.1. Иммунитет, его значение для человека	2	Устный опрос тестирование	Экзамен
3: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 1.4., ПК 2.2., ПК 2.3.	Тема 4.2. Патология иммунной системы	2	Устный опрос тестирование	Экзамен
3: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 1.4., ПК 2.2., ПК 2.3.	Тема 4.3. Иммунотерапия и иммунопрофилактика	2	Устный опрос тестирование	Экзамен

З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 1.4., ПК 2.2., ПК 2.3.	Тема 5.1. Общая характеристика простейших	1	Устный опрос тестирование	Экзамен
З: 1,2 У: 1	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07 ПК 1.1., ПК 1.2., ПК 1.3., ПК 1.4., ПК 2.2., ПК 2.3.	Тема 5.2. Медицинская гельминтология	2	Устный опрос тестирование	Экзамен

3. Фонд оценочных средств

Вопросы к итоговому занятию

1. Микробиология как наука. Цель и задачи медицинской микробиологии. Понятие об общей и частной, клинической и санитарной медицинской микробиологии. Цитоплазма бактерий, состав, функции, методы изучения включений.

2. Капсула бактерий, условия образования, химическая природа, значение, методы выявления.

3. Возбудители холеры. Таксономия и биологическая характеристика. Эпидемиология и патогенез заболеваний. Микробиологический диагноз сальмонеллез.

Итоговая аттестация проводится в форме дифференцированного зачета.

В ходе зачета обучающийся должен ответить на теоретические вопросы из списка вопросов к зачету.

Зачет проходит в виде собеседования по вопросам билета для оценки формирования составляющих компетенций, включающих в себя вопросы по всем разделам программы. В каждом билете для собеседования 3 вопроса.

Первый вопрос - базовое освоение дисциплины – для возможности оценки сформированности общекультурных и профессиональных компетенции.

Второй вопрос это метод микробиологической диагностики или микробиологического

контроля асептики и антисептики – для оценке сформированности практической части компетенции по дисциплине

Третий вопрос - биологические свойства микроорганизма, роль в патологии человека, принципы лабораторной диагностики и лечения – для оценки клинико-диагностического мышления сформированных компетенции по дисциплине.

Ответ оценивается одной оценкой по пятибалльной шкале.

Оценка, полученная по результатам собеседования, учитывается при подсчете общего балла по дисциплине.

Зачет проводится с учетом результатов текущего контроля.

МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ЗАЧЕТА

ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ

1. Цитоплазматическая мембрана бактерий, химический состав, строение, роль в жизнедеятельности бактерий. Мезосомы и их значение.

2. Питательные среды, классификация по происхождению, плотности и целевому назначению. Требования к питательным средам.

3. Иммуитет. Определение и задачи иммуитета, понятие о врожденном и приобретенном иммуитете. Типы приобретенного иммуитета.

Вопросы к зачету:

1. История и этапы развития микробиологии, роль отечественных и зарубежных ученых в становлении микробиологии как науки.
2. Классификация и номенклатура микроорганизмов.
3. Микробиологическая лаборатория, ее оборудование. Правила техники безопасности при работе с газом, живыми микроорганизмами.
4. Микроскопический метод исследования. Определение, виды микроскопии.
5. Устройство микроскопа. Понятие «сухой объектив» и «иммерсионная система». Правила пользования иммерсионной системой.
6. Морфология бактерий, определение, классификация.
7. Этапы приготовления микропрепаратов из культур микробов.
8. Способы окраски. Простой метод окраски, определение, техника и назначение.
9. Строение бактериальной клетки, основные структурные элементы. Отличия прокариотической клетки от эукариотической.
10. Строение и функции клеточной стенки и цитоплазматической мембраны. Способы обнаружения оболочки у бактерий.
11. Сложные методы окраски бактерий, их применение.
12. Окраска по Граму, техника, назначение. Отличия грамотрицательных и грамположительных бактерий.
13. Характеристика нуклеоида бактерий, способ выявления.
14. Цитоплазма бактерий, ее структура, функциональное назначение, основные включения.
15. Гранулы волютина, характеристика, метод окраски.
16. Капсула бактерий, функции, способы выявления.
17. Спорообразование у бактерий, метод окраски спор.
18. Жгутики бактерий, метод их обнаружения.
19. Способы изучения подвижности бактерий: методика приготовления препаратов «висячая капля» и «раздавленная капля».

20. Типы питания бактерий: аутотрофы, гетеротрофы, фототрофы, хемотрофы, прототрофы и ауксотрофы.
21. Механизмы транспорта веществ в клетку.
22. Биологическое окисление у аэробных и анаэробных бактерий.
23. Условия культивирования микроорганизмов и фазы развития роста и размножения.
24. Питательные среды, классификация и характеристика.
25. Требования, предъявляемые к питательным средам.
26. Культуральные свойства микроорганизмов, рост в жидких и на плотных питательных средах.
27. Понятие о чистой культуре, методы выделения чистых культур аэробных микроорганизмов.
28. Методы культивирования анаэробов.
29. Методы выделения чистых культур анаэробных микроорганизмов.
30. Бактериологический метод исследования и его этапы
31. «Санитарная микробиология. Микрофлора воды, воздуха, почвы. Санитарнопоказательные микроорганизмы. Микрофлора молока и молочных продуктов»,
32. «Действие факторов внешней среды на микроорганизмы. Воздействие физических и химических факторов. Стерилизация и дезинфекция. Асептика и антисептика. Использование в педиатрической практике»,
33. «Действие биологических факторов на микроорганизмы. Химиотерапевтические средства, механизмы их действия. Антибиотики: классификация, механизм действия. Определения чувствительности к антибиотикам. Осложнения антибиотикотерапии и их предупреждение».
34. Микрофлора воздуха. Микробное число, методы определения, санитарно-показательные микроорганизмы воздуха.

35. Микрофлора воды. Показатели фекального загрязнения, микробное число, определение.
36. Санитарно-показательные микроорганизмы воды. Коли-титр, коли-индекс.
37. Методы определения коли-титра и коли-индекса воды. Санитарно-гигиенические нормы для водопроводной воды.
38. Микрофлора почвы. Санитарно-показательные микроорганизмы, микробное число почвы, методы определения.
39. Понятие о стерилизации. Методы стерилизации.
40. Понятие о дезинфекции. Классификация антисептиков по механизму действия и химической природе.
41. Понятие об асептике и антисептике.
42. Химиотерапия. Определение, классификация химиотерапевтических препаратов. Химиотерапевтический индекс.
43. Антибиотики. Определение, классификация и характеристика основных групп, единицы активности.
44. Осложнения при химиотерапии.
45. Методы определения чувствительности микробов к антибиотикам.
46. Эпидемиология, патогенез и клиника дизентерии.
47. Лабораторная диагностика дизентерии.
48. Препараты для лечения и профилактики дизентерии.
49. Эпидемиология, патогенез и клиника брюшного тифа и паратифов А и В.
50. Методы лабораторной диагностики брюшного тифа и паратифов А и В в различные сроки заболевания (бактериологический и серологический).
51. Лечение и профилактика брюшного тифа и паратифов А и В.
52. Эпидемиология, патогенез и клиника холеры.
53. Методы лабораторной диагностики холеры.
54. Бактериологический метод исследования холеры.
55. Лечение и профилактика холеры.

56. Микробиологическая диагностика стафилококковых инфекций. Материал для исследования (при гнойных инфекциях, при заболеваниях, протекающих по типу пищевых токсикоинфекций).

57. Препараты, применяемые для профилактики и лечения стафилококковых инфекций.

58. Лабораторная диагностика стрептококковых заболеваний.

59. Бактериологическое и биологическое исследование при туберкулезе.

60. Препараты для специфического лечения и профилактики гриппа.

Информационное обеспечение обучения

3.2.1. Основные печатные издания

1. Долгих, В. Т. Основы иммунологии : учебное пособие для среднего профессионального образования / В. Т. Долгих, А. Н. Золотов. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 248 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-10473-8

2. Емцев В.Т. Микробиология: учебник для СПО/ В.Т. Емцев, Е.Н. Мишустин. 8-е изд., испр. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2020. - 468 с. – (Профессиональное образование).- ISBN 978-5-534-09738-2

3. Камышева, К.С. Основы микробиологии и иммунологии : учеб. пособие / К. С. Камышева. - Изд. 3-е. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2022.- 382 с. – (Среднее медицинское образование). – ISBN 978-5-222-30285-9

4. Леонова, И. Б. Основы микробиологии : учебник и практикум для среднего профессионального образования / И. Б. Леонова. — Москва : Издательство Юрайт, 2020. — 298 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-05352-4.

5. Основы микробиологии и иммунологии : учебник / [М. Н. Бойченко, Е. В. Буданова, А. С. Быков и др.] ; под редакцией В. В. Зверева, Е. В. Будановой. - Москва : Академия, 2020. – 320 с. : ил.; 22 см. - (Профессиональное образование).; ISBN 978-5-4468-3981-0.

6. Основы микробиологии, вирусологии и иммунологии. (СПО). Учебник : учебник / В.Б.Сбойчаков, А.В. Москалев, М.М. Карапац, Л.И. Клецко. — Москва : КноРус, 2021 — 274 с. — ISBN 978-5-406-06914-1

7. Шапиро Я. С. Микробиология : учебное пособие для спо / Я. С. Шапиро. — 5-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 308 с. — ISBN 978-5-8114-9457-6.

3.2.2. Основные электронные издания

1. Зверев, В. В. Основы микробиологии и иммунологии : учебник / под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-6199-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461990.html>

2. Зверева, В. В. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология : Т. 1 : учебник / ред. Зверева В. В. , Бойченко М. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5835-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458358.html>

3. Зверева, В. В. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология : Т. 2 : учебник / под ред. Зверева В. В. , Бойченко М. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 472 с. - ISBN 978-5-9704-5836-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458365.html>

4. Шапиро Я. С. Микробиология : учебное пособие для спо / Я. С. Шапиро. — 5-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 308 с. — ISBN 978-5-8114-9457-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/195466> (дата обращения: 14.01.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

3.2.3. Дополнительные источники

1. ГОСТ Р 52905-2007 (ИСО 15190:2003); Лаборатории медицинские. Требования безопасности. Настоящий стандарт устанавливает требования по формированию и поддержанию безопасной рабочей среды в медицинских лабораториях;

2. Методические указания МУ 4.2.2039-05 "Техника сбора и транспортирования биоматериалов в микробиологические лаборатории".
3. Методические указания МУК 4.2.3145-13 «Лабораторная диагностика гельминтозов и протозоозов»;
4. Научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Н.Ф. Гамалеи РАМН [Электронный ресурс]. URL: <http://www.gamaleya.ru/>
5. Словарь по микробиологии [Электронный ресурс]. URL: <http://en.edu.ru:8100/db/msg/2351>



Автономная некоммерческая негосударственная
профессиональная образовательная организация
«Уральский медицинский колледж»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Профессионального модуля ПМ.01 ПРОВЕДЕНИЕ ДИАГНОСТИКИ И ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВИЧНОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Основной профессиональной образовательной программы подготовки специалистов среднего звена
для специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая

Уровень подготовки – Базовый

Квалификация – Гигиенист стоматологический

Челябинск

Фонд оценочных средств по учебной дисциплине ПМ. 01 «Проведение диагностики и профилактики стоматологических заболеваний при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний» разработан на основе рабочей программы учебной дисциплины ПМ. 01 «Проведение диагностики и профилактики стоматологических заболеваний при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний», основной профессиональной образовательной программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации утвержденного Приказом Минпросвещения России от 6 июля 2022 № 530, с учетом примерной образовательной программы СПО по специальности 31.02.06

Организация-разработчик:

Автономная некоммерческая негосударственная профессиональная образовательная организация «Уральский медицинский колледж» (АННПОО «Уральский медицинский колледж»).

СОДЕРЖАНИЕ

1	Паспорт фонда оценочных средств	4
2	Организация контроля и оценки освоения программы учебной дисциплины	6
2.1	Текущий контроль при освоении учебной дисциплины	6
2.2	Промежуточная аттестация по учебной дисциплине	6
2.3	Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам)	12
3	Фонд оценочных средств	19
3.1.	Задания для текущего контроля	57
3.2.	Задания для промежуточной аттестации	57
3.3	Задания для первичной аккредитации	73
4	Критерии оценки	100
5	Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы	109

1 Паспорт фонда оценочных средств

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности ПМ. 01 «Проведение диагностики и профилактики стоматологических заболеваний при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний» и составляющих его видов практического опыта, профессиональных компетенций, общих компетенций, умений и знаний, формирующиеся в процессе освоения ОПОП в целом.

В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен:

ФОС разработаны в соответствии требованиями ОПОП СПО по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, рабочей программы ПМ.01 Проведение диагностики и профилактики стоматологических заболеваний при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний

ФОС включает контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

При изучении дисциплины студент должен:

иметь практический опыт:

- проведении стоматологических осмотров пациентов различных возрастных групп и выявлении нуждающихся в стоматологическом лечении;
- оценка гигиенического состояния полости рта пациента;
- сбор жалоб, анамнеза у пациента (его законного представителя)
- выявление у пациента факторов риска стоматологических заболеваний: кариеса, некариозных поражений, заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта, зубочелюстных аномалий, деформаций и предпосылок их развития;
- выявление у пациента факторов риска возникновения предраковых заболеваний и злокачественных новообразований полости рта;
- регистрация данных стоматологического статуса пациента в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ);
- интерпретация информации, полученной от пациента (его законного представителя);
- интерпретация данных стоматологического обследования пациента;
- направление пациента на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания

медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

уметь:

- применять методы стоматологического обследования пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи при различных стоматологических заболеваниях;
- получать информацию от пациента (его законного представителя), оценивать гигиеническое состояние полости рта пациента;
- выявление у пациента факторов риска стоматологических заболеваний: кариеса, некариозных поражений, заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта, зубочелюстных аномалий, деформаций и предпосылок их развития;
- выявление у пациента факторов риска возникновения предраковых заболеваний и злокачественных новообразований полости рта;
- регистрировать данные стоматологического статуса пациента при стоматологических заболеваниях в соответствии с МКБ;
- интерпретировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя); анализировать и интерпретировать результаты стоматологического обследования. **знать:**
- оборудования, инструментария и материалов для проведения стоматологического обследования;
- порядок и методы стоматологического обследования пациента;
- этиологию и патогенез основных стоматологических заболеваний;
- общие принципы диагностики, лечения и профилактики стоматологических заболеваний;
- особенности стоматологического обследования пациентов различных возрастных групп;
 - роль зубочелюстной системы, возрастные изменения челюстно-лицевой области и факторы риска зубочелюстных аномалий;
 - строение зубов, челюстей и их нарушения при зубочелюстных аномалиях; – функционирование зубочелюстной системы в норме и при аномалиях
- регистрация данных стоматологического статуса пациента; – МКБ;
- клиническая картина, методы диагностики, классификация стоматологических заболеваний
- клинические проявления и течение стоматологических заболеваний у пациентов различных возрастных групп.

Результатом освоения программы является овладение обучающимися видом профессиональной деятельности (ВПД):

Планирование и проведение индивидуальных лечебно-профилактических мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

ПК 1.1	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта;
ПК 1.2	Выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний;
ПК 1.3	Регистрировать данные эпидемиологического стоматологического обследования населения.
ПК 1.4	Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний;
ПК 2.1	ПК 2.1 Проводить лечебные, профилактические мероприятия и контроль их эффективности при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи
ПК 2.2	Обучать пациентов уходу за полостью рта и применению средств гигиены, оценивать эффективность проводимых мероприятий
ПК 2.3	Осуществлять индивидуальный подбор средств гигиены полости рта в зависимости от возраста и состояния здоровья пациента
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
ПК 4.1	Выполнение организационно-технологических процедур при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний
ПК 4.2	Организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
ПК 4.3	Вести медицинскую документацию при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний
ПК 4.4	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме.
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности, применительно к различным контекстам
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста.

ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

Проведение диагностики и профилактики стоматологических заболеваний при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний Formой аттестации по профессиональному модулю является экзамен (квалификационный). Итогом экзамена является однозначное решение: «вид профессиональной деятельности «освоен / не освоен».

2 Оценка освоения дисциплины

2.1. Текущий контроль при освоении учебной дисциплины

Предметом оценки при освоении учебной дисциплины являются требования ППСЗ умениям и знаниям, обязательным при реализации программы учебной дисциплины и направленные на формирование общих и профессиональных компетенций.

Текущий контроль проводится с целью оценки систематичности учебной работы обучающегося, включает в себя ряд контрольных мероприятий, реализуемых в рамках аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося.

2.2. Промежуточная аттестация по учебной дисциплине

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая в части требований к результатам освоения программы учебной дисциплины ПМ. 01 «Проведение диагностики и профилактики стоматологических заболеваний при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний»:

- полноту и прочность теоретических знаний;

- сформированность умения применять теоретические знания при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности.

Формой аттестации по учебной дисциплине является экзамен. Экзамен проводится в соответствии с графиком учебного процесса учебного плана АННПОО «Уральский медицинский колледж».

Элемент ПМ	Форма контроля и оценивания	
	Промежуточная аттестация	Текущий контроль
МДК.01.01 Стоматологические заболевания и их профилактика	Дифференцированный зачет	Устный опрос Письменный опрос Тестирование Контрольная работа Оценка выполнения практического занятия, самостоятельной работы
УП.01.	Дифференцированный зачет	Оценка выполнения учебно-производственного задания
ПП. 01.01	Дифференцированный зачет	Оценка выполнения производственного задания

ПМ. 01 Проведение диагностики и профилактики стоматологических заболеваний при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний	Экзамен (квалификационный)	
--	----------------------------	--

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
МДК. 01.01. Стоматологические заболевания и их профилактика		
Стоматологическая заболеваемость РФ	ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 1.4, ОК.01, ОК.02	Устный опрос, тест
Профилактика на этапах развития зубочелюстной системы человека	ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 1.4, ОК.01, ОК.02	Устный опрос, тест

Строение зубов верхней и нижней челюстей	ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 1.4, ОК.01, ОК.02	Устный опрос, реферат
Строение тканей зуба	ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 1.4, ОК.01, ОК.02	Устный опрос
Строение слизистой оболочки полости рта	ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 1.4, ОК.01, ОК.02	Устный опрос, реферат
Осмотр стоматологического больного	ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 1.4, ОК.01, ОК.02	Устный опрос, тест, реферат
Заболевания тканей пародонта и их профилактика	ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 1.4, ОК.01, ОК.02	Устный опрос, тест, реферат
Кариес зубов и его профилактика	ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 1.4, ОК.01, ОК.02	Устный опрос, тест, реферат

Некариозные поражения зубов и их профилактика	ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 1.4, ОК.01, ОК.02	Устный опрос, тест, реферат
Зубочелюстные аномалии и их профилактика.	ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 1.4, ОК.01, ОК.02	Устный опрос, тест, реферат
Заболевания слизистой оболочки полости рта и их профилактика	ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 1.4, ОК.01, ОК.02	Устный опрос, тест, реферат
Изменения слизистой оболочки при общих заболеваниях.	ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 1.4, ОК.01, ОК.02	Устный опрос, тест, реферат
Заболевания губ и языка	ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 1.4, ОК.01, ОК.02	Устный опрос, тест, реферат
Заболевания и повреждения челюстно-лицевой области.	ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 1.4, ОК.01, ОК.02	Устный опрос, тест, реферат
Онкологическая настороженность на стоматологическом приеме	ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 1.4, ОК.01, ОК.02	Устный опрос, тест, реферат

Анестезия на стоматологическом приеме	ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 1.4, ОК.01, ОК.02	Устный опрос, тест, реферат
МДК. 01.02. Современные методики и материалы в профилактике стоматологических заболеваний		
Современные диагностические методики	ПК 1.2, ОК.01, ОК.02, ОК.09	Устный опрос, тест
Методики и материалы в амбулаторной стоматологии	ПК 1.2, ОК.01, ОК.02, ОК.09	Устный опрос, тест
Современные методики и материалы в ортодонтии	ПК 1.2, ОК.01, ОК.02, ОК.09	Устный опрос, тест
Методики анестезии в стоматологии	ПК 1.2, ОК.01, ОК.02, ОК.09	Устный опрос, тест
Современные методики отбеливания зубов	ПК 1.2, ОК.01, ОК.02, ОК.09	Устный опрос, тест
МДК. 01.03. Неотложные состояния в стоматологии		

Оценка риска развития неотложных состояний на приеме у стоматолога	ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 1.4, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04	Устный опрос, кейс-задача
Методики оказания неотложной помощи стоматологическим пациентам	ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 1.4, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04	Устный опрос
Анафилактические реакции на лекарственные препараты.	ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 1.4, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04	Устный опрос
Сердечно-сосудистые события как причина неотложных состояний	ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 1.4, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04	Устный опрос
Неотложные состояния у стоматологических пациентов с хроническими заболеваниями	ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 1.4, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04	Устный опрос
Геморрагические осложнения	ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 1.4, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК.04	Устный опрос

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	Кейс-задача	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы	Задания для решения кейс-задачи
2	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
3	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
4	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

Тема 1.1. Стоматологическая заболеваемость РФ

3 Фонд оценочных средств

3.1. Задания для текущего контроля

МДК 01.01. Стоматологические заболевания и их профилактика

Задание № 1: Решите ситуационные задачи:

Задача №1

При устройстве на работу в стоматологическую поликлинику гигиенисту стоматологическому выдали 2 халата и 2 костюма, он сказал, что стирать будет сам.

Ответьте:

1. Прав ли он?
2. Почему нельзя стирать где захочешь?
3. Как осуществляется уход и стирка халатов?

Задача №2

При организации кабинета профилактики гигиены полости рта было выделено помещение для работы 2х гигиенистов в смену: с глубиной 6 м., высотой 2,6 м., стены окрасили в ярко фиолетовый цвет, поставили 2 стоматологические установки.

Ответьте:

1. Соблюдены ли параметры глубины и высоты кабинета?
2. В какой цвет можно окрашивать стены?
3. Назовите площадь кабинета для 2х стоматологических установок?

Задача №3

В смотровой кабинет из-за болезни врача - стоматолога поставили работать гигиениста стоматологического.

Ответьте:

1. Может ли работать в смотровом кабинете гигиенист стоматологический?
2. Кто должен там работать?
3. Какой объём стоматологической помощи там осуществляется?

Эталоны ответов на задачи:

Задача №1

1. Гигиенист неправ.
2. По-новому санпину от 2009г. все халаты должны стираться в специализированных местах - прачечных.
3. Поликлиника заключает договор с прачечной, которая им стирает халаты и костюмы.

Задача №2

1. Параметры глубины и высоты кабинета соблюдены.
2. Стены нельзя окрашивать в яркие тона, а в не раздражающие светлые.
3. Площадь кабинета для 2х стоматологических установок – 14 кв. м. + 10 кв. м.

Задача №3 В смотровой кабинет из-за болезни врача - стоматолога поставили работать гигиениста стоматологического.

Ответьте:

1. Может ли работать в смотровом кабинете гигиенист стоматологический?

2. Кто должен там работать?

3. Какой объём стоматологической помощи там осуществляется?

1. Нет.

2. В смотровом кабинете должен работать только в
нераздражающие светлые.

3. Площадь кабинета для 2х стоматологических установок – 14 кв. м. + 10 кв. м.

Задание № 2: Решите тестовые задания:

1. Назовите высоту стоматологического кабинета:

а) 4 м

б) 7 м

в) 10 м

г) 6 м

д) 3 м

2. Какой должна быть глубина стоматологического кабинета:

а) 6 м

б) 9 м

в) 8 м

г) 11 м

3. По сколько м² добавляется на каждое дополнительное стоматологическое кресло:

а) 5 м²

б) 9 м²

в) 7 м²

г) 2 м²

4. Какой должна быть температура воздуха в обычном стоматологическом кабинете:

а) 25⁰

б) 20⁰

в) 40⁰

г) +5⁰

5. На сколько сантиметров линолеум должен заходить на стены:

а) 50 см

б) 20 см

в) 5 см

г) 10 см

6. Какие должны быть укладки:

а) на СПИД

б) на сифилис

в) анафилактический шок

7. Какие вы знаете виды гладилок:

а) комбинированные со штопфером

б) трехсторонние

в) двухсторонние

г) пятиугольные

д) односторонние

8. Сколько видов зондов вы знаете:

а)3

б)5

в)2

г)6

9. Какие рабочие позы врачей (гигиенистов) вы знаете:

а) сидя

б) лежа

в) стоя

г) стоя на коленках

10. Назовите % от рабочего времени гигиениста в т

б. Какие должны быть укладки:

а) на СПИД

б) на сифилис

в) анафилактический шок

7. Какие вы знаете виды гладилок:

а) комбинированные со штопфером

б) трехсторонние

в) двухсторонние

г) пятиугольные

д) односторонние

8. Сколько видов зондов вы знаете:

а)3

б)5

в)2

г)6

9. Какие рабочие позы врачей (гигиенистов) вы знаете:

а) сидя

б) лежа

в) стоя

г) стоя на коленках

10. Назовите % от рабочего времени гигиениста в течение дня, когда он должен принимать пациентов сидя:

а)50%

б) 75%

в) 60%

г) 20%

11. Стоматологические кресла в кабинете ставят:

а) около двери

б) в один ряд вдоль окон

в) там, где удобнее

Эталоны ответов по теме:

Эталоны ответов по теме: «Гигиена труда в стоматологических кабинетах-

1-д,2-а,3-в,4-б,5-г,6-а,в,7-а,в,д,8-в,9-а,в,10-б,11-б.

Задание № 3. Подготовить сообщение - презентацию на одну из тем:

1. Эргономика в стоматологии.

2. Гигиенические требования к средствам индивидуальной защиты на стоматологическом приеме

Тестовое задание для закрепления:

1. Какие виды дезинфекции существуют:

а) профилактическая

б) дезинфицирующая

в) очаговая

д) все ответы верны

2. Количество воды необходимое на 5 гр. биолога:

а) 990 мл

б) 894 мл

в) 995 мл

3. Сколько нужно воды при использовании 5 гр. биологита + 20 гр. 30% перекиси водорода:

а) 990 мл

б) 975 мл

в) 894 мл

4. Количество генеральных уборок в ЦСО:

а) 1 раз в неделю

б) 2 раза в неделю

в) 3 раза в неделю

5. Назовите время работы открытой бактерицидной лампы:

а) 30 мин

б) 2,5 часа

в) 60 мин

6. Какая проба проводится

7. Какие вы знаете виды гладилок:

а) комбинированные со штопфером

б) трехсторонние

в) двухсторонние

г) пятиугольные

д) односторонние

8. Сколько видов зондов вы знаете:

а) 3

б) 5

в) 2

г) 6

9. Какие рабочие позы врачей (гигиенистов) вы знаете:

а) сидя

б) лежа

в) стоя

г) стоя на коленках

10. Назовите % от рабочего времени гигиениста в течение дня, когда он должен принимать пациентов сидя:

а) 50%

б) 75%

в) 60%

г) 20%

11. Стоматологические кресла в кабинете ставят:

а) около двери

б) в один ряд вдоль окон

в) там, где удобнее

Эталоны ответов по теме: «Гигиена труда в стоматологических кабинетах-1-д,2-а,3-в,4-б,5-г,6-а,в,7-а,в,д,8-в,9-а,в,10-б,11-б.

4. Количество генеральных уборок в ЦСО:

- а) 1 раз в неделю
- б) 2 раза в неделю
- в) 3 раза в неделю

5. Назовите время работы открытой бактерицидной лампы:

- а) 30 мин
- б) 2,5 часа
- в) 60 мин

6. Какая проба проводится на остатки скрытой крови:

- а) азопирамовая
- б) фенолфталеиновая

7. На какое время замачиваются зеркала после использования:

- а) на 1 час
- б) на 30 мин
- в) на 45 мин
- г) на 15 мин

8. В какой раствор замачиваются использованные шприцы для дезинфекции:

а) хлорамин 5%

б) хлорамин 3%

в) хлорамин 6%

9. Время стерилизации инструментов в сухожаровом шкафу:

а) 180⁰ – 60 мин

б) 160⁰ – 1 час

в) 180⁰ – 2,5 часа

10. Назовите методы стерилизации:

а) сухой пар

б) пар под давлением

в) химический

г) все ответы верны

Эталоны ответов: 1-а,2-г,3-б,4-а,5-в,6-а,7-а,8-а,9-а,10-г

Задание № 3. Подготовить сообщение - презентацию на одну из тем:

1. Санитарно-противоэпидемиологические мероприятия на стоматологическом приеме.

2. Виды стерилизации в стоматологическом кабинете.

Решите тестовые задания:

1. Сколько м² требуется для организации стоматологического кабинета:

а) 20 м²

б) 12 м²

в) 14 м²

г) 5 м²

2. Чем должны быть покрыты стены в кабинете:

а) обоями

б) масляной краской

в) шпакрилом

г) известкой

3. Сколько люкс должно быть при общем освещении:

а) 150

б) 200

в) 250

г) 50

4. Если работа врачей связана с амальгамой, то пол покрывают:

а) краской

б) линолеумом

в) ковром

г) нет правильного ответа

5. В кабинете, где работают с амальгамой, t^0 воздуха должна быть:

а) 20⁰

б) 18⁰

в) 25°

г) нет правильного ответа

6. Перечислите инструменты для первичного осмотра:

а) зонд

б) гладилка

в) пинцет

г) стоматологическое зеркало

д) экскаватор

7. Под этим углом располагается стоматологическое зеркало к металлической ручке:

а) 90°

б) 50° - 70°

в) 150° - 200°

г) 110° - 120°

8. Сколько видов зондов вы знаете:

а) кривой

б) прямой, штыковидный

в) угловой

г) изогнутый

9. Материал, из которого делают стоматологические зеркала:

а) серебро

б) железо

в) нержавеющей сталь, пластмасса

10. Инструмент, применяемый для рассечения мягких тканей:

а) пинцет

б) скальпель

в) стоматологические крючки

11. В какую сторону должно быть направлено окно стоматологического кабинета:

а) северо-запад

б) юго-запад

в) юг

Эталоны ответов: 1 -в,2-б,3-а,4-б,5-б,6-а.в.г,7-г,8-б.в,9-в,10-б,11-б.в

Рубежный контроль.

Решите тестовые задания: Занятия №1,2,3,4

I вариант

1. Инструменты, применяемые при осмотре полости рта:

а) пинцет

б) экскаватор

в) стоматологическое зеркало

г) крючок

2. Виды зондов:

- а) шаровидный
- б) штыковидный
- в) угловой

3. Инструмент, используемый для уплотнения пломбировочного материала:

- а) гладилка
- б) шпатель
- в) штопфер
- г) экскаватор

4. Бывают металлические и пластмассовые:

- а) лоток
- б) полир
- в) матрица

5. Где используют прямой зонд:

- а) в терапии
- б) в хирургической стоматологии
- в) в травматологии

6. Под каким углом укреплено зеркало стоматологическое к ручке:

- а) 30° - 90°
- б) 50° - 100°
- в) 110° - 120°

7. Какие бывают полиры:

- а) металлические
- б) пластмассовые
- в) деревянные

8. Инструменты, применяемые для отделки пломб:

- а) экскаваторы
- б) фреза
- в) кюретка
- г) долото

9. Инструменты, применяемые для отделки пломб:

- а) фреза
- б) кюретка
- в) шпатель
- г) полир

10. Инструмент, применяемый для отделения зубной связки от зуба:

- а) экскаватор
- б) гладилка
- в) матрица
- г) штопфер

II вариант

1. Инструмент состоит из ручки, на обоих концах которой имеются удлиненные прямые лопаточки:

2. Инструменты для осмотра полости рта:

а) стоматологическое зеркало

б) пинцет стоматологический

в) зонд

г) гладилка

3. Инструмент для удаления размягченного дентина:

а) штопфер

б) шпатель

в) экскаватор

г) кюретка

4. Этот инструмент используют для уплотнения материала:

а) штопфер

б) гладилка

в) стоматологические крючки

г) пинцет

5. Этим инструментом вносят пломбировочный материал и формируют пломбу:

а) пинцет

б) гладилка

в) шпатель

6. С помощью этого инструмента исследуют кариозную полость:

- а) зонд
- б) стоматологическое зеркало
- в) кюретка

7. С помощью его обрабатывают твердые ткани зуба и шлифуют пломбы:

- а) диск
- б) зубной сеператор
- в) фреза

8. Инструмент для грубой обработки пломб:

- а) фреза
- б) матрица
- в) экскаватор

9. Какое изображение у прямого зеркала:

- а) увеличенное
- б) естественное
- в) искаженное

10. Диаметр стоматологического зеркала:

- а) 2 см.
- б) 4 см.
- в) 3см.

г) 3,5 см.

Эталон ответов на тестовые задания рубежного контроля: Занятия №1,2,3,4

Івр.1-в. а,2-в. б,3-в,4-а,5-б,6-в,7-а. в,8-а,9-а. г,10-б

Пвр.1-в,2-а,3-в,4-а,5-б,6-а,7-а,8-а,9-б,10-а

Задание № 1. Решите тестовые задания:

1. В каком растворе замачиваются зеркала после осмотра:

а) 60% спирт

б) 6% перекиси водорода

в) морфин

2. На какое время замачивают зеркала после использования:

а) на 1 час

б) на 30 мин

в) на 45 мин

г) на 15 мин

3. В каком растворе замачиваются перчатки после использования:

а) хлорамин 3%

б) хлорамин 6%

в) хлорамин 5%

4. На какое время замачиваются перчатки после использования:

а) на 30 мин

б) на 1 час

в) на 45 мин

5. В какой раствор замачиваются шприца после использования:

а) хлорамин 5%

б) хлорамин 3%

в) хлорамин 6%

6. После замачивания инструментов, под какой водой их полоскают:

а) проточной

б) дистиллированной

в) кипяченой

7. Какая проба проводится на остатки скрытой крови:

а) азопирамовая

б) фенолфталеиновая

8. Для чего помещают инструменты в сухожаровой шкаф:

а) для стерилизации

б) для появления влаги

в) для предстерилизационной очистки

9. На какое время оставляют инструмент для стерилизации в сухожаровом шкафу:

а) 180° – 60 мин

б) 260° – 1 час

в) 180⁰ – 2,5 часа

10. Назовите время работы, включённой открытой бактерицидной лампы в стоматологическом кабинете:

а) 30 мин.

б) 2,5 часа

в) 60 мин.

г) 10 мин.

Эталоны ответов по теме: Контроль стерилизации.

1-б,2-а,3-а,4-б,5-а,6-а,7-а,8-б,9-а,10-в

Задание № 2. Подготовить сообщение - презентацию на одну из тем:

1. Методики постановки проб. Журналы стерилизации.
2. Генеральная уборка в стоматологическом кабинете.
3. Современные технологии дезинфекции и стерилизации стоматологического инструментария.

Тестовые задания

1. Комплекс мероприятий, направленных на уничтожение возбудителей заразных болезней (патогенных и условно-патогенных микроорганизмов) на изделиях медицинского назначения, - это:

1. асептика.
2. стерилизация.
3. санитарно-гигиенический режим лечебно-профилактического учреждения.

2. Совокупность физических и химических способов полного освобождения объектов внешней среды от микроорганизмов -

это:

1. дезинфекция.
2. асептика.
3. стерилизация.
4. антисептика.

3. Система профилактических мероприятий, направленных против возможности попадания микроорганизмов в рану, ткани,

органы, полости тела больного при лечебных и диагностических манипуляциях, - это:

1. антисептика.
2. асептика.
3. стерилизация.
4. первичная профилактика

4. Ответственность за соблюдение требований санитарно-противоэпидемического режима и техники безопасности в

лечебном учреждении возложена на:

1. заместителя главного врача по хозяйственной работе.
2. главную медицинскую сестру.
3. главного врача.
4. региональный орган санитарно-эпидемиологического надзора.

5. Контроль технической исправности лечебно-диагностической и дезинфекционно-стерилизационной аппаратуры должен

проводиться специалистами организации, имеющей лицензию на техническое обслуживание медицинской техники:

1. один раз в 3 мес.
2. один раз в 6 мес.

3. один раз в год.

4. один раз в 3 года.

6. *Какова минимальная площадь терапевтического стоматологического кабинета, в котором находятся две универсальные стоматологические установки, при высоте потолка в нем 2,6 м?*

1. 28

2. 24

3. 21

4. 14

7. *Материалы, применяемые для отделки помещений медицинских учреждений, должны быть только из числа разрешенных МЗ Российской Федерации для применения в строительстве лечебно- профилактических учреждений:*

1. верно.

2. неверно.

8. *Сколько стоматологических наконечников должно приходиться на рабочее место врача-стоматолога для его бесперебойной работы с учетом времени, необходимого на их обработку между манипуляциями у пациентов:*

1. не менее 3.

2. не менее 4.

3. не менее 6.

4. в зависимости от материально-технических возможностей медицинского учреждения.

9. *Бактерицидные ультрафиолетовые облучатели открытого типа предназначены для обеззараживания воздуха:*

1. во время длительного пребывания людей в помещении.

2. во время кратковременного пребывания людей в помещении без средств индивидуальной защиты от облучения ультрафиолетовым излучателем.

3. при отсутствии людей в помещении.

4. только после проведения генеральной уборки.

10. Контрольные проверки состояния ультрафиолетовой бактерицидной установки осуществляются представителями учреждений госсанэпидслужбы не реже:

1. одного раза за номинальный период эксплуатации бактерицидной установки.

2. одного раза в год.

3. одного раза в полгода.

4. одного раза в месяц.

11. В терапевтических стоматологических кабинетах генеральную уборку проводят:

1. один раз в неделю.

2. один раз в месяц.

3. два раза в месяц.

4. ежедневно.

12. Материалы, контактирующие с больными особо опасными инфекциями, относятся к классу:

1. А.

2. Б.

3. В.

4. Г.

13. Пакеты для сбора отходов класса Б должны иметь:

1. желтую маркировку.
2. белую маркировку.
3. черную маркировку.
4. красную маркировку.

14. Транспортировка отходов класса А осуществляется:

1. автотранспортом, предназначенным для перевозки твердых бытовых отходов.
2. специально оборудованными для этих целей машинами с герметичной камерой для размещения отходов.
3. автотранспортом, специально оборудованным для транспортировки радиоактивных веществ.
4. санитарным транспортом.

15. Какой из перечисленных методов стерилизации не относится к химическим:

1. газовый.
2. плазменный.
3. жидкостной.
4. гласперленовый.

16. Врачи-стоматологи должны проходить периодические медицинские осмотры:

1. только при поступлении на работу.
2. ежемесячно.
3. один раз в 6 мес.
4. один раз в год.

17. Обследование врачей стоматологов-терапевтов на HBsAg и ВИЧ-инфекцию должно проводиться не реже:

1. одного раза в квартал.
2. одного раза в 6 мес.
3. одного раза в год.
4. одного раза в 3 года.

18. Какой препарат входит в «Аптечку экстренных ситуаций»:

1. 30% раствор сульфацила натрия.
2. 5% настойка йода.
3. 1% раствор протаргола.
4. 10% раствор линкомицина.

19. Использованные перевязочные материалы и ватные валики следует выбрасывать в мусорное ведро:

1. верно.
2. неверно.

20. Для предстерилизационной очистки стоматологических боров механизированным способом применяется:

1. ультразвуковой очиститель.
2. аппарат «Терминатор».
3. аппарат «Assistina».
4. автоматический сухожаровой шкаф.

21. Автоклавирование - метод стерилизации, при котором стерилизующим средством является водяной насыщенный пар

под избыточным давлением 0,05-0,21 МПа температурой 121-133°C:

1. верно.

2. неверно.

22. *Создание предварительного пульсирующего вакуума и проведение вакуумной сушки по окончании процесса стерилизации*

предусмотрено в автоклаве класса:

1. «В».

2. «N».

3. «S».

4. Во всех перечисленных выше классах автоклавов.

23. *Наиболее эффективными для стерилизации стоматологических наконечников в настоящее время являются:*

1. автоклавы класса «N».

2. автоклавы класса «В».

3. автоклавы класса «S».

24. *При воздушном методе стерилизующим агентом является:*

1. сухой горячий воздух температурой 180°C.

2. сухой горячий воздух температурой 101°C.

3. водяной насыщенный пар под избыточным давлением 0,21 мпа и температурой 133°с.

4. озон.

25. *Стоматологические зеркала стерилизуют:*

1. холодным методом.

2. сухожаровым методом.

3. кипячением.

4. гласперленовым методом.

26. *Стерилизация стоматологических инструментов жидкостным методом осуществляется путем:*

1. промывания инструментов в растворе стерильнта в течение 5-7 мин.

2. погружения в раствор стерильнта только рабочей части инструмента на время выдержки, предусмотренное инструкцией.

3. полного погружения инструментов в раствор на время выдержки, предусмотренное инструкцией.

4. протирания поверхности инструмента стерильной салфеткой, смоченной в растворе стерильнта.

27. *Стоматологические наконечники стерилизуют:*

1. в сухожаровом шкафу.

2. автоклаве.

3. двукратным протиранием стерильным марлевым тампоном, смоченным -дезинфицирующим раствором, с интервалом 15

мин.

4. в аппаратах «Терминатор» или «Assistina».

28. *«Стерильный стол» накрывают на:*

1. 1ч.

2. 6 ч.

3. 12 ч.

4. 24 ч.

29. *Контроль качества дезинфекции проводится:*

1. методом смывов с последующим посевом материала на кровяной, желточно-солевой агар и среду Эндо.

визуально.

2. с помощью полосок индикаторной бумаги.

3. с помощью азопирамовой пробы.

30. Бактериологические лаборатории центров Госсанэпиднадзора осуществляют контроль стерильности

стоматологических инструментов в лечебно-профилактическом учреждении:

1. один раз в год.

2. два раза в год.

3. каждый месяц.

4. ежедневно.

31. Наличие скрытой крови на стоматологических инструментах выявляется с помощью:

1. фенолфталеиновой пробы.

2. бактериальных тест-культур.

3. азопирамовой пробы.

4. теста Бови-Дик.

1. В каком растворе замачиваются зеркала после осмотра:

а) 60% спирт

стоматологического инструментария.

Тестовые задания

1. Комплекс мероприятий, направленных на уничтожение возбудителей заразных болезней (патогенных и условно-патогенных микроорганизмов) на изделиях медицинского назначения, - это:

1. асептика.

2. стерилизация.

3. санитарно-гигиенический режим лечебно-профилактического учреждения.

2. Совокупность физических и химических способов полного освобождения объектов внешней среды от микроорганизмов -

это:

1. дезинфекция.

2. асептика.

3. стерилизация.

4. антисептика.

3. Система профилактических мероприятий, направленных против возможности попадания микроорганизмов в рану, ткани,

органы, полости тела больного при лечебных и диагностических манипуляциях, - это:

1. антисептика.

2. асептика.

3. стерилизация.

4. первичная профилактика

4. Ответственность за соблюдение требований санитарно-противоэпидемического режима и техники безопасности в

лечебном учреждении возложена на:

1. заместителя главного врача по хозяйственной работе.

2. главную медицинскую сестру.

3. главного врача.

4. региональный орган санитарно-эпидемиологического надзора.

5. *Контроль технической исправности лечебно-диагностической и дезинфекционно-стерилизационной аппаратуры должен*

проводиться специалистами организации, имеющей лицензию на техническое обслуживание медицинской техники:

1. один раз в 3 мес.

2. один раз в 6 мес.

3. один раз в год.

4. один раз в 3 года.

6. *Какова минимальная площадь терапевтического стоматологического кабинета, в котором находятся две универсальные*

стоматологические установки, при высоте потолка в нем 2,6 м?

1. 28

2. 24

3. 21

4. 14

7. *Материалы, применяемые для отделки помещений медицинских учреждений, должны быть только из числа разрешенных*

МЗ Российской Федерации для применения в строительстве лечебно- профилактических учреждений:

1. верно.

2. неверно.

8. *Сколько стоматологических наконечников должно приходиться на рабочее место врача-стоматолога для его*

бесперебойной работы с учетом времени, необходимого на их обработку между манипуляциями у пациентов:

1. не менее 3.

2. не менее 4.
3. не менее 6.
4. в зависимости от материально-технических возможностей медицинского учреждения.

9. Бактерицидные ультрафиолетовые облучатели открытого типа предназначены для обеззараживания воздуха:

1. во время длительного пребывания людей в помещении.
2. во время кратковременного пребывания людей в помещении без средств индивидуальной защиты от облучения ультрафиолетовым излучателем.
3. при отсутствии людей в помещении.
4. только после проведения генеральной уборки.

10. Контрольные проверки состояния ультрафиолетовой бактерицидной установки осуществляются представителями учреждений госсанэпидслужбы не реже:

1. одного раза за номинальный период эксплуатации бактерицидной установки.
2. одного раза в год.
3. одного раза в полгода.
4. одного раза в месяц.

11. В терапевтических стоматологических кабинетах генеральную уборку проводят:

1. один раз в неделю.
2. один раз в месяц.
3. два раза в месяц.
4. ежедневно.

12. Материалы, контактирующие с больными особо опасными инфекциями, относятся к классу:

1. А.
2. Б.
3. В.
4. Г.

13. Пакеты для сбора отходов класса Б должны иметь:

1. желтую маркировку.
2. белую маркировку.
3. черную маркировку.
4. красную маркировку.

14. Транспортировка отходов класса А осуществляется:

1. автотранспортом, предназначенным для перевозки твердых бытовых отходов.
2. специально оборудованными для этих целей машинами с герметичной камерой для размещения отходов.
3. автотранспортом, специально оборудованным для транспортировки радиоактивных веществ.
4. санитарным транспортом.

15. Какой из перечисленных методов стерилизации не относится к химическим:

1. газовый.
2. плазменный.
3. жидкостной.
4. гласперленовый.

16. Врачи-стоматологи должны проходить периодические медицинские осмотры:

1. только при поступлении на работу.
2. ежемесячно.
3. один раз в 6 мес.
4. один раз в год.

17. Обследование врачей стоматологов-терапевтов на HBsAg и ВИЧ-инфекцию должно проводиться не реже:

1. одного раза в квартал.
2. одного раза в 6 мес.
3. одного раза в год.
4. одного раза в 3 года.

18. Какой препарат входит в «Аптечку экстренных ситуаций»:

1. 30% раствор сульфацила натрия.
2. 5% настойка йода.
3. 1% раствор протаргола.
4. 10% раствор линкомицина.

19. Использованные перевязочные материалы и ватные валики следует выбрасывать в мусорное ведро:

1. верно.
2. неверно.

20. Для предстерилизационной очистки стоматологических боров механизированным способом применяется:

1. ультразвуковой очиститель.

2. аппарат «Терминатор».

3. аппарат «Assistina».

4. автоматический сухожаровой шкаф.

21. Автоклавирование - метод стерилизации, при котором стерилизующим средством является водяной насыщенный пар

под избыточным давлением 0,05-0,21 МПа температурой 120-133°C:

1. верно.

2. неверно.

22. Создание предварительного пульсирующего вакуума и проведение вакуумной сушки по окончании процесса стерилизации

предусмотрено в автоклаве класса:

1. «В».

2. «N».

3. «S».

4. Во всех перечисленных выше классах автоклавов.

23. Наиболее эффективными для стерилизации стоматологических наконечников в настоящее время являются:

1. автоклавы класса «N».

2. автоклавы класса «В».

3. автоклавы класса «S».

24. При воздушном методе стерилизующим агентом является:

1. сухой горячий воздух температурой 180°C.

2. сухой горячий воздух температурой 101°C.

3. водяной насыщенный пар под избыточным давлением 0,21 мпа и температурой 133°с.

4. озон.

25. *Стоматологические зеркала стерилизуют:*

1. холодным методом.

2. сухожаровым методом.

3. кипячением.

4. гласперленовым методом.

26. *Стерилизация стоматологических инструментов жидкостным методом осуществляется путем:*

1. промывания инструментов в растворе стерильнта в течение 5-7 мин.

2. погружения в раствор стерильнта только рабочей части инструмента на время выдержки, предусмотренное инструкцией.

3. полного погружения инструментов в раствор на время выдержки, предусмотренное инструкцией.

4. протирания поверхности инструмента стерильной салфеткой, смоченной в растворе стерильнта.

27. *Стоматологические наконечники стерилизуют:*

1. в сухожаровом шкафу.

2. автоклаве.

3. двукратным протиранием стерильным марлевым тампоном, смоченным -дезинфицирующим раствором, с интервалом 15

мин.

4. в аппаратах «Терминатор» или «Assistina».

28. *«Стерильный стол» накрывают на:*

5. 1ч.

6. 6 ч.

7. 12 ч.

8. 24 ч.

29. Контроль качества дезинфекции проводится:

1. методом смывов с последующим посевом материала на кровяной, желточно-солевой агар и среду Эндо. визуально.

2. с помощью полосок индикаторной бумаги.

3. с помощью азопирамовой пробы.

30. Бактериологические лаборатории центров Госсанэпиднадзора осуществляют контроль стерильности стоматологических инструментов в лечебно-профилактическом учреждении:

1. один раз в год.

2. два раза в год.

3. каждый месяц.

4. ежедневно.

31. Наличие скрытой крови на стоматологических инструментах выявляется с помощью:

1. фенолфталеиновой пробы.

2. бактериальных тест-культур.

3. азопирамовой пробы.

4. теста Бови-Дик.

32. Нижние постоянные центральные зубы прорезываются в возрасте:

1. 10-12 лет

2. 9-10 лет

3. 6-7 лет

4. 11-13 лет

33. Нижние постоянные боковые резцы прорезываются в возрасте:

1. 10-12 лет

2. 8-9 лет

3. 12-14 лет

4. 3-4 года

34. Верхние постоянные центральные резцы прорезываются в возрасте

1. 7-8 лет

2. 8-9 лет

3. 12-14 лет

4. 10-13 лет

35. Первые постоянные моляры прорезываются в возрасте

1. 7-8 лет

2. 8-9 лет

3. 5-6 лет

4. 9-10 лет

36. Постоянные клыки прорезываются в возрасте

1. 7-8 лет

2. 8-9 лет

3. 9-10 лет

4. 10-13 лет

37. Зубы мудрости прорезываются в возрасте

1. 10-12 лет

2. 9-10 лет

3. 6-7 лет

4. 15-18 лет

38. Флюороз - это

1. недоразвитие эмали

2. точечные цветовые дефекты

3. слущивание эмали

4. наросты на эмали

39. Гипоплазия - это

1. недоразвитие эмали

2. точечные цветовые дефекты

3. слущивание эмали

4. наросты на эмали

40. Гиперплазия - это

1. недоразвитие эмали
2. точечные цветовые дефекты
3. слущивание эмали
4. наросты на эмали
41. Средство для дезинфекции инструментов
 1. спирт этиловый
 2. 6% раствор перекиси водорода
 3. 2% раствор фтористого натрия
 4. 3% раствор хлорамина
42. Средство для стерилизации инструментов
 1. спирт этиловый
 2. 6% раствор перекиси водорода
 3. 2% раствор фтористого натрия
 4. 3% раствор хлорамина
43. *Средство для реминерализации эмали*
 1. спирт этиловый
 2. 6% раствор перекиси водорода
 3. 2% раствор фтористого натрия
 4. 3% раствор хлорамина
44. Длительность острого пульпита

1. один день
 2. один месяц
 3. не более двух недель
 4. не более трех недель
45. Биологический метод лечения пульпита предусматривает
1. сохранение жизнеспособности пульпы
 2. удаление коронковой пульпы
 3. удаление корневой пульпы
 4. витальную экстирпацию
46. Лечебная подкладка стимулирует функцию пульпы
1. пластическую
 2. трофическую
 3. чувствительную
 4. проводящую
47. Лечебная подкладка должна содержать
1. хлоргексидин
 2. фосфор
 3. кальций
 4. фтор
48. Периодонт находится

1. в пульпе зуба
 2. в цементе корня
 3. между альвеолярной лункой и цементом корня
 4. в эмали зуба
49. Характерная боль при остром периодонтите
1. от холодного
 2. от сладкого, кислого
 3. горячего
 4. при накусывании на зуб
50. Основное мероприятие при лечении острого периодонтита
1. удалить зуб
 2. удаление пульпы
 3. создать отток экссудата
 4. запломбировать канал
51. Возможное проявление СПИДа в полости рта
1. волосатая лейкоплакия
 2. эрозия
 3. афта
 4. язва
52. При длительном течении язвенно-некротических процессов в полости рта необходимо

1. назначение антибиотиков
 2. назначение гормональных препаратов
 3. консультация гематолога и других специалистов
 4. противовирусное лечение
53. Метод витального окрашивания используют для дифференциальной диагностики
1. гингивита
 2. стоматита
 3. кариеса
 4. гипоплазии
54. Максимальное время воздействия ультразвуком для взрослого человека составляет
1. 5 минут
 2. 10 минут
 3. 15 минут
 4. 20 минут
55. Общий клинический симптом для всех типов переломов в/челюсти по классификации Ле Фор
1. "симптом очков"
 2. "симптом удлинённого лица"
 3. "открытый прикус"
 4. боли при надавливании в области клиновидного отростка
56. При остром периодонтите хирургическое лечение

1. не показано
2. только удаление зуба при безуспешности лечения и нарастании
3. воспалительных явлений
4. удаление зуба плюс разрез
5. резекция верхушки корня

57. Чаще всего встречается периостит

1. острый
2. хронический
3. специфический
4. подострый

58. Причиной возникновения остеомиелита нижней челюсти чаще является

1. третий моляр
2. второй моляр
3. первый моляр
4. премоляры

59. Ранние изменения на рентгенограммах при остеомиелитах

1. деструктивные изменения в кости
2. отделение секвестров
3. изменение контуров челюсти
4. изменение формы височно-нижнечелюстного сустава

60. На рентгенограмме корневой канал в стадии незакрытой верхушки формирования корней

1. широкий, неравномерный, воронкообразно расширяющийся у верхушки
2. широкий, равномерный
3. расширяющийся у полости зуба, сужающийся по направлению к верхушке, с четко определяемым верхушечным

отверстием

4. расширяющийся у полости зуба, сужающийся по направлению к верхушке, верхушечное отверстие четко не определяется

61. Фолликулярная киста рентгенологически проявляется

1. округлым или овальным одиночным очагом деструкции костной ткани с четко очерченными контурами, внутри которого располагается зачаток

2. кистозным или поликистозным образованием с четким полициклическим контуром

3. округлым или овальным очагом разрежения костной ткани в форме сердца с ровными четкими контурами

4. округлым или овальным очагом деструкции костной ткани с четкими ровными склерозированными контурами

62. Врачебный кабинет на одну стоматологическую установку должен занимать площадь не менее

1. 10 м²

2. 12 м²

3. 14 м²

4. 25 м²

63. Высота кабинета должна быть не менее

1. до 2 метров

2. 2,6 м

3. 3 м

4. 4 м

64. Диапазон скорости вращения бора микромотором

1. от 2000 до 12000 – 15000 об/мин

2. от 5000 до 20000 – 25000 об/мин

3. от 10000 до 30000 – 35000 об/мин

4. от 1000 до 5000 – 10000 об/мин

65. Путь передачи инфекции, при котором заражение происходит при переливании крови, использовании нестерильных

медицинских инструментов, и микроорганизмы попадают непосредственно в кровь человека, называется:

1. инокуляционный

2. контактный

3. парентеральный

4. воздушно-капельный

66. Заражение ВИЧ происходит преимущественно путем:

1. контактно-бытовым

2. парентеральным

3. воздушно-капельным

4. фекально-оральным

67. Основным барьерным средством защиты от заражения воздушно-капельной инфекцией являются:

1. перчатки

2. маска

3. фартук

4. защитные очки

68. Маску следует носить непрерывно в течение не более (часов):

1. 1

2. 2

3. 3

4. 6

69. Профессиональная травма зуба может быть у работников:

1. кондитерских фабрик

2. литейных цехов

3. швейных фабрик

4. кислотных цехов

70. Аналитическая эпидемиология вскрывает:

1. механизмы возникновения болезней

2. среду обитания человека

3. распространенность заболеваний

4. факты и механизмы возникновения болезней

71. Основным документом, регламентирующим методы, средства и режим обработки изделий медицинского назначения,

является:

1. Приказ МЗ СССР № 245 ОТ 3.09.91 "О развитии дезинфекционного дела"
2. ОСТ 42-21 -2-85 "Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения"
3. Приказ МЗ СССР № 752 ОТ 8.07.81 "О снижении заболеваемости вирусным гепатитом"
4. Приказ МЗ РФ № 408 от 1989

72. Методы стерилизации инструментов, применяемые наиболее часто:

1. кипячение, паровой
2. ионизирующее излучение
3. паровой, суховоздушный, химический
4. паровой, суховоздушный

73. Этапы обработки инструментов по ОСТ 42-21-2-85:

1. дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизация
2. предстерилизационная очистка, дезинфекция, стерилизация
3. дезинфекция, стерилизация
4. стерилизация, дезинфекция, промывание водой

74. Режим дезинфекции медицинских инструментов проводится раствором хлорамина:

1. 1% 60 мин
2. 3% 60 мин
3. 5% 60 мин
4. 6 % 30 мин

75. Оптимальный режим суховоздушной стерилизации стоматологических инструментов при температуре:

1. 180°С-60 мин.

2. 160градусов С - 150 мин

3. 120° С- 45 мин

4. 100°С - 30мин

76. Время стерилизации при химическом методе в 6% растворе перекиси водорода (в минутах):

1. 45

2. 120

3. 180

4. 360

77. Наиболее эффективный метод профилактики ВИЧ-инфекции среди населения:

1. применение вакцины

2. изоляция ВИЧ-инфицированных

3. санитарно просветительная работа

4. принудительное лечение

78. Для дезинфекции медицинских инструментов используется раствор:

1. 3% перекиси водорода

2. 3% хлорамина

3. марганцовокислого калия 1:10000

4. фурацилина

79. Для стерилизации медицинских инструментов используется раствор:

1. 6% перекиси водорода
2. 3% хлорамина
3. марганцевокислого калия. 1:10000
4. фурацилина

80. Работа «в четыре руки» способствует:

1. повышению производительности труда и ухудшению качества лечения
2. повышению производительности труда без ухудшения качества лечения
3. снижению производительности труда без ухудшения качества лечения
4. производительность труда и качество лечения не меняются

81. Работа «в четыре руки» на ежедневном амбулаторном приеме способствует:

1. повышению стресса и усталости стоматолога
2. снижению стресса и усталости стоматолога
3. повышению стресса и усталости пациента
4. уровень стресса и усталости стоматолога не меняется

3.2 Задания для промежуточной аттестации

Контрольные вопросы

1. Индивидуальная гигиена рта. Средства гигиены. Требования, предъявляемые к ним.
2. Методы индикации зубных отложений. Гигиенические индексы. Методы удаления зубных отложений.
3. Кариес зубов. Механизм развития, эпидемиология, классификация.

4. Факторы риска в возникновении кариеса зубов. Кариесрезистентность и кариесвосприимчивость.
5. Современная концепция развития кариеса зубов.
6. Кариес эмали (кариес в стадии пятна). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
7. Кариес эмали (поверхностный кариес). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
8. Теоретические аспекты профилактики кариеса зубов.
9. Профилактика кариеса зубов у взрослых.
10. Фториды в профилактике кариеса зубов. Методы фторирования, их эффективность.
11. Зубные пасты. Состав, требования, предъявляемые к ним. Рекомендации по выбору зубных паст.

Тестовые задания

1. Уровень резистентности организма к кариозному процессу снижают:
 - а) зубные отложения;
 - б) различные общие заболевания, связанные с нарушением регуляции обменных процессов в организме;
 - в) углеводы пищи;
 - г) недостаточное содержание фтора в питьевой воде;
 - д) все вышеперечисленное.
2. При начальном кариесе в эмали происходит:
 - а) нарушение белковой матрицы эмали;
 - б) дисминерализация и реминерализация;
 - в) деминерализация эмали;

г) нарушение связи между белковыми и минеральными компонентами эмали;

д) резорбция эмали.

3. Кутикула представляет собой:

а) производное гликопротеинов слюны;

б) редуцированные клетки эпителия эмалевого органа;

в) скопление микроорганизмов и углеводов;

г) совокупность микроорганизмов, содержащих хлорофилл;

д) скопление микроорганизмов с органическими компонентами.

4. К минерализованным отложениям относятся:

а) наддесневой и поддесневой зубной камень;

б) пищевые остатки;

в) мягкий зубной налет;

г) налет курильщика;

д) налет разного происхождения.

5. Очищающее действие зубных паст обеспечивает компоненты:

а) связующими;

б) абразивными;

в) пенообразующими;

г) ароматизирующими;

д) лечебными.

6. Противокариозным действием обусловлено наличие в зубных пастах:

- а) фторид натрия;
- б) триклозан;
- в) бикарбонат натрия;
- г) ксилитол;
- д) альгинат натрия.

7. Гигиенические зубные пасты содержат в своем составе:

- а) абразивные компоненты;
- б) солевые добавки;
- в) экстракты лекарственных растений;
- г) фториды;
- д) подсластители.

8. Основным фактором риска возникновения кариеса является:

- а) высокое содержание фторида в питьевой воде;
- б) неудовлетворительная гигиена полости рта;
- в) сопутствующие заболевания;
- г) социальный фактор;
- д) нерациональное питание.

9. Чаще подвергаются деминерализации участки зубов в области:

- а) шейки;

б) фиссур;

в) бугров;

г) контактных поверхностей;

д) режущего края.

10. Флоссы рекомендуется применять для удаления зубного налета с поверхностей зубов:

а) вестибулярных;

б) окклюзионных;

в) апроксимальных;

г) оральных;

д) всей поверхности зуба.

11. Зубочистки наиболее целесообразно использовать для удаления:

а) зубного налета с гладких поверхностей зубов;

б) зубного налета с контактных поверхностей зубов;

в) остатков пищи из межзубных промежутков;

г) наддесневого зубного камня;

д) поддесневого зубного камня.

12. Пелликула зуба образована:

а) коллагеном;

б) кератином;

в) гликопротеидами слюны;

- г) редуцированными клетками эпителия эмалевого органа;
- д) скоплением микроорганизмов.

13.Профилактику кариеса зубов необходимо осуществлять:

- а) в детском возрасте;
- б) у подростков;
- в) у беременных;
- г) у взрослых;
- д) на протяжении всей жизни человека.

Задания для самостоятельной работы студента

При подготовке для лучшего усвоения материала в учебной тетради необходимо в рабочей тетради:

1. составить план кабинета для профилактического приема;
2. сделать прописи дезинфицирующих средств.

Самоконтроль усвоения темы.

После изучения темы для контроля качества усвоения и выявления неясных моментов предлагается ответить на вопросы

тестового контроля и решить задачи:

1. Минимальное оборудование места пациента -
 - а) кушетка;
 - б) стул;
 - в) кресло (неспециализированное);
 - д) кресло, изменяющее положение по команде врача;

е) столы.

2. Минимальное оборудование рабочего места врача -

- а) без сидения (расчет на работу стоя);
- б) стул с фиксированной адекватной высотой;
- с) подвижное кресло со спинкой и переменной высотой.

3. Инфекционная опасность для стоматолога на приеме связана главным образом

- а) с грибами;
- б) бактериями;
- с) с вирусами.

4. Первое действие при повреждении кожи рук врача во время стоматологического приема

- а) промыть проточной водой;
- б) промыть руки водой в закрытой емкости;
- с) выдавить кровь из ранки;
- д) обработать руки дезинфектантом.

5. Дезинфекция — это

- а) полное уничтожение всех инфекционных агентов;

b) уничтожение инфекционных агентов с сохранением наиболее устойчивых видов и форм.

6. Стерилизация может быть проведена

a) кипячением;

b) облучением;

c) химическими агентами, токсическими парами и газами;

d) стеклянными, металлическими шариками при высоких температурах;

e) автоклавированием;

f) выдерживанием при $t=180^{\circ}\text{C}$ в течение часа в сухих условиях.

7. Первый этап обработки инструментов после использования

a) мытье в проточной воде;

b) протирание дезинфектантом;

c) замачивание в емкости с дезинфектантом.

8. Отсчет времени при стерилизации инструментов в сухожаровом шкафу начинают с момента

- a) закладки инструментов;
- b) достижения $t=100^{\circ}\text{C}$;
- c) достижения $t=180^{\circ}\text{C}$;
- d) достижения $t=250^{\circ}\text{C}$.

Ситуационные задачи

№ 1

После включения стоматологической установки в сеть врач обратил внимание на появление слабого запаха гари, возникновение легкого покалывания в пальцах при прикосновении к корпусу машины. При попытке включить микромотор был отмечен нехарактерный звук в работе электромеханических узлов установки. Каковы должны быть дальнейшие действия врача? Какие действия противопоказаны в данной ситуации?

№ 2

Вам необходимо провести стоматологическое обследование группы шестилетних детей детского сада, в котором отсутствует стационарный стоматологический кабинет, но имеется кабинет медсестры. Предложите вариант организации вашего рабочего места с учетом фактических условий для работы.

№ 3

Для консультации по поводу длительно незаживающей язвы слизистой оболочки полости рта в стоматологическую поликлинику обратился молодой человек 16 лет. Постоянно проживает в г. Светлогорске, в настоящий момент обучается в г.

Минске. В ходе общения и внешнего осмотра пациента врач заподозрил в пациенте наркомана. Какую информацию несет это предположение? Есть ли необходимость предпринимать меры предосторожности при оказании помощи пациенту? Какие?

Задания для самостоятельной работы студентов

А. После самостоятельного усвоения темы, изучив материал лекции, методические рекомендации, представленные в списке литературы, студенту в рабочей тетради следует решить следующие ситуационные задачи.

№ 1

Пациенту 2 года. Зубная формула:

0 3 3 3 C C 3 3 3 0

55 54 53 52 51 61 62 63 64 65

85 84 83 82 81 71 72 73 74 75

0 3 3 3 3 3 3 3 0

Выберете индекс для регистрации интенсивности кариеса зубов. Определите индекс интенсивности кариеса зубов.

№ 2

Пациенту 6 лет. Зубная формула:

0 0 3 3 C 3 3 3 3 3 3 3 3 C 0 0

18 17 16 55 54 53 12 11 21 22 63 64 65 26 27 28

48 47 46 85 84 83 42 41 31 32 73 74 75 36 37 38

0 0 3 3 0 3 3 3 3 3 3 C 3 3 0 0

Выберете индекс для регистрации интенсивности кариеса зубов. Определите индекс интенсивности кариеса зубов.

№ 3

Пациенту 40 лет. Зубная формула

3 3 3 3 0 3 3 Т К К 3 0 3 С 3 3

18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28

48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38

3 3 С 3 3 3 3 3 3 3 3 П 0 3 3

Примечание: зубы 14, 24 удалены по ортодонтическим показаниям; 36 зуб удален вследствие кариеса.

Выберете индекс для регистрации интенсивности кариеса зубов. Определите индекс интенсивности кариеса зубов.

№ 4

Пациенту 15 лет. Протокол состояния поверхностей. Зуб 17 — кариес, зуб 16 — пломба, зуб 26 — кариес, зуб 27 — кариес, зубы 36 и 46 удалены вследствие кариеса.

17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27

47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37

Выберете индекс для регистрации интенсивности кариеса поверхностей. Определите индекс интенсивности кариеса

поверхностей.Б. На практическом занятии определите интенсивности кариеса у 3-х студентов и 3-х пациентов.

Самоконтроль усвоения темы.

После изучения темы, решения ситуационных задач для контроля знаний и выявления неясных моментов, студенту предлагается ответить на следующие вопросы.

1. В категорию К (в КПУЗ) входят:

а) человек, имеющий кариозный зуб;

б) человек с пломбами;

- в) зуб с начальным кариесом
- г) зуб с поверхностным кариесом;
- д) зуб, имеющий кариес дентина;
- е) зуб, имеющий осложненный кариес;
- ж) зуб с временной пломбой;
- з) зуб с полноценной пломбой и рецидивирующим кариесом;
- и) зуб с полноценной пломбой и первичным кариесом;
- к) зуб, восстановленный коронкой;
- л) зуб, удаленный по поводу кариеса до 30 лет;
- м) зуб, покрытый герметиком;
- н) зуб с полноценной пломбой.

2. В категорию «П» в КПУ зубов входят:

- а) человек, имеющий кариозный зуб;
- б) человек с пломбами;
- в) зуб с начальным кариесом;
- г) зуб с поверхностным кариесом;
- д) зуб, имеющий кариес дентина;
- е) зуб, имеющий осложненный кариес;
- ж) зуб с временной пломбой;

- з) зуб с полноценной пломбой и рецидивирующим кариесом;
- и) зуб с полноценной пломбой и первичным кариесом;
- к) зуб, восстановленный коронкой;
- л) зуб, удаленный по поводу кариеса до 30 лет;
- м) зуб, покрытый герметиком;
- н) зуб с полноценной пломбой

3. В категорию «У» в КПУЗ входят:

- а) люди с полной адентией;
- б) люди с частичной адентией;
- в) постоянный зуб, отсутствующий по любому поводу у человека до 30 лет;
- г) постоянный зуб, отсутствующий по поводу кариеса у человека до 30 лет;
- д) постоянный зуб, отсутствующий по любому поводу у человека после 30 лет;
- е) постоянный зуб, отсутствующий по поводу кариеса у человека после 30 лет;
- ж) постоянный зуб, отсутствующий по ортодонтическим показаниям до 30 лет

4. В категорию «у» в кпуз входят:

- а) временные зубы, отсутствующие в полости рта после 9 лет;
- б) временные резцы, отсутствующие до 6–8 лет;
- в) временные моляры, отсутствующие до 8–9 лет

5. У человека удален резец (по поводу кариеса, 25 лет). В КПУП зачтут баллов:

- а) 1; б) 4; в) 5; г) 0.

6. При подсчете распространенности, страдающими от кариеса считают людей:

- а) с интактными зубами;
- б) со здоровыми зубами;
- в) с кариозными зубами;
- г) с пломбированными зубами;
- д), имеющих покрытые коронками зубы;
- е) с ранее санированной полостью рта;
- ж) с КПУ более 0.

7. Для подсчета УИК можно использовать формулы:

- а) $\text{КПУЗ}/n$;
- б) $\text{КПУП}/n$;
- в) $\text{КПУЗ} + \text{кпуз} / n$;
- г) $\text{кпуз} / n$;
- д) $\text{КПУЗ} / n - 8$;
- е) $\text{КПУЗ} / n - 5$.

8. Компенсированная форма течения кариеса для ученика 5-го класса предполагает:

- а) $\text{КПУЗ} + \text{кпуз} < 4$;
- б) распространенность $< 80\%$;
- в) $\text{КПУЗ} + \text{кпуз} > 8$;
- г) $\text{кпуз} < 4$;
- д) $\text{КПУЗ} + \text{кпуз}$ от 4 до 8.

9. Индексные возрастные группы:

- а) 5-6 лет;
- б) 12-лет;
- в) 15-лет;

- г) 19-20 лет;
- д) 35-44 года;
- е) 40-лет;
- ж) 65-74 лет;
- з) Более 74 лет.

10. Редукцию кариеса можно подсчитать по следующим формулам:

- а) $P = (\Delta \text{КПУЗ}_{\text{контроля}} - \Delta \text{КПУЗ}_{\text{опыта}}) : \Delta \text{КПУЗ}_{\text{контроля}} \cdot 100 \%$;
- б) $\Delta \text{КПУЗ}$;
- в) $\text{КПУ}_{\text{опыта}} \cdot 100 \% / \text{КПУ}_{\text{контроля}}$.

11. В классе $\text{КПУЗ} = 2,0$; через год применения фторлака $\text{КПУЗ} = 3,0$.

Какая оценка ситуации верна?

- а) лак эффективен в половине случаев;
- б) редукция кариеса = 50 %;
- в) прирост интенсивности кариеса = 1,0 зубу;
- г) лак не эффективен.

3.3 Задания для первичной аккредитации

1. Процентное соотношение лиц, имеющих стоматологическое заболевание, к общему числу обследованных называется

А) распространенностью стоматологического заболевания

Б) стоматологической заболеваемостью населения

В) уровнем стоматологической помощи населению

Г) интенсивностью стоматологического заболевания

2. Распространенность стоматологического заболевания выражается в единицах

А) процентных

Б) абсолютных

В) относительных

Г) условных

3. Количественное выражение одного или нескольких признаков поражения органов полости рта у одного индивидуума или

группы обследованных, называется:

А) интенсивностью стоматологического заболевания

Б) распространенностью стоматологического заболевания

В) стоматологической заболеваемостью населения

Г) уровнем стоматологической помощи населению

4. Наиболее распространенными стоматологическими заболеваниями среди населения России являются

А) кариес зубов и заболевания пародонта

Б) заболевания слизистой оболочки полости рта

В) кариес корня и гиперчувствительность зубов

Г) зубочелюстные аномалии и деформации

5. Интенсивность кариеса зубов пациента определяется

А) суммой кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов у индивидуума

Б) отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к возрасту пациента

В) отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к количеству зубов

пациента

Г) средним показателем суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов в группе

индивидуумов

6. Интенсивность заболеваний пародонта у пациента определяется

А) суммой секстантов пародонта, имеющих признаки поражения

Б) отношением количества пораженных секстантов к количеству здоровых секстантов

В) отношением количества здоровых секстантов к количеству пораженных секстантов

Г) отношением количества пораженных секстантов к общему количеству секстантов

7. Количество уровней для оценки интенсивности Кариеса зубов в популяции (воз)

А) 5

Б) 2

В) 3

Г) 4

8. Уровни оценки интенсивности кариеса в популяции (воз) определены для возрастных групп

А) 12 лет и 35-44 года

Б) 15 и 18 лет

В) 12 и 15 лет

Г) 6 и 12 лет

9. Стоматологическая заболеваемость среди населения региона оценивается при проведении

А) эпидемиологического стоматологического обследования

Б) диспансеризации населения

В) плановой санации полости рта

Г) профилактических осмотров населения

10. ВОЗ рекомендует проводить национальное эпидемиологическое стоматологическое обследование один раз в

А) 5 лет

Б) 3 года

В) 2 года

Г) 1 год

11. 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) 50

Б) 100

В) 30

Г) 20

12. Калибровка специалистов, участвующих в эпидемиологическом стоматологическом обследовании проводится на этапе

А) подготовительном

Б) обследования

В) анализа результатов

Г) промежуточном

13. При калибровке специалистов, участвующих в эпидемиологическом стоматологическом обследовании, совпадение

результатов обследования должно быть не менее (%)

А) 85

Б) 95

В) 75

Г) 55

14. Количество ключевых возрастных групп при проведении эпидемиологического стоматологического обследования по

методике воз

А) 5

Б) 7

В) 4

Г) 3

15. Методика эпидемиологического стоматологического обследования по воз предусматривает обследование детей в возрасте

(лет)

А) 6, 12, 15

Б) 3, 6, 12

В) 6, 9, 12

Г) 9, 12, 15

16. При проведении эпидемиологического стоматологического обследования по методике воз обследуют взрослое население в возрасте (лет)

А) 35-44

Б) 30-40

В) 25-30

Г) 18-25

17. Ключевой возрастной группой для оценки состояния постоянных зубов у детей по методике эпидемиологического обследования воз является возраст (лет)

А) 12

Б) 15

В) 6

Г) 9

18. Ключевой возрастной группой для оценки состояния тканей пародонта по методике эпидемиологического обследования воз является возраст (лет)

А) 15

Б) 12

В) 6

Г) 35-44

19. Ключевой возрастной группой для оценки состояния временных зубов у детей по методике эпидемиологического обследования воз является возраст (лет)

А) 6

Б) 3

В) 9

Г) 7

20. Интенсивность кариеса постоянных зубов регистрируется индексом

А) кпу

Б) кпу

В) рнр

Г) рта

21. Интенсивность кариеса временных зубов регистрируется индексом

А) кп

Б) кпу

В) игр-у

Г) рнр

22. При проведении эпидемиологического стоматологического обследования населения по методике воз состояние тканей пародонта оценивается индексом

А) срі

Б) ohi-s

В) рта

Г) рНР

23. Основная функция гигиениста стоматологического при проведении эпидемиологического стоматологического обследования

А) регистрация данных обследования

Б) осмотр населения

В) проведение профилактических мероприятий

Г) анализ результатов

24. При проведении эпидемиологического стоматологического обследования населения по методике ВОЗ используется набор инструментов

А) зеркало, пародонтальный зонд

Б) зеркало, пинцет

В) зеркало, стоматологический зонд

Г) стоматологический зонд, пинцет

25. При проведении эпидемиологического стоматологического обследования по методике ВОЗ используется зонд

А) пародонтальный

Б) стоматологический

В) штыковидный

Г) серповидный

26. Документом для регистрации данных эпидемиологического стоматологического обследования по методике ВОЗ является

- А) карта для оценки стоматологического статуса
- Б) медицинская карта стоматологического больного
- В) история болезни пациента
- Г) журнал регистрации

27. Количество уровней для оценки распространенности кариеса зубов в популяции (воз)

- А) 3
- Б) 2
- В) 1
- Г) 5

28. Ключевые возрастные группы для регистрации стоматологического статуса населения при проведении стоматологического эпидемиологического обследования по методике ВОЗ (лет)

- А) 6, 12, 15, 35-44, 65 и старше
- Б) 3, 5, 12, 18, 44-55, 75 и старше
- В) 2, 6, 15, 20, 35-44, 65 и старше
- Г) 3, 6, 9, 15, 35-44 и старше

29. При регистрации индекса $ср_1$ код 0 соответствует признаку

- А) здоровые ткани пародонта
- Б) отсутствие зубов в секстанте
- В) кровоточивость десны при зондировании
- Г) пародонтальный карман глубиной 6 мм и более

30. При регистрации индекса $cr\bar{i}t\bar{n}$ код x соответствует признаку

- А) присутствие одного зуба в секстанте
- Б) здоровые ткани пародонта
- В) кровоточивость десны при зондировании
- Г) пародонтальный карман глубиной 6 мм и более

31. При регистрации индекса $cr\bar{i}$ код x соответствует признаку

- А) отсутствие зубов в секстанте
- Б) здоровые ткани пародонта
- В) кровоточивость десны при зондировании
- Г) пародонтальный карман глубиной 4-5 мм

32. При регистрации индекса $cr\bar{i}$ код 4 определяет наличие

- А) пародонтального кармана глубиной 6 мм и более
- Б) зубного камня
- В) пародонтального кармана глубиной 4-5 мм
- Г) кровоточивости десны при зондировании

33. При регистрации индекса $cr\bar{i}$ код 3 определяет наличие

- А) пародонтального кармана глубиной 4-5 мм
- Б) зубного камня
- В) кровоточивости десны при зондировании
- Г) пародонтального кармана глубиной 6 мм и более

34. При регистрации индекса срі код 1 определяет наличие

А) кровоточивости десны при зондировании

Б) зубного камня

В) пародонтального кармана глубиной 4-5 мм

Г) пародонтального кармана глубиной 6 мм и >

35. При регистрации индекса срі код 2 определяет наличие

А) зубного камня

Б) кровоточивости десны при зондировании

В) пародонтального кармана глубиной 4-5 мм

Г) пародонтального кармана глубиной 6 мм и >

36. При регистрации индекса срі наличие пародонтального кармана глубиной 4-5 мм соответствует коду

А) 3

Б) 1

В) 2

Г) 4

37. При регистрации индекса срі наличие зубного камня соответствует коду

А) 2

Б) 1

В) 3

Г) 4

38. Уровни оценки распространенности кариеса зубов в популяции (воз)

А) низкий, средний, высокий

Б) оптимальный, умеренный, повышенный

В) недостаточный, средний, высокий

Г) низкий, оптимальный, высокий

39. Интенсивность поражения кариесом определяется индексом

А) кпу

Б) spitn

В) ги (по федорову-володкиной)

Г) pma

40. Для выявления кариозных пятен методом окрашивания применяют

А) 2% р-р метиленового синего

Б) р-р шиллера-писарева

В) р-р йодистого калия

Г) р-р фуксина

41. Для профилактической обработки эмали прорезавшихся постоянных зубов у кариесвосприимчивых детей применяют

А) 10% р-р глюконата кальция

Б) 30% р-р нитрата серебра

В) капрофер

Г) 1-2% р-р фторида натрия

42. Для повышения кариесрезистентности эмали зубов у пациента назначают для приема внутрь лекарственные средства

А) лактат или глюконат кальция

Б) фитин

В) метилурацил

Г) магния сульфат

43. Проницаемость эмали под действием глюконата кальция

А) понижается

Б) повышается

В) не изменяется

Г) постепенно увеличивается

44. Оптимальная концентрация фтора в питьевой воде (в Умеренных широтах)___мг/л

А) 1,0-1,2

Б) 0,3-0,8

В) 0,5-0,9

Г) 2,3-3,0

45. Для оценки распространенности и интенсивности заболеваний пародонта используют индекс

А) сpіtn

Б) кп

В) кпу

Г) грина-вермиллиона

46. Для оценки тяжести гингивита, а в последующем регистрации динамики процесса используют индекс

А) рта

Б) кп

В) кпу

Г) сritn

47. Для оценки гигиенического состояния полости рта у детей до 5-6 лет применяют индекс

А) федорова-володкиной

Б) сritn

В) грина-вермиллиона

Г) рта

48. Для оценки зубного налета и зубного камня применяют индекс

А) грина-вермиллиона

Б) сritn

В) рта

Г) кпу+кп

49. Оценка реминерализирующей активности слюны - это

А) кривая стефана

Б) косрэ-тест

В) тэр-тест

Г) са/р коэффициент

50. Число пораженных кариесом зубов у индивидуума определяет

- А) интенсивность
- Б) распространенность
- В) прирост интенсивности
- Г) $cpitn$

51. Раствор фуксина применяют для определения индекса

- А) иг (по федорову-володкиной)
- Б) pm
- В) $cpitn$
- Г) pi (по русселю)

52. Индекс pm определяет тяжесть

- А) гингивита
- Б) пародонтоза
- В) пародонтита
- Г) кариеса

53. Что применяют пациенты для оценки качества гигиены полости рта в домашних условиях

- А) таблетки "динал"
- Б) р-р фуксина
- В) р-р люголя
- Г) таблетки эритрозина

54. Индекс гингивита (рma) определяется

А) количественно и качественно

Б) качественно

В) количественно

Г) не существует данного индекса

55. Интенсивность кариеса поверхностей молочных зубов оценивается индексом

А) кп (п)

Б) кпу (п)

В) кпу (з)

Г) кп (з)

56. Интенсивность кариеса поверхностей постоянных зубов оценивается индексом

А) кпу (п)

Б) кпу (з)

В) кп (п)

Г) кп (з)

57. Интенсивность кариеса постоянных зубов оценивается индексом

А) кпу (з)

Б) кпу (п)

В) кп (п)

Г) кп (з)

58. Интенсивность кариеса молочных зубов оценивается индексом

А) кп (з)

Б) кпу (п)

В) кпу (з)

Г) кп (п)

59. К зубным отложениям относятся

А) мягкий зубной налет, зубная бляшка, пищевые остатки, зубной камень

Б) мягкий зубной налет

В) мягкий зубной налет, зубная бляшка

Г) мягкий зубной налет, зубная бляшка, пищевые остатки

60. Элеватор леклюза – это инструмент для

А) удаления корней зубов

Б) снятия искусственных коронок

В) лечения кариеса

Г) снятия зубного камня

61. Неорганического вещества больше всего содержится

А) в эмали

Б) в дентине

В) в пульпе

Г) в цементе

62. Для острого периодонтита характерно

А) резкая болезненность при перкуссии

Б) безболезненное зондирование

В) боль от химических раздражителей

Г) постоянная боль

63. Если зуб подвижен в вестибулярно-оральном направлении, то это

А) 1 степень

Б) 2 степень

В) 3 степень

Г) 4 степень

64. Промежутки между зубами

А) тремы

Б) протрузия

В) тортоаномалии

Г) дистопии

65. Назовите местный кариесогенный фактор

А) зубной налет

Б) диета

В) функциональное состояние зубов

Г) экстремальные воздействия

66. Диастема - это расстояние между

- А) центральными резцами более 1 мм
- Б) центральными и боковыми резцами более 1 мм
- В) премолярами более 1 мм
- Г) премолярами и молярами больше 1 мм

67. Ложный пародонтальный карман характерен для

- А) гипертрофического гингивита
- Б) пародонтоза
- В) катарального гингивита
- Г) пародонтита

68. В зубной формуле кариес обозначается символом

- А) с
- Б) ks
- В) ка
- Г) car

69. В зубной формуле пародонтит обозначается символом

- А) a
- Б) p
- В) pt
- Г) x

70. В зубной формуле интактный зуб обозначается символом

А) установленный символ отсутствует

Б) с

В) 0

Г) и

71. В зубной формуле искусственный зуб обозначается символом

А) и

Б) иск

В) с

Г) установленный символ отсутствует

72. В зубной формуле искусственная коронка зуба обозначается символом

А) к

Б) иск

В) и

Г) с

73. Заболеваемость кариесом – это

А) число впервые выявленных случаев заболевания за определенный промежуток времени

Б) число людей, имеющих заболевание на момент обследования

В) число кариозных, запломбированных и удаленных зубов у одного обследуемого

Г) среднее количество кариозных, удаленных и запломбированных зубов в группе населения

74. Основные методы обследования

А) расспрос, осмотр, зондирование, перкуссия, пальпация

Б) расспрос, осмотр, термодиагностика

В) оценка гигиенического состояния, опрос, осмотр

Г) термодиагностика, рентгенодиагностика

75. Последовательность осмотра зубных рядов:

А) верхний ряд - справа налево, нижний ряд - слева направо

Б) нижний ряд - справа налево, верхний ряд - справа налево

В) верхний ряд - слева направо, нижний ряд - справа налево

Г) центральные резцы верхней и нижней челюсти, коренные зубы слева и справа на
Верхней и нижней челюсти

76. Внутриротовое стоматологическое обследование включает в себя осмотр

А) преддверия полости рта, прикуса, слизистой оболочки полости рта, твердых тканей зубов, тканей пародонта.

Б) кожных покровов, преддверия полости рта, слизистой оболочки полости рта

В) носогубных складок, преддверия полости рта, слизистой оболочки полости рта, тканей пародонта.

Г) преддверия полости рта, тканей пародонта, твердых тканей зубов

77. Последовательность проведения стоматологического обследования пациента

А) жалобы, анамнез, внешний осмотр, осмотр полости рта

Б) анамнез, жалобы, внешний осмотр, осмотр полости рта

В) внешний осмотр, жалобы, анамнез, осмотр полости рта

Г) внешний осмотр, осмотр полости рта жалобы, анамнез,

78. Для планирования программы профилактики стоматологических заболеваний наиболее важной является информация

А) о стоматологической заболеваемости населения

Б) о состоянии окружающей среды

В) об имеющемся персонале и материальных ресурсах

Г) о динамике демографических процессов в регионе

79. По международной системе обозначения зубов, каждый зуб обозначается цифрами

А) двумя

Б) одной

В) тремя

Г) пятью

80. По международной системе обозначения зубов в постоянном прикусе зубные ряды делятся на квадранты, которые обозначаются цифрами

А) 1,2,3,4

Б) 5,6,7,8

В) i, ii, iii, iv

Г) v, vi, vii, viii

81. По международной системе обозначения зубов во временном прикусе зубные ряды делятся на квадранты, которые обозначаются цифрами

А) 5,6,7,8

Б) 1,2,3,4

В) i, ii, iii, iv

Г) v, vi, vii, viii

82. Постоянные зубы левого верхнего квадранта по международной системе обозначения зубов обозначаются цифрой

А) 2

Б) 1

В) 3

Г) 4

83. Постоянные зубы правого нижнего квадранта по международной системе обозначения зубов обозначаются цифрой

А) 4

Б) 1

В) 2

Г) 3

84. Постоянные зубы левого нижнего квадранта по международной системе обозначения зубов обозначаются цифрой

А) 3

Б) 1

В) 2

Г) 4

85. Постоянные зубы правого верхнего квадранта по международной системе обозначения зубов обозначаются

цифрой

А) 1

Б) 2

В) 3

Г) 4

86. Временные зубы левого нижнего квадранта по международной системе обозначения зубов обозначаются цифрой

А) 7

Б) 8

В) 6

Г) 5

87. Временные зубы правого нижнего квадранта по международной системе обозначения зубов обозначаются

цифрой

А) 8

Б) 7

В) 6

Г) 5

88. Временные зубы левого верхнего квадранта по международной системе обозначения зубов обозначаются

цифрой

А) 6

Б) 5

В) 7

Г) 8

89. Временные зубы правого верхнего квадранта по международной системе обозначения зубов обозначаются цифрой

А) 5

Б) 6

В) 7

Г) 8

90. По международной системе обозначения зубов 7.3 зуб - это

А) нижний левый временный клык

Б) верхний левый постоянный клык

В) верхний правый постоянный клык

Г) нижний правый временный клык

91. По международной системе обозначения зубов постоянный нижний правый первый премоляр - это зуб

А) 4.4

Б) 3.4

В) 2.4

Г) 1.4

92. По международной системе обозначения зубов 3.4 зуб - это

А) постоянный левый нижний первый премоляр

Б) постоянный правый верхний первый премоляр

В) временный правый нижний первый премоляр

Г) временный левый верхний первый премоляр

93. По международной системе обозначения зубов верхний левый временный второй моляр - это зуб

А) 6.5

Б) 2.7

В) 5.5

Г) 1.7

94. По международной системе обозначения зубов зуб 4.6 – это моляр

А) правый нижний первый

Б) левый нижний второй

В) правый верхний второй

Г) левый верхний первый

95. По международной системе обозначения зубов верхний левый второй премоляр - это зуб

А) 2.5

Б) 1.5

В) 2.6

Г) 5.5

96. По международной системе обозначения зубов зуб 6.4 - это

А) левый верхний первый временный моляр

Б) правый верхний первый постоянный премоляр

В) левый верхний первый постоянный премоляр

Г) правый нижний первый временный моляр

97. По международной системе обозначения зубов первый левый нижний временный резец - это зуб

А) 7.1

Б) 4.1

В) 3.1

Г) 8.1

98. По международной системе обозначения зубов 5.2 зуб- это

А) верхний правый второй временный резец

Б) нижний правый второй временный резец

В) верхний левый второй временный резец

Г) нижний левый второй постоянный резец

99. По международной системе обозначения зубов нижний правый временный первый моляр - это зуб

А) 8.4

Б) 4.6

В) 5.4

Г) 3.6

100. По международной системе обозначения зубов верхний правый постоянный клык - это зуб

А) 1.3

Б) 2.3

В) 3.3

Г) 4.3

4. Контрольно-оценочные средства для экзамена (квалификационного)

4.1. Общие положения

Итоговый контроль освоения профессиональной деятельности по профессиональному модулю 01 осуществляется на экзамене (квалификационном). Условием допуска к экзамену (квалификационному) является положительная аттестация по МДК и производственной практики.

Экзамен (квалификационный) проводится в виде выполнения билета, состоящего из нескольких заданий. Условием положительной аттестации (вид профессиональной деятельности освоен) на экзамене квалификационном, является положительная оценка освоение всех профессиональных компетенций по всем контролируемым показателям.

При отрицательном заключении хотя бы при одной из профессиональных компетенций принимается решение «вид профессиональной деятельности не освоен».

Экзамен включает:

- Ответы на теоретические вопросы **МДК.01.01 Стоматологические заболевания и их профилактика**
- Ответы на теоретические вопросы МДК 01.01. **Стоматологические заболевания и их профилактика.**
- Решение ситуационной задачи МДК 01.01 **Стоматологические заболевания и их профилактика.**

Экзамен (квалификационный) проводится в II этапа:

I этап (знания). Включает ответы на теоретические вопросы:

- **МДК.01.01 Стоматологические заболевания и их профилактика** –2 теоретических вопроса;

II этап (практический навык). Обучающиеся отвечают устно на ситуационную задачу. На данном этапе оценивается уровень сформированности ПК.

Уровень подготовки обучающихся на экзамене определяется по пятибалльной системе.

Оценка 5 «отлично». Обучающийся глубоко и полно владеет содержанием учебного материала, в котором легко ориентируется, имеет достаточную широту мышления, кругозор, умеет связывать теорию с практикой. Умело решает ситуационные задачи, высказывает и обосновывает свои суждения. Грамотное и логическое изложение ответа.

Оценка 4 «хорошо». Обучающийся полно освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале, осознано применяет знания при решении ситуационных задач, грамотно излагает ответ, но содержание и форма ответа имеет отдельные

неточности или могут быть допущены несущественные ошибки.

Оценка 3 «удовлетворительно». Обучающийся обнаруживает знания и понимания основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий или допущены существенные ошибки, для выявления знаний необходимы наводящие и дополнительные вопросы преподавателя.

Оценка 2 «неудовлетворительно». Обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, в применении знаний для решения ситуационных задач, не умеет доказательно обосновать свои суждения. Задания выполняет неправильно, допуская существенные ошибки.

4.2. Комплект материалов для оценки сформированности общих и профессиональных компетенций по виду профессиональной деятельности с использованием практических заданий

4.2.1. Задания для обучающихся

Перечень теоретических вопросов к промежуточной аттестации

4.2. Комплект материалов для оценки сформированности общих и профессиональных компетенций по виду профессиональной деятельности с использованием практических заданий

4.2.1. Задания для обучающихся

Перечень теоретических вопросов к промежуточной аттестации

МДК.01.01 Стоматологические заболевания и их профилактика

1. Роль поведения в сохранении стоматологического здоровья.
2. Механизмы формирования поведения человека: мотивация и потребности.
3. Особенности общения врача и пациента в процессе санитарно-просветительной работы. Этапы формирования новых поведенческих привычек
4. Структура и содержание просветительного проекта в профилактике стоматологических заболеваний.
5. Методы и формы санитарного обучения; выбор дизайна просветительного проекта для разных возрастных групп.
6. Особенности санитарного воспитания и обучения детей. Содержание, структура, форма и условия проведения урока гигиены для детей дошкольного возраста.
7. Факторы, определяющие эффективность минерализующей профилактики.

8. Соединения фтора в препаратах для местной профилактики кариеса: достоинства и недостатки, показания к применению.
9. Фторсодержащие растворы.
10. Фторсодержащие гели и пенки.
11. Фторсодержащие пасты.
12. Прочие оральные продукты, выделяющие фториды (фторсодержащие депо, фторированные предметы гигиены, фторэмиттирующие реставрационные материалы, жевательные резинки и драже).
13. Источники фторнагрузки. Обмен фторида в организме.
14. Дозо-зависимые биологические эффекты фторида. Механизмы влияния системной фторнагрузки на инициацию и течение кариозного процесса.
15. Понятие об «оптимальной» фторнагрузке.
16. Маркеры фторнагрузки. Методы контроля фторнагрузки.
17. Фторирование воды: соединения фторида, технологии фторирования, меры безопасности; эффективность и ограничения.
18. Программы с использованием фторированного молока
19. Программы с использованием фторированной соли.
20. Назначение таблеток фторида натрия.
21. Ротовая жидкость: состав, объем, распределение и перемещение в полости рта.
22. Механизмы продукции, состав и структура слюны. Характеристики слюны покоя и стимулированной слюны.
23. Местные функции слюны (защита и регенерация тканей, смазывание, пищеварение, контроль инфекции).
24. Местные функции слюны: клиренс и нейтрализация кислот, (ре)минерализация эмали и цемента
25. Характеристики свойств слюны: скорость слюноотделения, вязкость, кислотность, буферная емкость (механизмы

формирования, методика определения, оценка результата исследования).

26. Причины и механизмы гипосаливации. Принципы этиотропного и патогенетического лечения

27. Симптоматическое лечение гипосаливации и ксеростомии. Особенности ухода за полостью рта и организации профилактики кариеса зубов.

28. Сиалоррея: причины, следствия, меры помощи.

ПМ 01. МДК.01.01 Стоматологические заболевания и их профилактика

1. Кариесрезистентность эмали: преэруптивные факторы, определяющие уровень кариесрезистентности.

2. Критические периоды в развитии зубов и формировании их кариесрезистентности.

3. Питание как фактор преэруптивного формирования кариесрезистентности. Оценка и коррекция фактического питания в период одонтогенеза.

4. Кальций и фосфаты в профилактике кариеса зубов: механизмы влияния, источники и нормы потребления; системные добавки кальция и витамина Д.

5. Кариесрезистентность организма. Витамины, адаптогены, иммуностимуляторы и анаболические стероиды как средства для повышения кариесрезистентности организма: механизмы влияния, показания к применению, дозы, эффективность

МДК01.02 МДК. 01.02. Современные методики и материалы в профилактике стоматологических заболеваний

МДК.01.03 Неотложные состояния в стоматологии

Учебная практика УП.01

Виды работ

1. Проведение стоматологических осмотров возрастных групп и выявлении нуждающихся лечению.

2. Роль поведения в сохранении стоматологического здоровья.

3. 2. Механизмы формирования поведения человека: мотивация и потребности.
4. 3. Особенности общения врача и пациента в процессе санитарно-просветительной работы. Этапы формирования новых поведенческих привычек
5. 4. Структура и содержание просветительного проекта в профилактике стоматологических заболеваний.
6. 5. Методы и формы санитарного обучения; выбор дизайна просветительного проекта для разных возрастных групп.
7. 6. Особенности санитарного воспитания и обучения детей. Содержание, структура, форма и условия проведения урока гигиены для детей дошкольного возраста.
8. 7. Факторы, определяющие эффективность минерализующей профилактики.
9. 8. Соединения фтора в препаратах для местной
1.

Оценка 5 «отлично». Обучающийся глубоко и полно владеет содержанием учебного материала, в котором легко ориентируется, имеет достаточную широту мышления, кругозор, умеет связывать теорию с практикой. Умело решает ситуационные задачи, высказывает и обосновывает свои суждения. Грамотное и логическое изложение ответа.

Оценка 4 «хорошо». Обучающийся полно освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале, осознано применяет знания при решении ситуационных задач, грамотно излагает ответ, но содержание и форма ответа имеет отдельные неточности или могут быть допущены несущественные ошибки.

Оценка 3 «удовлетворительно». Обучающийся обнаруживает знания и понимания основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий или допущены существенные ошибки, для выявления знаний необходимы наводящие и дополнительные вопросы преподавателя.

Оценка 2 «неудовлетворительно». Обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, в применении знаний для решения ситуационных задач, не умеет доказательно обосновать

Ситуационные задачи

ПМ. 01 «Диагностика и профилактика стоматологических заболеваний»

МДК.01.01 Стоматологические заболевания и их профилактика.

Ситуационная задача № 1

Ребенок полутора лет с признаками раннего детского кариеса спит ночью при груди матери, на прогулки берут бутылочку с разведенным яблочным соком, между завтраком и обедом ребенок получает (или берет сам) сухарики, курагу и кукурузные палочки. Ваши оценки и рекомендации?

Ситуационная задача № 2

Девочка четырех лет с высокой интенсивностью кариеса зубов в будние дни дома пьет чай 2 раза в сутки утром и вечером, в стакан кладет по 2 чайные ложки сахара. Зубы чистит утром до еды, вечером после еды. В детском саду завтрак заканчивается печеньем, между завтраком и обедом дают стакан сока, обед завершается компотом, в полдник – блины с вареньем или пряник с какао. Ваши оценки и рекомендации.

Ситуационная задача № 3

Семилетний мальчик утром на завтрак съедает овсяную кашу и бутерброд (белый хлеб + варенье), после чего чистит зубы фторсодержащей пастой. В школе на перемене перекусывает бутербродом из черного хлеба с сыром. Обед дома запивает стаканом кока-колы и полощет рот водой. Ужин завершает йогуртом, после чего чистит зубы. Если неделя в школе прошла успешно, родители поощряют его: в субботу и воскресенье ребенок получает свободный доступ к шоколадным конфетам. Ребенок чистит зубы после завтрака и ужина. Необходима ли коррекция режима питания? В чем она заключается?

Ситуационная задача № 4

Мальчик 9 лет имеет глубокие полости на вестибулярной поверхности зубов 16, 55, 46, 85 и признаки деминерализации эмали зубов 14 и 44, остальные зубы без признаков патологии. В разговоре выяснилось, что ребенок не может заснуть без сухариков из черного хлеба во рту (мать подтвердила: сам нарезает и сушит хлеб). Какова роль названных продуктов в развитии кариеса зубов у ребенка? Каковы возможности коррекции питания?

Ситуационная задача № 5

10-летняя девочка с КПУЗ=6 утром съедает бутерброд с колбасой, выпивает стакан какао с печеньем, после чего чистит зубы фторсодержащей пастой. В школу берет булочку и яблоко (съедает их на разных переменах). На ужин в качестве десерта ест 2 шоколадные конфеты и идет чистить зубы; под подушку кладет мандарин и съедает его пред сном. Ваши оценки и рекомендации.

Ситуационная задача № 6

14-летний подросток ребенок с КПУЗ=10 практически не употребляет сладостей, вне дома перекусывает чипсами и

«энергетическими» напитками, дома вечером, по словам матери, «кусочничает» и «без конца хлопает холодильником». Ваши оценки и рекомендации.

Ситуационная задача № 7

Мать годовалого ребенка жалуется на негативное отношение ребенка к ее попыткам чистить ему зубы и просит совета. При осмотре: меловидные матовые пятна по «линии родов» на резцах верхней челюсти, PLI=2. Дайте рекомендации по выбору предметов, методов и средств для гигиены полости рта ребенка.

Ситуационная задача № 8

При стоматологическом обследовании 5-летнего ребенка получена следующая информация: зубные ряды без трем, кпуз=8 (все пломбы на жевательных поверхностях); PLI— 2 балла. Дайте рекомендации по выбору предметов, методов и средств исполнителей гигиены полости рта ребенка.

Ситуационная задача № 9

Подросток 12 лет проходит курс ортодонтического лечения несъемным аппаратом. ОHI-S=2,8; десна гиперемирована, кровоточит. Дайте рекомендации по выбору предметов, методов и средств исполнителей гигиены полости рта ребенка

Ситуационная задача № 10

С целью профилактического осмотра на прием явился контактный ребенок 5 лет. Какими индексами гигиены вы сможете воспользоваться для оценки качества гигиенического ухода за полостью рта ребенка?

Ситуационная задача № 11

Ребенку 14 лет, на щечной поверхности 26 — пломба, на вестибулярной поверхности 11 — признаки местной гипоплазии. Возможно ли определение индекса ОHI-S в данной ситуации?

Ситуационная задача № 12

Ребенку 12 лет. Определить индекс эффективности гигиены полости рта, если после полоскания полости рта красителем, окрасились срединно-окклюзионный и срединнопришеечный сегменты 16, 26, 36, 46, в области 11 и 31 окрашивания нет. Дать оценку полученному результату.

Ситуационная задача № 13

Ребенку 4,5 года. Со слов родителей он чистит зубы нерегулярно и неохотно. Явился на прием с индивидуальными средствами ухода за полостью рта. Какие средства и методы диагностики зубных отложений будут полезны в этой ситуации?

Ситуационная задача № 14

Ребенку 1 год. Анамнез здоровья не отягощен, прорезались 8 зубов; ночью спит спокойно; для перекусок мать предлагает ребенку сыр, жажду утоляет водой. При осмотре: зубы интактные, тонкая полоска видимого зубного налета в пришеечной области

Мать просит совета по уходу за полостью рта ребенка и выбору зубной пасты.

Ситуационная задача № 15

Ребенку 1,5 года. Рожден кесаревым сечением, прорезались 12 зубов; ночью спит при груди матери, днем перекусывает кукурузными палочками и бананами, пьет компот. При осмотре: меловидные пятна на вестибулярных поверхностях зубов 51,52,61,62 и жевательных поверхностях 54,64,74,84, обильный налет на всех зубах. Составьте план профилактики кариеса зубов для этого ребенка, включите в план препараты фторида.

Вопросы к экзамену

1. Основные стоматологические заболевания населения РФ. 2. Показатели стоматологической заболеваемости в РФ.
3. Роль профилактики стоматологических заболеваний.
4. Направления профилактической стоматологии РФ в рамках профессии гигиенист стоматологический.
5. Виды профилактики стоматологических заболеваний. 6. Возрастные периоды ребенка и взрослого человека. 7. Этапы развития зубного зачатка.
8. Структура зубного зачатка.
9. Формирование твердых тканей зуба.
10. Сроки формирования постоянных и временных зубов. 11. Сроки минерализации постоянных и временных зубов. 12. Сроки прорезывания постоянных и временных зубов.
13. Причины нарушений закладки, минерализации и сроков прорезывания зубов.
14. Взаимосвязь между общим состоянием беременной женщины и развитием зубочелюстной системы у ребенка.
15. Признаки зуба.
16. Анатомия постоянных зубов. 17. Анатомия временных зубов.
18. Признаки отличия временных и постоянных зубов. 19. Осмотр стоматологического больного.
20. Выявление признаков зуба, анатомических особенностей, отклонений от нормального строения зуба.
21. Строение, состав и функции эмали, дентина, пульпы и цемента зуба. 22. Процессы деминерализации и реминерализации структуры эмали зуба. 23. Цвет зубов, варианты дисколорита зубов, причины изменения цвета зубов.
24. Структурные элементы пародонта и периодонта.
25. Анатомические особенности слизистой оболочки щек, губ, неба, альвеолярных отростков и десневой борозды.

26. Большие и малые слюнные железы, места их выводных протоков. 27. Состав и свойства слюны.
28. Состав и свойства десневой жидкости. 29. Ротовая жидкость, состав и свойства.
30. Основные и дополнительные методы осмотра стоматологического больного.
31. Рентгеновское обследование стоматологического пациента.
32. Зубная формула и способы ее записи в амбулаторную карту пациента. 33. Современные требования к оформлению документации стоматологического осмотра в том числе в электронном виде. 34. Техника безопасности при работе в стоматологическом кабинете. 35. Санитарно-эпидемиологический и гигиенический режим в стоматологическом кабинете.
36. Информационное соглашение на проведение и соблюдение правовых и нравственно-этических норм при осмотре стоматологического больного.
37. Понятие врачебной тайны и сохранения персональных данных пациента.
38. Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам. 39. Классификация заболеваний пародонта.
40. Этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика заболеваний пародонта.
41. Катаральный гингивит, клинические признаки и профилактика. 42. Гипертрофический гингивит, клинические признаки и профилактика.
43. Язвенно-некротический гингивит, клинические признаки и профилактика.
44. Основные принципы лечения и профилактики гингивитов. 45. Пародонтиты, клинические признаки, основные принципы лечения и профилактики пародонтитов.
46. Подвижность зубов и способы ее выявления при пародонтите. 47. Пародонтоз, клинические признаки и профилактика.
48. Идиопатические заболевания пародонта, клинические признаки и профилактика.
49. Пародонтомы, клинические признаки и профилактика.
50. Выявление у пациентов факторов риска заболеваний тканей пародонта. 51. Основные принципы ведения медицинской документации пациентов с заболеваниями тканей пародонта. 52. Классификация кариеса. 53. Причины кариеса.
54. Влияние фтора на развитие кариеса. 55. Общая профилактика кариеса. 56. Местная

- профилактика кариеса. 57. Антенатальная профилактика кариеса.
58. Кариес в стадии пятна, клинические проявления, диагностика, профилактика и лечение.
59. Начальный кариес, диагностика, профилактика и лечение.
60. Средний и глубокий кариес, диагностика, профилактика и общие принципы лечения.
61. Осложнения кариеса и их профилактика. 62. Выявление у пациентов факторов риска кариеса зубов.
63. Основные принципы ведения медицинской документации пациентов с кариесом зубов.
64. Классификация некариозных поражений твердых тканей зубов. 65. Гипоплазия эмали и флюороз:
классификация, клинические проявления, принципы лечения и профилактики этих заболеваний. 66. Клиновидный дефект, Клинические проявления, принципы лечения и профилактики.
67. Эрозия эмали, клинические проявления, принципы лечения и профилактики.
68. Некроз твердых тканей зуба, клинические проявления, принципы лечения и профилактики.
69. Выявление у пациентов факторов риска развития некариозных заболеваний твердых тканей зубов.
70. Основные принципы ведения медицинской документации пациентов с некариозными поражениями твердых тканей зубов.
71. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий у детей в различные периоды развития зубочелюстной системы ребенка.
72. Классификация зубочелюстных аномалий. 73. Профилактика развития зубочелюстных аномалий.
74. Выявление у пациентов факторов риска развития зубочелюстных аномалий, деформаций и предпосылок их развития.
75. Заболевания слизистой оболочки полости рта. Классификация. 76. Травматические поражения слизистой оболочки полости рта, клинические признаки и профилактика.
77. Герпетический стоматит, клинические признаки, лечение и профилактика.
78. Кандидоз, клинические признаки, профилактика, профилактика и основные принципы лечения.
79. Афтозный стоматит, клинические признаки, дифференциальная диагностика, профилактика и основные принципы лечения.
80. Изменения слизистой оболочки полости рта при заболеваниях ЖКТ. 81. Изменения слизистой оболочки полости рта при

заболеваниях крови. 82.Изменения слизистой оболочки полости рта при сердечно-сосудистых заболеваниях.

83.Изменение слизистой оболочки полости рта при сахарном диабете. 84.Изменение слизистой оболочки полости рта при вирусном гепатите. 85.Проявления ВИЧ-инфекции на слизистой оболочке полости рта. 86.Проявления сифилиса на слизистой оболочке полости рта.

87.Виды анестезии в стоматологической практике. 88.Осложнения анестезии.

89.Современные методики для диагностики заболеваний твердых тканей зубов и слизистой оболочки полости рта.

90.Рентгенологические методики для диагностики стоматологических заболеваний.

91.Виды рентгенограмм, применяемые в стоматологии. 92.Анализ рентгенограмм.

93.Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.

94.Переломы костей челюстно-лицевой области. 95.Вывихи нижней челюсти.

96.Ожоги и отморожения органов и тканей челюстно-лицевой области. 97.Основные принципы регистрации стоматологического статуса

пациента в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

4. 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: 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 ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ

Отлично

Полное верное решение. В логическом рассуждении и решении нет ошибок, задача решена рациональным способом. Получен правильный ответ. Ясно описан способ решения.

Хорошо

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 исказившие экономическое содержание ответа.

Удовлетворительно

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 исказившие экономическое содержание ответа.

Неудовлетворительно

Решение неверное или отсутствует.

5 Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основные источники:

1. Миронова, М. Л. Стоматологические заболевания : учебник / Миронова М. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-4772-7. - Текст : электронный // URL : <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970447727.html> (дата обращения: 16.12.2020). - Режим доступа : по подписке.

Дополнительные источники:

1. Болезни зубов и полости рта [Электронный ресурс]: учеб. для мед. училищ и колледжей / И. М. Макеева [и др.]. – Москва: ГЭОТАР– Медиа, 2019 . – 248 с.- URL:<http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970427606.html>.

2. Кузьмина Э.М. Профилактическая стоматология [Текст]: учеб./ Э.М. Кузьмина, О.О. Янушевич. – Москва: Практич. медицина, 2016. -544с.

3. Стоматологическая профилактика у детей [Текст]: рук. для студ. и врачей / В.Г.Сунцов[и др.]. – 5-е изд., испр. и доп. – Омск: Изд-во ОмГМА, 2012. – 416 с.

4. Клиническая стоматология [Текст]: журн. для стоматологов-практиков – Москва: ООО ТБИ «Компания», 2012-2017.

5. Стоматология детского возраста и профилактика [Текст]: научно-практич. журн. – Москва: ООО «Поли Медиа Пресс», 2012-2017.

6. Новое в стоматологии [Текст]: научно-практич. журн. – Москва: АО Редакция журнала«Новое в стоматологии», 2012-2017.

Интернет-ресурсы:

4. Денталсайт: профессионалы о стоматологии [Электронный ресурс]. URL: [http:// www. dentalsite.ru](http://www.dentalsite.ru) //.
5. Российский стоматологический портал [Электронный ресурс]. URL: [http:// www. www.stom.ru/](http://www.stom.ru/).
6. Русский стоматологический сервер [Электронный ресурс]. URL: [http:// www.rusdent.com](http://www.rusdent.com) //.

Приложение А
Критерии оценки работы с таблицами

№ п/п	Критерии оценки	Метод оценки	Работа выполнена	Работа выполнена не полностью	Работа не выполнена
			Высокий уровень 3 балла	Средний уровень 2 балла	Низкий уровень 1 балл
1	Соответствие представленной в таблице информации заданной теме	Наблюдение преподавателя	Содержание таблицы полностью соответствует заданной теме	Содержание материала в таблице соответствует заданной теме, но есть недочеты и незначительные ошибки.	1. Обучающийся работу не выполнил. 2. Содержание ячеек таблицы не соответствует заданной теме. 3. Имеются незаполненные ячейки или серьезные множественные ошибки. 4. Отчет выполнен и оформлен небрежно, без соблюдения установленных требований.
2	Лаконичность и четкость изложения материала в таблице	Наблюдение преподавателя	Материал в таблице излагается четко и лаконично, без лишнего текста и пояснений.	Ячейки таблицы заполнены материалом, подходящим по смыслу, но представляют собой многословный текст	
Оценка			2-3 балла «удовлетворительно»	4-5 баллов «хорошо»	6 баллов «отлично»

Приложение Б
Критерии оценки работы по составлению схем

№ п/п	Критерии оценки	Метод оценки	Работа выполнена	Работа выполнена не полностью	Работа не выполнена
			Высокий уровень 3 балла	Средний уровень 2 балла	Низкий уровень 1 балл
1	Соответствие представленной в схеме информации заданной теме	Наблюдение преподавателя	Содержание схемы полностью соответствует заданной теме	Содержание материала в схеме соответствует заданной теме, но есть недочеты и незначительные ошибки.	1. Обучающийся работу не выполнил 2. Содержание блоков схемы не соответствует заданной теме. 3. Имеются множественные логические ошибки в связях между блоками схемы.
2	Читаемость, логичность, лаконичность схемы	Наблюдение преподавателя	Материал в схеме излагается четко и лаконично, схема читается легко, связи между блоками определяются логикой изложения материала.	Материал в схеме излагается недостаточно четко и лаконично, кое-где нарушены логические связи между блоками схемы.	4. Отчет выполнен и оформлен небрежно, без соблюдения установленных требований.
Оценка			2-3 балла «удовлетворительно»	4-5 баллов «хорошо»	6 баллов «отлично»



Автомномная некоммерческая негосударственная

профессиональная образовательная организация

«Уральский медицинский колледж»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Профессионального модуля ПМ.02 Проведение индивидуальной профессиональной гигиены полости рта при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний

Основной профессиональной образовательной программы подготовки специалистов среднего звена

для специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая

Уровень подготовки – Базовый

Квалификация – Гигиенист стоматологический

Челябинск

СОДЕРЖАНИЕ

1	Паспорт фонда оценочных средств	4
2	Организация контроля и оценки освоения программы учебной дисциплины	6
2.1	Текущий контроль при освоении учебной дисциплины	6
2.2	Промежуточная аттестация по учебной дисциплине	6
2.3	Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам)	11
3	Фонд оценочных средств	13
3.1.	Задания для текущего контроля	13
3.2.	Задания для промежуточной аттестации	61
3.3	Задания для первичной аккредитации	67
4	Критерии оценки	75
5	Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы	79

Фонд оценочных средств по учебной дисциплине модуля ПМ.02 «Проведение индивидуальной профессиональной гигиены полости рта при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний» разработан на основе рабочей программы учебной дисциплины ПМ.02 «Проведение индивидуальной профессиональной гигиены полости рта при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний», основной профессиональной образовательной программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации утвержденного Приказом Минпросвещения России от 6 июля 2022 № 530, с учетом примерной образовательной программы СПО по специальности 31.02.06

Организация-разработчик:

Автономная некоммерческая негосударственная профессиональная образовательная организация «Уральский медицинский колледж» (АННПОО «Уральский медицинский колледж»).

При изучении дисциплины студент должен:

иметь практический опыт:

- выполнении работы по проведению медицинских осмотров в соответствии с нормативными правовыми актами
- оценке эффективности реализации индивидуального плана лечебных и профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения стоматологических заболеваний;
- проведении профессиональной гигиены полости рта;
- проведении мероприятий по уходу за полостью рта для пациентов, пользующихся съемными или несъемными, ортопедическими или ортодонтическими конструкциями, или имплантатами;
- оценке гигиенического состояния полости рта пациентов;
- обучении пациентов различных возрастных групп методам использования индивидуальных средств и предметов гигиены полости рта;
- обучении пациентов (их законных представителей) методикам использования индивидуальных средств и предметов гигиены полости рта;
- назначении средств и предметов гигиены полости рта в зависимости от возраста и состояния полости рта пациента

уметь:

- составлять индивидуальный план лечебных и профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения стоматологических заболеваний, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи при стоматологических заболеваниях;
- оценивать эффективность реализации индивидуального плана лечебных и профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения стоматологических заболеваний;
- проводить профессиональную гигиену полости рта у пациентов с различной общей патологией и стоматологическим статусом;
- подбирать и применять медицинские изделия, средства и материалы для проведения мероприятий по профессиональной гигиене полости рта;
- оценивать гигиеническое состояние полости рта пациента;
- обучать проведению гигиенических мероприятий по уходу за полостью рта пациентов различных возрастных группы пациентов, пользующихся съемными/несъемными ортопедическими/ ортодонтическими конструкциями;
- обосновывать выбор средств и предметов гигиены рта в зависимости от возраста и состояния полости рта пациента.

знать:

- целей и задач индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта; – классификации и механизма образования зубных отложений;
- средств и предметов индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта; – критерии оценки эффективности индивидуального плана лечебных и профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения стоматологических заболеваний;
- особенностей профессиональной гигиены полости рта у детей и подростков – особенностей профессиональной гигиены полости рта у беременных
- особенностей профессиональной гигиены полости рта у пациентов с различной общей патологией и стоматологическим статусом:
- особенностей профессиональной гигиены полости рта у пациентов, в том числе у лиц пожилого, старческого возраста;
- особенностей профессиональной гигиены полости рта у ВИЧ-инфицированных пациентов;
- методов оценки гигиенического состояния полости рта
- организации и специфики обучения пациентов гигиене полости рта в условиях медицинской организации, оказывающей стоматологическую помощь;
- средств и предметов индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта; – групп лекарственных препаратов и основы их фармакотерапевтического действия;
- оборудования, инструментарий и материалы, применяемые в профилактической стоматологии.

Результатом освоения программы является овладение обучающимися видом профессиональной деятельности (ВПД): Проведение обследования пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта. Проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

ПК 1.1	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта;
ПК 1.2	Выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний;
ПК 1.3	Регистрировать данные эпидемиологического стоматологического обследования населения.

ПК 1.4	Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний;
ПК 2.1	ПК 2.1 Проводить лечебные, профилактические мероприятия и контроль их эффективности при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи
ПК 2.2	Обучать пациентов уходу за полостью рта и применению средств гигиены, оценивать эффективность проводимых мероприятий
ПК 2.3	Осуществлять индивидуальный подбор средств гигиены полости рта в зависимости от возраста и состояния здоровья пациента
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
ПК 4.1	Выполнение организационно-технологических процедур при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний
ПК 4.2	Организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
ПК4.3	Вести медицинскую документацию при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний
ПК 4.4	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме.
ОК01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности, применительно к различным контекстам
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста.
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных

	Духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

1 Паспорт фонда оценочных средств

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности ПМ.02 Проведение индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта и составляющих его видов практического опыта, профессиональных компетенций, общих компетенций, умений и знаний, формирующиеся в процессе освоения ОПОП в целом.

В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен:

Должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими виду деятельности

2 Оценка освоения дисциплины

2.1. Текущий контроль при освоении учебной дисциплины

Предметом оценки при освоении учебной дисциплины являются требования ППСЗ умениям и знаниям, обязательным при реализации программы учебной дисциплины и направленные на формирование общих и профессиональных компетенций.

Текущий контроль проводится с целью оценки систематичности учебной работы обучающегося, включает в себя ряд контрольных мероприятий, реализуемых в рамках аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося.

2.2. Промежуточная аттестация по учебной дисциплине

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая в части требований к результатам освоения программы учебной дисциплины ПМ.02 Проведение индивидуальной профессиональной гигиены полости рта при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний:

- полноту и прочность теоретических знаний;

- сформированность умения применять теоретические знания при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности.

Формой аттестации по учебной дисциплине является экзамен. Экзамен проводится в соответствии с графиком учебного процесса учебного плана АННПОО «Уральский медицинский колледж».

Элемент ПМ	Форма контроля и оценивания	
	Промежуточная аттестация	Текущий контроль
МДК.02.01 Гигиена полости рта	Экзамен	Устный опрос Письменный опрос Тестирование Контрольная работа Оценка выполнения практического занятия, самостоятельной работы
УП.02.	Дифференцированный зачет	Оценка выполнения учебно-производственного задания
ПП. 02.	Дифференцированный зачет	Оценка выполнения производственного задания
ПМ.02 Проведение индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта	Экзамен (квалификационный)	

Содержание обучения по профессиональному модулю МДК 02.01. Гигиена полости рта.

Раздел 1. Диагностика зубных отложений и состояния тканей пародонта.

Раздел 2. Проведение индивидуальной гигиены полости рта.

Раздел 3. Проведение профессиональной гигиены полости рта.

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

	МДК.02.01 Гигиена полости рта		
1.	Роль гигиены полости рта в профилактической стоматологии	ПК 2.1, ОК.01, ОК. 02, ОК. 07, ОК.09	Устный опрос
2.	Осмотр стоматологического пациента	ПК. 2.2, ОК.01, ОК.02, ОК. 03, ОК. 04	Устный опрос, тест
3.	Зубные отложения	ПК. 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК. 04, ОК. 07, ОК. 09	Устный опрос, реферат

4	Способы оценки гигиены полости рта	ПК. 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК. 04, ОК. 07, ОК. 09	Устный опрос
5	Способы оценки состояния пародонта	ПК. 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК. 04, ОК. 07, ОК. 09	Устный опрос, реферат
6	Индивидуальная гигиена полости рта	ПК. 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК. 04, ОК. 07, ОК. 09	Устный опрос, задача, реферат
7	Профессиональная гигиена полости рта	ПК. 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК. 04, ОК. 07, ОК. 09	Устный опрос, тест, реферат
8	Проведение профессиональной гигиены полости рта	ПК. 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ОК.01, ОК.02, ОК.03, ОК. 04, ОК. 07, ОК. 09	Устный опрос, тест

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	Кейс-задача	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы	Задания для решения кейс-задачи
2	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
3	Устный опрос	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с	Вопросы по темам/разделам

		обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	дисциплины
4	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Тестовые задания

3 Фонд оценочных средств

3.1. Задания для текущего контроля

МДК 02.01. Гигиена полости рта

1. Данные о начале болезни, первых признаках возникновения, течении и обращаемости пациента за медицинской помощью - это:

1. жалобы
2. аллергологический анамнез
3. анамнез жизни
4. анамнез заболевания
5. аускультация

2. Для стоматологического осмотра пациента используют:

1. апекслокатор
2. диатермокоагулятор
3. ультразвуковой скаллер
4. турбинный наконечник
5. стоматологическое зеркало

3. Для определения состояния твердых тканей зубов во время проведения стоматологического осмотра проводят:

1. зондирование
2. пальпацию
3. перкуссию
4. аускультацию
5. нет правильного ответа

4. Для определения тургора кожных покровов, болезненности, припухлости, новообразований, флюктуации проводят:

1. перкуссию

2. пальпацию
3. зондирование
4. перкуссию
5. биопсию

5. Для определения состояния пародонта во время проведения стоматологического осмотра применяют:

1. зондирование
2. пальпацию
3. перкуссию
4. аускультацию
5. нет правильного ответа

6. Опрос пациента не включает:

1. жалобы больного
2. перенесенные и сопутствующие заболевания
3. аллергологический анамнез
4. анамнез жизни
5. термометрию

7. К основным клиническим методам стоматологического обследования не относится:

1. опрос
2. осмотр больного
3. пальпация
4. перкуссия
5. рентгенологическое исследование

8. К методам диагностики начального кариеса не относится:

1. визуальный метод
2. метод витального окрашивания эмали
3. диагностика с помощью аппарата Pluraflex
4. диагностика с помощью аппарата «Диагностодент»
5. цитологический метод

9. Для определения состояния верхушечного периодонта применяется перкуссия:

1. горизонтальная
2. вертикальная
3. касательная
4. дистальная
5. мезиальная

10. Для определения состояния маргинального периодонта применяется перкуссия:

1. горизонтальная
2. вертикальная
3. касательная
4. дистальная
5. мезиальная

11. К инструментальным методам стоматологического обследования относится:

1. опрос
2. аускультация
3. пальпация
4. перкуссия
5. термометрия

12. Физический метод исследования реакции зубных тканей на термические раздражители называется:

1. антропометрией
2. термометрией
3. аускультацией
4. эндоскопией
5. биопсией

13. К методам рентгенологического исследования челюстно-лицевой области не относится:

1. внутриротовая рентгенография
2. панорамная рентгенография
3. ортопантомография

4. компьютерная томография

5. электроодонтометрия

14. Первый этап обследования стоматологических пациентов:

1. лабораторные исследования

2. рентгенологическое исследование

3. осмотр полости рта

4. пальпация

5. опрос

15. К дополнительным методам стоматологического обследования не относится:

1. электроодонтометрия

2. термодиагностика

3. рентгенофафия

4. осмотр

5. морфологическое исследование

16. Для стоматологического осмотра пациента используются инструменты:

1. штопфер, экскаватор, зеркало

2. пинцет, гладилка, зеркало

3. зеркало, зонд, пинцет

4. гладилка, зонд, штопфер

5. зонд, экскаватор, гладилка

17. К инструментальным методам стоматологического исследования относится:

1. опрос

2. аускультация

3. пальпация

4. зондирование

5. термометрия

18. Внеротовое обследование не включает осмотр:

1. степени выраженности носогубных складок

2. вида кожных покровов
3. внешнего вида
4. альвеолярных отростков и десны
5. области височно-нижнечелюстного сустава

19. Внутриротовое обследование не включает осмотр:

1. слизистой оболочки губ
2. слизистой оболочки щек дна полости рта
3. окклюзии
4. области височно-нижнечелюстного сустава

20. Внутриротовое обследование не включает осмотр:

1. дна полости рта
2. окклюзии
3. красной каймы губ
4. языка
5. твердого и мягкого неба

21. В норме цвет слизистой оболочки полости рта:

1. красный
2. синий
3. бледно-розовый
4. белый
5. темно-розовый

22. В разделе «диагноз» врач указывает:

1. развитие настоящего заболевания
2. жалобы
3. предварительный диагноз
4. окончательный диагноз
5. зубную формулу

23. Основным методом обследования пациентов в стоматологии является:

- 1.визиография
- 2.электроодонтодиагностика
- 3.осмотр
- 4.рентгенография
- 5.цитология

24. Метод перкуссии при проведении стоматологического обследования подразумевает:

- 1.постукивание по зубам ручкой зонда
- 2.ощупывание мягких тканей
- 3.определение реакции зуба на температурные раздражители
- 4.визиографию мягких тканей
- 5.рентгенографию зубов

25. Для стоматологического осмотра пациентов используется стандартный набор инструментов:

- 1.штопфер, экскаватор, зеркало
- 2.пинцет, гладилка, зеркало
- 3.зеркало, зубоврачебный зонд, пинцет
- 4.гладилка, зубоврачебный зонд, штопфер
- 5.пинцет, пародонтальный зонд, штопфер

26. Внеротовое стоматологическое обследование включает в себя:

- 1.осмотр кожных покровов лица и шеи, пальпацию регионарных лимфатических узлов, обследование височно-нижнечелюстного сустава
- 2.осмотр преддверия полости рта, уздечек верхней и нижней губы, твердых тканей зубов
- 3.осмотр кожных покровов лица и шеи, преддверия полости рта, определение вида прикуса
- 4.осмотр, слизистой оболочки полости рта, твердых тканей зубов, регистрацию тканей пародонта
- 5.пальпацию регионарных лимфатических узлов, осмотр твердых тканей зубов, определение прикуса

27. Внутриротовое стоматологическое обследование включает в себя:

- 1.задней стенки глотки, подчелюстных лимфатических узлов, переходной складки
- 2.ретромоларной области, проекции гайморовых пазух, подчелюстных лимфатических узлов
- 3.слизистой оболочки собственно полости рта, преддверия полости рта, уздечек верхней и нижней губы

- 4.слизистой оболочки собственно полости рта, тканей пародонта, зубов, определение вида прикуса
- 5.кожных покровов лица и шеи, видимых слизистых, преддверия полости рта

28. Подвижность зубов определяют с помощью инструментов:

- 1.зубоврачебного зонда
- 2.пинцета
- 3.шпателя
- 4.зеркала
- 5.штопфера

29. Дополнительным методом обследования пациентов в стоматологии является:

- 1.осмотр
- 2.перкуссия зубов
- 3.пальпация
- 4.рентгенография
- 5.пальпация мягких тканей

30. При проведении первичного стоматологического осмотра пациента заполняется:

- 1.медицинская карта стоматологического больного
- 2.карта для оценки стоматологического статуса (ВОЗ)
- 3.история болезни пациента
- 4.карта диспансерного наблюдения
- 5.специальной документации не существует

31. Последовательность проведения стоматологического обследования пациента:

- 1.перкуссия зубов, пальпация мягких тканей полости рта, анамнез заболевания
- 2.анамнез жизни, внутриротовое обследование, выяснение жалоб
- 3.внеротовое обследование, анамнез заболевания, перкуссия зубов
- 4.выяснение жалоб, сбор анамнеза, внеротовое и внутриротовое обследование
- 5.внеротовое и внутриротовое обследование, выяснение жалоб, сбор анамнеза

32. По международной системе обозначения зубов каждый зуб обозначается цифрами:

- 1.одной

2. двумя
3. тремя
4. четырьмя
5. пятью

33. Хранить зубную щетку в домашних условиях следует:

1. в стакане рабочей частью вверх
2. в футляре
3. в стакане рабочей частью вниз

34. Время чистки зубов должно составлять не менее:

1. 1 минута
2. 2 минуты
3. 3 минуты

35. Рекомендуемая чистка зубов в сутки:

1. утром после еды
2. утром и вечером после еды
3. вечером после еды

36. Чистка зубов заканчивается движениями:

1. возвратно-поступательными
2. скребущими
3. круговые

37. Для очищения внутренних поверхностей зубов движение щетки:

1. круговые
2. вперед-назад
3. скребущие

38. Головка зубной щетки должна быть:

1. маленькой
2. большой
3. очень большой

39. Наибольшим кариесогенным действием обладает углевод:

1. мальтоза
2. галактоза
3. сахароза

40. При употреблении углевода наиболее значимым фактором, обуславливающим создание кариесогенной ситуации полости рта, является:

1. количество принятого сахара
2. тип принятого сахара
3. частота приема сахара

41. С целью профилактики кариеса используют полоскания растворами фторида натрия в концентрациях:

1. 0,01; 0,02 %
2. 0,02; 0,05; 0,1 %
3. 0,05; 0,1; 0,2 %

42. Для профилактики кариеса следует рекомендовать зубные пасты:

1. фтородент
2. мятную
3. пародонтол

43. Для уменьшения кровоточивости десны наиболее целесообразно использовать зубные пасты:

1. фторсодержащие
2. с растительными добавками
3. гигиенические

44. Пациентам с воспалительными заболеваниями пародонта в стадии обострения рекомендуется пользоваться зубной щеткой:

1. мягкой
2. средней жесткости
3. жесткой

45. С помощью простой гигиенической чистки зубов удаляется зубной налет:

1. с наружной, внутренней, жевательной поверхностях

2. с внутренней и жевательной

3. только с наружной

46. Детям рекомендуется использовать зубные щетки:

1. жесткие

2. мягкие

3. средней жесткости

47. Зубная щетка может очищать одновременно:

1. 2-3 зуба

2. 0,5-1 зуб

3. 4 зуба

48. Какого метода чистки зубов не существует?

1. Леонарда

2. Чартера

3. Федорова

49. Метод вращения щетки. Щетинки помещают:

1. на слизистую оболочку десны

2. на коронку зуба

3. перпендикулярно к жевательной поверхности

50. Метод Чартера применяют:

1. для чистки зубов

2. массажа десен

3. все перечисленное

51. Для диагностики очаговой деминерализации эмали используется раствор:

1. Шиллера-Писарева

2. эритрозина

3. 2% раствор метиленового синего

52. Реминерализующую терапию рекомендуется проводить:

1. при среднем кариесе

2. при кариесе в стадии пятна

3. при осложненном кариесе

53. С помощью индекса РМА определяют:

1. кровоточивость десны

2. зубной камень

3. степень воспаления десны

54. Основным методом профилактики катарального гингивита является:

1. рациональная гигиена полости рта

2. сбалансированное питание

3. санация полости рта

55. Предупреждению воспалительных заболеваний пародонта в большей мере способствует:

1. прием фторсодержащих таблеток

2. проведение профессиональной гигиены

3. реминерализующая терапия

56. Применение 0,2% раствора фторида олова с целью профилактики заболевания пародонта следует осуществлять:

1. 1 раз в день

2. 2 раза в день

3. 4-5 раз в день

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

«Отлично»:

100-90%

«Хорошо»:

89-70%

«Удовлетворительно»:

69-51%

«Неудовлетворительно»:

<50%

Тестовое задание:

Выбрать правильный ответ.

1. При определении индекса Федорова-Володкиной окрашивается поверхность зубов:

- а) губная
- б) небная
- в) язычная
- г) жевательная

2. При определении индекса Федорова-Володкиной окрашивается зубов:

- а) 6
- б) 8
- в) 16
- г) 20

3. Показатель индекса в баллах при плохом уровне гигиены по ФедоровуВолодкиной)

- а) 1,1-1,5
- б) 2,6-3,4
- в) 3,5-5,0
- г) 2,1-2,5

4. Количество калия йодида в растворе Шиллера-Писарева:

- а) 1,0
- б) 2,0
- в) 1,5
- г) 40,0

5. Индекс Федорова-Володкиной оценивается по бальной системе:

- а) 1
- б) 2
- в) 3
- г) 5

6. Индекс Грина-Вермильона оценивается по бальной системе:

- а) 1
- б) 2
- в) 3
- г) 5

7. Установить соответствие

1). При определении ГИ Грина-Вермильона

а) жевательные

у верхних моляров окрашиваются:

б) контактные

в) язычные

2). При определении ГИ Грина-Вермильона г) вестибулярные

у нижних моляров окрашиваются: д) небные

3) При определении ГИ Федорова-володкиной е) щечные поверхности
окрашиваются:

Эталоны ответов:

1 – а

2 – в

3 – б

4 – б

5- г

6 - в

7- 1) – е, 2) – в, 3) – г.

1. Установить соответствие:

- 1) вестибулярная поверхность моляров
- а) подметающие движения
- 2) оральная поверхность моляров б) скребущие
- 3) вестибулярная поверхность резцов в) круговые
- 4) оральная поверхность резцов г) возвратно-поступательные
- 5) небная поверхность резцов д) щетка под углом 45 градусов
- б) жевательная поверхность верхних зубов е) щетка под углом 90 градусов
- 7) жевательная поверхность нижних зубов
- 8) заключительные движения при чистке зубов

2. При чистки зубов челюсть делится на:

- а) 2 сегмента
- б) 3 сегмента
- в) 4 сегмента
- г) 6 сегментов

3. Чистку зубов начинают с моляров:

- а) верхних правых
- б) нижних правых
- в) верхних левых
- г) нижних левых

4. Время чистки зубов составляет:

- а) 5 мин
- б) 3-4 мин

в) 1-2 мин

г) выбирается индивидуально

5. На каждый сегмент приходится парных движений:

а) 5

б) 10

в) 15

г) 20

6. Количество парных движений при чистке зубов:

а) 50 -100

б) 100-200

в) 200-250

г) 300-400

7. Наиболее эффективна чистка зубов:

а) вечерняя

б) утренняя

в) дневная

г) ночная

8. Щетинки проникают в межзубные промежутки при чистке зубов методом:

а) Чартера

б) Басс

в) Стилмана

г) ни одно из перечисленных

9. Только круговые движения осуществляются при методе:

- а) Рейте
- б) Фонеса
- в) Басс
- г) Леонардо

10. Движения зубной щетки повторяют путь пищи при жевании при методе:

- а) Леонардо
- б) Смита-Белла
- в) Басс
- г) Рейте

12. Очищение жевательной поверхности движениями перпендикулярными к окклюзионной полости происходит при методе:

- а) Чартера
- б) Леонардо
- в) Стилмана
- г) Басс

Эталоны ответов:

1. 1) – а,д, 2) – а,д, 3)- а,д, 4) – е, 5-е, 6)- г,7) - г, 8) – в,
2- г, 3- а, 4- б, 5- б, 6- г, 7 – а, 8 – а, б, 9 – б, 10 – б, 12 – а

Выбрать правильный ответ:

1. Существует степеней жесткости щеток:

- а) две
- б) три
- в) четыре
- г) пять

2. Оптимальное расстояние между кустами зубной щетки:

- а) 1-1,5 мм
- б) 2,2-2,5 мм
- в) 3-4,5 мм
- г) 5-6 мм

3. Главной функциональной частью зубной щетки является:

- а) ручка
- б) головка
- в) и то, и другое
- г) ничего из перечисленного

4. Щетинки с заусенцами и пористостью у:

- а) натуральной щетки
- б) искусственной щетки
- в) комбинированной щетки
- г) ни у одной из перечисленных

5. Электрическая зубная щетка делает в минуту:

- а) 3000 движений
- б) 500 движений
- в) 300 движений
- г) 100 движений

6. Профилактику кариеса на боковых поверхностях проводят с помощью:

- а) флоссов
- б) зубной щетки

- в) зубочисток
- г) ни одного из перечисленных

7. Замену зубной щетки проводят 1 раз в:

- а) 12 месяцев
- б) 1 месяц
- в) 6 месяцев
- г) 2-3 месяца

8. Длина рабочей части зубной щетки для детей:

- а) 30-33 мм
- б) 18-25 мм
- в) 12- 15 мм
- г) 30-40 мм

9. Хранить зубную щетку нужно:

- а) в футляре
- б) намыленную головкой вверх в стакане
- в) в стакане с водой головкой вниз
- г) в коробке

10. Зубочистку помещают к зубу под углом:

- а) 15°
- б) 30°
- в) 45°
- г) 90°

11. Зубные ерши служат для очищения:

- а) вестибулярной поверхности
- б) боковых поверхностей
- в) жевательной поверхности
- г) ни одного из перечисленных

12. Флоссы – это:

- а) зубные нити
- б) зубные щетки
- в) ирригаторы
- г) стимуляторы

13. Установите соответствие:

- 1. Пациент со здоровым пародонтом а) очень мягкая зубная щетка
- 2. Курильщик б) мягкая зубная щетка
- 3. Ребенок в) средней жесткости
- 4. Пациент с патологической истираемостью г) жесткая твердых тканей зубов д) очень жесткая

Эталоны ответов:

- 1- г 8 - б
- 2- б 9 - б
- 3- б 10 - в
- 4- а 11 - б
- 5- а 12 - а
- 6- а 13 – 1) – в, 2) –г, 3) – а, б, 4) - б
- 7- б

Выбрать правильный ответ.

- 1. Лучшим абразивом для зубных паст являются:

- а) мел, окись алюминия
- б) окись кремния, окись титана
- в) мел, глина
- г) пирофосфаты

2. Лечебно-профилактические зубные пасты делятся на:

- а) 2 группы (поколения)
- б) 3 группы (поколения)
- в) 4 группы (поколения)
- г) 5 групп (поколений)

3. Пасты, содержащие растительные препараты применяются для:

- а) профилактики кариеса
- б) лечения гиперестезии зубов
- в) лечения заболеваний пародонта
- г) отбеливания зубов

4. Пасты, содержащие растительные препараты:

- а) «Лесная»
- б) «Лесной бальзам»
- в) «Пародонтоцид»
- г) все перечисленные

5. Лучшим противокариозным действием обладает:

- а) фторид натрия
- б) фторфосфат натрия
- в) аминофторид
- г) монофторфосфат натрия

6. Содержание фтора в детских зубных пастах:

- а) 0,01% или 0,1 мг/г пасты или 100 ppm
- б) 0,05% или 0,5 мг/г пасты или 500 ppm
- в) 0,1% или 1 мг/г пасты или 1000 ppm
- г) 0,11% или 1,1 мг/г пасты или 1100 ppm

7. Многофункциональные зубные пасты:

- а) Blend-a-med Complit
- б) Colget Total
- в) Aqua fersh
- г) все перечисленные

8. Семейными пастами могут пользоваться:

- а) все члены семьи – дети и взрослые
- б) дети старше 14 лет и взрослые без повышенной стираемости зубов
- в) дети старше 14 лет и все взрослые
- г) лица с повышенной стираемостью зубов

9. Отбеливающие зубные пасты применяют:

- а) 1 раз в неделю
- б) 1 раз в день
- в) 2 раза в день
- г) 1 раз в месяц

10. Зубную пасту рекомендуется менять:

- а) каждый месяц
- б) каждые 2-3 месяца

- в) каждые 6 месяцев
- г) не менять

11. Отбеливающие пасты содержат:

- а) пероксиды
- б) абразивы
- в) ферменты
- г) все перечисленное

12. Установите соответствие:

1. Солевые зубные пасты: а) вызывают отток жидкости из десны
 2. Пасты с ферментами: б) лечат гиперестезию зубов
 3. Пасты с бороглицерином в) обладают регенераторным действием
 4. Пасты с фтором г) обладают противокариозным действием
 5. Пасты с солями калия д) при обострении заболеваний слизистой и пародонта
- е) для профилактики заболеваний слизистой и пародонта
 - ж) при хронических заболеваниях слизистой и пародонта
 - з) для отбеливания зубов.
 - и) для лечения кандидоза
 - к) для ежедневной чистки зубов

Ситуационные задачи для итогового контроля знаний.

1. Пациенту с гиперестезией зубов, испытывающему панический страх при снятии зубных отложений необходимо выбрать средства профессиональной гигиены.
2. Пациентка 22 лет с трещинами на резцах, реставрациями 11 и 21 хочет отбелить зубы. Дать рекомендации.

3. Выбрать средства профессиональной гигиены курильщику.
4. Выбрать средства профессиональной гигиены пациенту с множественной аллергией на лекарственные препараты.
5. Пациентка 25 лет, беременность 12 недель обратилась для удаления зубных отложений. Выбрать способ удаления зубных отложений и необходимые предметы профессиональной гигиены полости рта.
6. Пациент с аритмией сердца в анамнезе и имплантированным кардиостимулятором обратился для удаления зубных отложений. Выбрать способ удаления зубных отложений и необходимые предметы профессиональной гигиены полости рта.
7. ВИЧ- инфицированный пациент обратился для снятия зубных отложений. Выбрать способ удаления зубных отложений и необходимые предметы профессиональной гигиены полости рта.
8. Пациент с брекет-системой обратился для удаления зубных отложений. Выбрать способ удаления зубных отложений и необходимые предметы профессиональной гигиены полости рта.
9. Пациент с металлокерамическими конструкциями в полости рта обратился для удаления зубных отложений. Выбрать способ удаления зубных отложений и необходимые предметы профессиональной гигиены полости рта.

Выбрать правильный ответ.

1. Лучшими абразивами для зубных паст являются:
 - а) мел, окись алюминия
 - б) окись кремния, окись титана
 - в) мел, глина
 - г) пирофосфаты
2. Лечебно-профилактические зубные пасты делятся на:
 - а) 2 группы
 - б) 3 группы
 - в) 4 группы
 - г) 5 групп

3. Пасты, содержащие растительные препараты применяются для:

- а) профилактики кариеса
- б) лечения гиперестезии зубов
- в) лечения заболеваний пародонта
- г) отбеливания зубов

4. Пасты, содержащие растительные препараты:

- а) «Лесная»
- б) «Спутник»
- в) «Новинка»
- г) все перечисленные

5. Солевые зубные пасты:

- а) вызывают отток жидкости из десны
- б) лечат гиперестезию зубов
- в) обладают регенераторным действием
- г) обладают противокариозным действием.

6. Пасты, содержащие ферменты применяются:

- а) при обострении заболеваний слизистой и пародонта
- б) для профилактики заболеваний слизистой и пародонта
- в) при хронических заболеваниях слизистой и пародонта
- г) для отбеливания зубов.

7. Зубные пасты с биологически-активными добавками, содержащие бороглицерин применяют при:

- а) лечении кандидоза:

- б) лечении гиперестезии
- в) для отбеливания зубов
- г) для ежедневной чистки зубов

8. Лучшим противокариозным действием обладает:

- а) фторид натрия
- б) фторфосфат натрия
- в) аминофторид
- г) монофторфосфат натрия

9. Содержание фтора в детских зубных пастах:

- а) 0,01% или 0,1 мг/г пасты или 100 ppm
- б) 0,05% или 0,5 мг/г пасты или 500 ppm
- в) 0,1% или 1 мг/г пасты или 1000 ppm
- г) 0,11% или 1,1 мг/г пасты или 1100 ppm

10. Многофункциональные зубные пасты:

- а) Blend-a-med Complit
- б) Colget Total
- в) Aqua fersh
- г) все перечисленные

11. Семейными пастами могут пользоваться:

- а) все члены семьи – дети и взрослые
- б) дети старше 14 лет и взрослые без повышенной стираемости зубов
- в) дети старше 14 лет и все взрослые
- г) лица с повышенной стираемостью зубов

12. Зубную пасту рекомендуется менять:

- а) каждый месяц
- б) каждые 2-3 месяца
- в) каждые 6 месяцев
- г) не менять

13. Соотношение мела и отдушки в зубных порошках:

- а) 1:1
- б) 1:2
- в) 1:3
- г) 3:1

14. Применение гигиенических эликсиров:

- а) 5-10 капель на стакан воды
- б) 15-20 капель на стакан воды
- в) 30-40 капель на стакан воды
- г) 10-15 мл

15. Применение ополаскивателей:

- а) 5-10 капель на стакан воды
- б) 15-20 капель на стакан воды
- в) 30-40 капель на стакан воды
- г) 10-15 мл

16. Основное назначение алкоголя в ополаскивателях:

- а) консервант
- б) ароматизатор
- в) лечебная добавка
- г) антисептик

17. Основное положительное свойство жевательной резинки:

- а) приятно жевать
- б) увеличивает слюноотделение
- в) удаляет пищевые остатки
- г) восполняет дефицит жевательной нагрузки на ткани пародонта

18. Применение жевательной резинки

- а) без ограничения
- б) не более 20 минут после еды
- в) не более 20 минут в любое время
- г) после еды в течение любого времени

19. Жевательную резинку можно использовать:

- а) детям и взрослым
- б) только взрослым
- в) детям старше 6 лет и взрослым
- г) детям и взрослым с подвижностью зубов

20. Лучшими свойствами обладают жевательные резинки с:

- а) сахаром
- б) сахарозаменителями
- в) ароматизаторами
- г) мятой

21. Осложнения при беспорядочном применении жевательной резинки:

- а) заболевания желудка
- б) поражения височно-нижнечелюстного сустава

- в) истощение и опухоли слюнных желез
- г) все перечисленное

22. Оптимальное расстояние между кустами зубной щетки:

- а) 1-1,5 мм
- б) 2,2-2,5 мм
- в) 3-4,5 мм
- г) 5-6 мм

23. Главной функциональной частью зубной щетки является:

- а) ручка
- б) головка
- в) и то, и другое
- г) ничего из перечисленного

24. Щетинки с заусенцами и пористостью у:

- а) натуральной щетки
- б) искусственной щетки
- в) комбинированной щетки
- г) ни у одной из перечисленных

25. Профилактику кариеса на боковых поверхностях проводят с помощью:

- а) флоссов
- б) зубной щетки
- в) зубной пасты
- г) ополаскивателей

26. Замену зубной щетки проводят 1 раз в:

- а) 12 месяцев
- б) 1 месяц
- в) 6 месяцев
- г) 2-3 месяца

27. Зубочистку помещают к зубу под углом:

- а) 15°
- б) 30°
- в) 45°
- г) 90°

28. Межзубные стимуляторы изготавливают из:

- а) пластмассы
- б) резины
- в) металла
- г) дерева

29. Детские зубные щетки изготавливают из:

- а) мягкой и очень мягкой щетины
- б) жесткой щетины
- в) средней жесткости
- г) ни одной из перечисленной

30. Инструменты для удаления зубных отложений:

- а) штопфер
- б) элеватор
- в) крючки
- г) зонд

31. Микроорганизмы, преобладающие в зубном налете:

- а) стрептококки
- б) гонококки
- в) стафилакокки
- г) кишечная палочка

32. При чистке зубов челюсть делится условно на:

- а) 2 сегмента
- б) 3 сегмента
- в) 4 сегмента
- г) 6 сегментов

33. Чистку зубов начинают с моляров:

- а) верхних правых
- б) нижних правых
- в) верхних левых
- г) нижних левых

34. Время чистки зубов составляет:

- а) 5 мин
- б) 3-4 мин
- в) 1,5 мин
- г) 10 мин

35. При чистке вестибулярной поверхности зубов движения:

- а) возвратно- поступательные
- б) скатывающие

- в) скоблящие
- г) подметающие

36. Жевательные поверхности очищают движениями:

- а) возвратно-поступательными
- б) подметающими
- в) скатывающими
- г) круговыми

37. Заключительные движения при чистке зубов:

- а) вертикальные
- б) круговые
- в) горизонтальные
- г) подметающие

38. На каждый сегмент приходится парных движений:

- а) 5
- б) 10
- в) 15
- г) 20

39. Зубы необходимо чистить в день:

- а) 1 раз
- б) 2 раз
- в) 3 раз
- г) 4 раза

40. При проведении индекса Федорова-Володкиной окрашивается поверхность зубов:

- а) вестибулярная
- б) небная
- в) язычная
- г) жевательная

41. Количество окрашиваемых зубов при определении индекса Федорова-Володкиной:

- а) 6
- б) 8
- в) 16
- г) 20

42. Показатель индекса в баллах при плохом уровне гигиены при определении индекса Федорова-Володкиной:

- а) 1,1-1,5
- б) 2,1-2,5
- в) 2,6-3,4
- г) 3,5-5,0

43. Количество калия йодида в растворе Шиллера-Писарева:

- а) 1,0
- б) 1,5
- в) 2,0
- г) 40,0

44. Индекс Федорова-Володкиной оценивается по бальной системе:

- а) 1
- б) 2
- в) 3

г) 5

45. Воспаление маргинальной десны при индексе РМА в баллах:

а) 0

б) 1

в) 2

г) 3

46. Диагноз гингивит тяжелой степени ставится при индексе РМА:

а) до 20%

б) до 30%

в) 31-60%

г) свыше 61%

47. Модификацию индекса РМА предложил:

а) Парма

б) Боровский

в) Миллер

г) Радлинский

48. Положительная проба Шиллера –Присарева свидетельствует о:

а) наличии зубного налета

б) наличии зубного камня

в) воспалении десны

г) подвижности зубов

49. При определении индекса гигиены Грина-Вермильона у верхних моляров окрашиваются:

а) небные поверхности

- б) щечные поверхности
- в) контактные поверхности
- г) жевательные

50. При определении индекса гигиены Грина-Вермильона у нижних моляров окрашиваются:

- а) язычные поверхности
- б) щечные поверхности
- в) контактные поверхности
- г) жевательные

51. Число посещений при проведении профессиональной гигиены полости рта:

- а) 2
- б) 3
- в) 4
- г) 5

52. Препараты, разрушающие зубной камень:

- а) ЭДТА
- б) гидрохинон
- в) слабые кислоты
- г) все перечисленное

53. Нарушают адсорбцию бактерий на поверхности зуба:

- а) препараты фтора
- б) препараты кальция
- в) препараты натрия
- г) препараты олова

54. Противопоказания для использования скейлеров:

- а) кардиостимулятор у пациента
- б) аритмия сердца
- в) декомпенсированные заболевания дыхательных путей
- г) все перечисленное

55. Абразив в полировочных пастах:

- а) диоксид кремния
- б) оксид циркония
- в) порошок пемзы
- г) все перечисленное

Эталоны ответов

1 – б, 2-г,3-в. 4-г. 5-а. 6-а. 7-а, 8-в, 9-а, 10-г. 11-б, 12-а. 13-г, 14-б, 15-г, 16-а, 17-б. 18-б. 19-в, 20-б. 21-г. 22-б. 32-б, 24-а. 25-а. 26-б. 27-в, 28-б, 20-а. 30-в. 31-а, 32-г. 33-а. 34-б, 35-г, 36-а. 37-б, 38-б. 39-б. 40-а, 41-а. 42-в, 43-в, 44-г, 45-в, 46-г, 47-а,48-в, 49-б, 50-а, 51-г, 52-г, 53-а, 54-а, 55-г.

1. Зубной щеткой с поверхности зуба удаляется:

- 1. пелликула
- 2. мягкий зубной налет
- 3. налет курильщика
- 4. наддесневой зубной камень
- 5. поддесневой зубной камень

2. Родители должны начинать чистить детям зубы с возраста:

- 1. 1 года
- 2. 2 лет
- 3. 3 лет
- 4. 6 лет

5. сразу после прорезывания первого временного зуба

3. Для очищения зубов ребенка в возрасте до 1 года наиболее целесообразно использовать:

1. ватный тампон
2. мягкую резиновую щетку-напалечник
3. детскую зубную щетку
4. детскую зубную щетку и гелевую зубную пасту
5. детскую зубную щетку и детскую фторидсодержащую зубную пасту

4. Детям в возрасте до 3 лет рекомендуется использовать для чистки зубов зубную щетку:

1. очень мягкую
2. мягкую
3. средней жесткости
4. жесткую
5. очень жесткую

5. За ежедневную чистку зубов у ребенка дошкольного возраста ответственны:

1. родители
2. стоматолог
3. гигиенист
4. педиатр
5. воспитатель детского сада

6. Метод чистки зубов, при котором очищение вестибулярной поверхности зубов производится круговыми движениями, называется:

1. круговым Fones
2. Leonard
3. Stillman

4. Bass

5. стандартным Г.Н. Пахомова

7. Для чистки зубов следует рекомендовать зубные щетки с:

1. короткой рабочей частью

2. длинной рабочей частью

3. изогнутой ручкой

4. прямой ручкой

5. силовым выступом

8. Для более тщательного очищения всех поверхностей и участков зубов наиболее эффективно использовать зубную щетку с формой подстрижки волокон рабочей части:

1. прямой

2. V-образной

3. с силовым выступом

4. с активным углублением

5. с различной высотой и направлением кустов щетины

9. Индикаторные щетинки имеются у зубных щеток для:

1. улучшения эстетического вида

2. наиболее эффективного очищения межзубных промежутков

3. наиболее эффективного очищения зубов в стадии прорезывания

4. определения срока годности щетки

5. определения эффективности чистки зубов

10. Зубная щетка с V-образным углублением предназначена для:

1. очищения дистальной поверхности последнего зуба в зубном ряду

2. очищения межзубных промежутков

3. ухода за полостью рта пациентов с заболеваниями пародонта

4. ухода за полостью рта пациентов с брекет-системами
5. ежедневного ухода за полостью рта детей до 6 лет

11. Степень жесткости щетины зубной щетки обычно указывается на:

1. упаковке
2. ручке
3. рабочей части
4. в инструкции производителя
5. обычно не указывается

12. При очищении вестибулярных и оральных поверхностей зубов стандартным методом чистки зубов движения головки зубной щетки совершаются в направлении:

1. вертикальном (от десны к режущему краю или жевательной поверхности)
2. вертикальном (от режущему краю или жевательной поверхности к десне)
3. горизонтальном (вправо-влево, вперед-назад, параллельно десне)
4. головка зубной щетки совершает круговые движения против часовой стрелки
5. направление не имеет значения

13. Зубная щетка подлежит замене в среднем 1 раз в:

1. неделю
2. месяц
3. 2 месяца
4. 6 месяцев
5. 12 месяцев

14. 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

15. Круговой метод чистки зубов Fones рекомендуется применять:

1. детям дошкольного возраста
2. школьникам
3. взрослым
4. лицам пожилого возраста
5. пациентам с брекет-системами

16. Детям дошкольного возраста рекомендуется использовать зубную щетку:

1. очень мягкую
2. мягкую
3. средней жесткости
4. жесткую
5. очень жесткую

17. Одним из основных требований, предъявляемые к зубным щеткам, является наличие:

1. натуральной щетины
2. щетины из искусственного волокна
3. индикаторных щетинок
4. прямой ручки
5. силового выступа

18. При чистке зубов зубная щетка должна охватывать зубы:

1. 1-1,5 рядом стоящих

2. 2-2,5 рядом стоящих
3. одного сегмента
4. половины зубного ряда
5. размер рабочей части не имеет значения

19. Хранить зубную щетку в домашних условиях следует в:

1. стакане рабочей частью вверх
2. стакане рабочей частью вниз
3. футляре
4. пластиковой упаковке
5. дезинфицирующем растворе

20. Силовой (активный) выступ имеется у зубных щеток для:

1. улучшения эстетического вида
2. наиболее эффективного очищения межзубных промежутков
3. определения срока годности щетки
4. очищения дистальной поверхности последнего зуба в зубном ряду
5. наиболее эффективного очищения фиссур

21. Для оценки эффективности чистки зубов пациентом наиболее важно:

1. время, требуемое для чистки всех зубов
2. метод, по которому происходит движение от зуба к зубу
3. способность пациента удалять налет со всех поверхностей зубов
4. средства гигиены полости рта, которые использует пациент
5. уровень информированности пациента о правилах ухода за полостью рта

22. Размер рабочей части зубной щетки для взрослых не должен превышать

1. 10

- 2. 20
- 3. 30
- 4. 40
- 5. 50

23. Время чистки зубов должно составлять не менее (минут):

- 1. 1
- 2. 2
- 3. 3
- 4. 5
- 5. 10

24. Детям 2-х лет для чистки зубов рекомендуется использовать:

- 1. зубную щетку без пасты
- 2. зубной порошок
- 3. гигиенические зубные пасты на меловой основе
- 4. детские зубные пасты на гелевой основе
- 5. фторидсодержащие зубные пасты

25. Обязательными компонентами всех зубных паст являются:

- 1. соединения фтора
- 2. экстракты лекарственных растений
- 3. абразивные вещества
- 4. витамины
- 5. солевые добавки

26. В качестве абразивного компонента в состав зубных паст вводят:

- 1. монофторфосфат натрия

2. хлорид натрия
3. диоксид кремния
4. пирофосфаты
5. лаурилсульфат натрия

27. В качестве активного компонента в противокариозных зубных пастах используют:

1. фториды
2. пирофосфаты
3. экстракты лекарственных растений
4. хлоргексидин
5. бикарбонат натрия

28. В качестве противовоспалительного компонента в состав зубных паст вводят:

1. фторид натрия
2. карбонат кальция
3. экстракты лекарственных растений
4. карбамид
5. хлорид стронция

29. Фторидсодержащие зубные пасты рекомендуется использовать детям с возраста (лет):

1. 1-1,5
2. 3-4
3. 5-6
4. 10-12
5. 16-18

30. В качестве пенообразующего компонента в состав зубных паст вводится:

1. дикальцийфосфат
2. лаурилсульфат натрия

3. полиэтиленгликоль
4. гидроколлоиды
5. фторид натрия

31. Гигиенические зубные пасты содержат в своем составе:

1. абразивные компоненты
2. солевые добавки
3. экстракты лекарственных растений
4. фториды
5. пирофосфаты

32. Противокариозное действие зубных паст преимущественно обусловлено введением в их состав:

1. фторидов
2. пирофосфатов
3. экстрактов лекарственных растений
4. хлоргексидина
5. карбамида

33. Глицерин входит в состав зубных паст как компонент:

1. абразивный
2. пенообразующий
3. увлажняющий
4. ароматизирующий
5. противовоспалительный

34. Гигиенические зубные пасты преимущественно обладают действием:

1. противокариозным
2. отбеливающим

3. очищающим
4. противоотечным
5. антисептическим

35. Зубные пасты с солевыми добавками относятся к группе:

1. противокариозных
2. противовоспалительных
3. препятствующих образованию зубного камня
4. отбеливающих
5. снижающих чувствительность твердых тканей зубов

36. Обязательными компонентами всех зубных паст являются:

1. соединения фтора
2. экстракты лекарственных растений
3. пенообразующие вещества
4. витамины
5. антисептики

37. В качестве увлажняющего компонента в состав зубных паст вводят:

1. монофторфосфат натрия
2. хлорид натрия
3. глицерин
4. пирофосфаты
5. карбамид

38. Соединения кальция могут входить в состав зубных паст в качестве компонента:

1. связующего
2. отбеливающего

3. противокариозного
4. пенообразующего
5. бактерицидного

39. Пластичность и одноодность конистенции зубных паст обеспечивается входящими в их состав компонентами:

1. абразивными
2. пенообразующими
3. связующими
4. ароматизирующими
5. противовоспалительными

40. Зубные пасты с высоким показателем абразивности предназначены для использования:

1. детьми дошкольного возраста
2. основной массой населения
3. пациентами с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов
4. пациентами с заболеваниями пародонта
5. лицами, злоупотребляющими курением

41. Обязательными компонентами всех зубных паст являются:

1. соединения фтора
2. экстракты лекарственных растений
3. витамины
4. солевые добавки
5. связующие вещества

42. В качестве абразивного компонента в состав зубных паст вводят:

1. монофторфосфат натрия
2. хлорид стронция

3. гидроксиапатит
4. пирофосфаты
5. дикальцийфосфат

43. Противокариозное действие зубных паст преимущественно обусловлено введением в их состав:

1. пирофосфатов
2. экстрактов лекарственных растений
3. хлоргексидина
4. соединений кальция
5. лаурилсульфата натрия

44. Пирофосфаты входят в состав зубных паст в качестве компонентов:

1. противокариозных
2. противовоспалительных
3. препятствующих образованию зубного камня
4. отбеливающих
5. абразивных

45. Зубную пасту рекомендуется использовать для ухода за полостью рта детей, начиная с возраста:

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

46. Зубные пасты с низким показателем абразивности предназначены для использования:

1. пациентами с воспалительными заболеваниями пародонта
2. лицами, злоупотребляющими курением

3. пациентами с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов
4. пациентами с брекет-системами
5. основной массой населения

47. Для снижения чувствительности твердых тканей зубов в состав зубных паст в качестве активного компонента вводят:

1. фторид натрия, солевые добавки
2. экстракты лекарственных растений, хлоргексидин
3. хлорид стронция, нитрат калия, гидроксипатит
4. бикарбонат натрия, карбамид
5. ферменты, витамины

48. Зубные пасты с высоким показателем абразивности следует применять:

1. каждый день утром и вечером
2. каждый день утром
3. 1-2 раза в неделю
4. 2-3 раза в месяц
5. 1 раз в полгода

49. Лаурилсульфат натрия входит в состав зубных паст как компонент:

1. абразивный
2. пенообразующий
3. увлажняющий
4. ароматизирующий
5. противовоспалительный

50. Монофторфосфат натрия в составе лечебно-профилактических зубных паст обуславливает их действие:

1. противовоспалительное

2. отбеливающее
3. противокариозное
4. уменьшает образование зубного камня
5. способствует увеличению слюноотделения

51. Для уменьшения образования зубных отложений в состав зубных паст вводят:

1. фторид натрия
2. триклозан
3. экстракты лекарственных растений
4. карбамид
5. гидроксиапатит

52. Для уменьшения кровоточивости десен пациентам следует рекомендовать использовать зубную пасту, содержащую:

1. фторид натрия
2. карбонат кальция
3. экстракты лекарственных растений
4. карбамид
5. хлорид стронция

53. Противопоказанием к использованию фторидсодержащих зубных паст является:

1. неудовлетворительное гигиеническое состояние полости рта
2. наличие у пациента большого количества пломб
3. высокое содержание фторида в питьевой воде
4. кровоточивость десен
5. системная гипоплазия эмали

54. В качестве фторидсодержащих компонентов в состав лечебно-профилактических зубных паст включают:

1. фторид натрия, монофторфосфат, фторид олова, фторид кальция

2. фторид натрия, аминофторид, фторид кальция, фторид железа
3. фторид натрия, монофторфосфат, фторид олова, аминофторид
4. фторид натрия, фторид олова, фторид кальция
5. фторид олова, аминофторид, фторид кальция

55. Витамины А и Е вводят в состав зубных паст для:

1. профилактики кариеса
2. уменьшения образования зубных отложений
3. ускорения регенерации слизистой оболочки полости рта
4. улучшения общего состояния организма
5. снижения чувствительности твердых тканей зубов

56. В качестве противовоспалительного компонента в состав ополаскивателей для полости рта вводят:

1. этиловый спирт
2. фторид олова
3. ксидифон
4. хлоргексидин
5. монофторфосфат натрия

57. Суперфлоссы - это зубные нити:

1. невоощенные
2. воощенные
3. ароматизированные
4. пропитанные раствором фторида
5. с утолщением

58. Пациентам с брекет-системами для наиболее эффективного очищения пространства между дугой и зубами рекомендуется использовать:

1. зубную щетку с ровной подстрижкой щетины
2. электрическую зубную щетку
3. зубные ершики
4. зубочистки
5. жевательную резинку

59. Для очищения съемных ортодонтических и ортопедических конструкций рекомендуется использовать:

1. дистиллированную воду
2. раствор хлоргексидина 0,06%
3. раствор перекиси водорода 3%
4. дезинфицирующие таблетки
5. таблетки, содержащие эритрозин

60. Для очищения контактных поверхностей зубов от налета наиболее целесообразно использовать:

1. зубную щетку и зубную пасту
2. вращающуюся щеточку и полировочную пасту
3. флоссы
4. зубочистки
5. жевательные резинки

61. Время, в течение которого целесообразно использовать жевательную резинку после приема пищи, составляет (минут):

1. 1-5
2. 5-10
3. 20-30
4. более 1 часа
5. неограниченно

62. Жевательную резинку рекомендуется использовать:

1. перед чисткой зубов
2. после чистки зубов
3. после приема пищи
4. перед сном
5. в любое время

63. Использование флоссов рекомендуется для удаления зубного налета с поверхностей зубов:

1. вестибулярных
2. окклюзионных
3. апроксимальных
4. оральных
5. со всех поверхностей

64. Зубочистки наиболее целесообразно использовать для удаления:

1. зубного налета с гладких поверхностей зубов
2. зубного налета с контактных поверхностей зубов
3. остатков пищи из межзубных промежутков
4. зубного камня
5. налета курильщика

65. Использование флоссов рекомендуется с возраста (лет):

1. 4-5
2. 6-8
3. 9-12
4. 15-16
5. возрастных ограничений нет

66. Использование жевательной резинки после еды преимущественно способствует:

1. увеличению скорости и количества слюновыделения
2. удалению зубного налета с контактных поверхностей зубов
3. снижению повышенной чувствительности эмали зубов
4. увеличению скорости образования зубного налета
5. уменьшению воспаления в тканях десны

67. Пациентам с брекет-системами для наиболее эффективного очищения пространства между дугой и зубами рекомендуется использовать:

1. мануальную зубную щетку
2. электрическую зубную щетку
3. суперфлоссы
4. зубочистки
5. жевательную резинку

68. Большинство ополаскивателей для полости рта рекомендуется применять:

1. до чистки зубов
2. после чистки зубов
3. вместо чистки зубов
4. перед сном
5. не имеет значения

69. Индивидуальная гигиена полости рта осуществляется:

1. пациентом
2. гигиенистом стоматологическим
3. ассистентом врача-стоматолога
4. медицинской сестрой
5. врачом-стоматологом

70. Удаление минерализованных зубных отложений осуществляется при проведении:

1. индивидуальной гигиены полости рта
2. контролируемой чистки зубов
3. профессиональной гигиены полости рта
4. реминерализующей терапии
5. герметизации фиссур

71. Профессиональная гигиена полости рта включает в себя:

1. полоскание полости рта фторидсодержащими растворами
2. профессиональное удаление зубных отложений
3. герметизацию фиссур
4. пломбирование кариозных полостей
5. кюретаж пародонтальных карманов

72. Удаление зубных отложений в стоматологической практике осуществляется для профилактики:

1. местной гипоплазии
2. флюороза
3. воспалительных заболеваний пародонта
4. зубочелюстных аномалий
5. заболеваний слизистой оболочки полости рта

73. При проведении профессиональной гигиены жевательную поверхность зубов целесообразно очищать от налета с помощью:

1. резиновых колпачков и полировочных паст
2. щеточек и полировочных паст
3. флоссов
4. зубной щетки и пасты

5. ультразвуковых сканеров

74. Профессиональную гигиену необходимо проводить не менее чем:

1. 1 раз в неделю
2. 1 раз в месяц
3. 1 раз в 6 месяцев
4. 1 раз в год
5. 1 раз в 2 года

75. Первым этапом контролируемой чистки зубов является:

1. обучение пациента чистке зубов на моделях
2. самостоятельная чистка зубов пациентом
3. определение гигиенического состояния полости рта пациента
4. индивидуальный подбор пациенту средств гигиены полости рта
5. удаление над- и поддесневых минерализованных зубных отложений

76. После профессионального удаления зубных отложений наиболее целесообразно провести:

1. герметизацию фиссур
2. покрытие зубов фторлаком
3. окрашивание зубов йодсодержащими растворами
4. контролируемую чистку зубов
5. осмотр полости рта пациента

77. Для удаления зубного камня с помощью ультразвука используют аппарат:

1. «Pluraflex»
2. «Пьезон-Мастер»
3. «Диагностодент»
4. апекслокатор

5. вискозиметр

78. При проведении профессиональной гигиены гладкие поверхности зубов целесообразнее очищать от налета с помощью:

1. резиновых колпачков и полировочных паст
2. щеточек и полировочных паст
3. флоссов
4. зубной щетки и пасты
5. ультразвуковых сканеров

79. При удалении зубных отложений с поверхности имплантатов используют инструменты:

1. стальные
2. титановые
3. твердосплавные
4. пластиковые
5. специальных инструментов нет

80. Определение гигиенического состояния полости рта, обучение пациента правильной методике чистки зубов и самостоятельная чистка зубов пациентом под контролем врача подразумевает понятие:

1. индивидуальной гигиены полости рта
2. профессиональной гигиены полости рта
3. профессиональной чистки зубов
4. контролируемой чистки зубов
5. стоматологического просвещения

81. Контролируемая чистка зубов, профессиональное удаление зубных отложений, устранение факторов, способствующих накоплению зубных отложений, обучение правилам ухода за полостью рта и индивидуальный подбор средств гигиены подразумевает понятие:

1. индивидуальной гигиены полости рта
2. профессиональной гигиены полости рта
3. профессиональной чистки зубов
4. профилактики стоматологических заболеваний
5. стоматологического просвещения

82. В ультразвуковых аппаратах для удаления минерализованных зубных отложений частота колебаний составляет (кГц):

1. 6
2. 10
3. 15
4. 45
5. 100

83. При проведении профессиональной гигиены контактные поверхности зубов целесообразнее очищать от налета с помощью:

1. резиновых колпачков и полировочных паст
2. щеточек и полировочных паст
3. флоссов
4. зубной щетки и пасты
5. зубочистки

84. Для удаления поддесневого зубного камня используют:

1. стоматологический зонд
2. пародонтальный зонд
3. пинцет
4. гладилку
5. кюреты

85. Для удаления зубного камня используют:

1. зонд, зеркало, пинцет
2. экскаватор, штопфер, гладилку
3. серповидные скейлеры, кюреты
4. дрельборы, пульпоэкстракторы
5. все перечисленные

3.2 Задания для промежуточной аттестации

Перечень теоретических вопросов к промежуточной аттестации
МДК.02.01 Гигиена полости рта

1. Пациент с брекет-системой обратился для удаления зубных отложений. Выбрать способ удаления зубных отложений и необходимые предметы профессиональной гигиены полости рта.
2. Пациент с металлокерамическими конструкциями в полости рта обратился для удаления зубных отложений. Выбрать способ удаления зубных отложений и необходимые предметы профессиональной гигиены полости рта.
3. Обосновать необходимость профилактики стоматологических заболеваний в антенатальный период.
4. Тактика стоматолога и гигиениста в профилактике стоматологических заболеваний у беременных.
5. Особенности гигиены полости рта у беременных.
6. Методы прогнозирования кариеса у будущего ребенка.

7. Стоматологическое просвещение среди родителей детей раннего возраста
8. Роль гигиены полости рта в профилактике стоматологических заболеваний
9. Особенности гигиенического воспитания взрослого населения.
10. Особенности стоматологического просвещения среди медицинского персонала
11. Перечислить особенности гигиенического воспитания детей дошкольного возраста
12. Перечислить принципы разработки сценариев «уроков гигиены полости рта» для детей младшего школьного возраста.

13. Перечислить особенности стоматологического просвещения подростков

ПМ 02. МДК.02.01 Гигиена полости рта

1. Индивидуальная гигиена рта. Средства гигиены. Требования, предъявляемые к ним.
2. Методы индикации зубных отложений. Гигиенические индексы. Методы удаления зубных отложений.
3. Кариес зубов. Механизм развития, эпидемиология, классификация.
4. Факторы риска в возникновении кариеса зубов. Кариесрезистентность и кариесвосприимчивость.
5. Современная концепция развития кариеса зубов.
6. Кариес эмали (кариес в стадии пятна). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
7. Кариес эмали (поверхностный кариес). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
8. Теоретические аспекты профилактики кариеса зубов.
9. Профилактика кариеса зубов у взрослых.
10. Фториды в профилактике кариеса зубов. Методы фторирования, их эффективность.
11. Зубные пасты. Состав, требования, предъявляемые к ним. Рекомендации по выбору зубных паст.

Тестовые задания

1. Уровень резистентности организма к кариозному процессу снижают:
а) зубные отложения;

- б) различные общие заболевания, связанные с нарушением регуляции обменных процессов в организме;
- в) углеводы пищи;
- г) недостаточное содержание фтора в питьевой воде;
- д) все вышеперечисленное.

2. При начальном кариесе в эмали происходит:

- а) нарушение белковой матрицы эмали;
- б) дисминерализация и реминерализация;
- в) деминерализация эмали;
- г) нарушение связи между белковыми и минеральными компонентами эмали;
- д) резорбция эмали.

3. Кутикула представляет собой:

- а) производное гликопротеинов слюны;
- б) редуцированные клетки эпителия эмалевого органа;
- в) скопление микроорганизмов и углеводов;
- г) совокупность микроорганизмов, содержащих хлорофилл;
- д) скопление микроорганизмов с органическими компонентами.

4. К минерализованным отложениям относятся:

- а) наддесневой и поддесневой зубной камень;
- б) пищевые остатки;
- в) мягкий зубной налет;
- г) налет курильщика;
- д) налет разного происхождения.

5. Очищающее действие зубных паст обеспечивает компоненты:

- а) связующими;

- б) абразивными;
- в) пенообразующими;
- г) ароматизирующими;
- д) лечебными.

6. Противокариозным действием обусловлено наличие в зубных пастах:

- а) фторид натрия;
- б) триклозан;
- в) бикарбонат натрия;
- г) ксилитол;
- д) альгинат натрия.

7. Гигиенические зубные пасты содержат в своем составе:

- а) абразивные компоненты;
- б) солевые добавки;
- в) экстракты лекарственных растений;
- г) фториды;
- д) подсластители.

8. Основным фактором риска возникновения кариеса является:

- а) высокое содержание фторида в питьевой воде;
- б) неудовлетворительная гигиена полости рта;
- в) сопутствующие заболевания;
- г) социальный фактор;
- д) нерациональное питание.

9. Чаще подвергаются деминерализации участки зубов в области:

- а) шейки;
- б) фиссур;

- в) бугров;
- г) контактных поверхностей;
- д) режущего края.

10. Флоссы рекомендуется применять для удаления зубного налета с поверхностей зубов:

- а) вестибулярных;
- б) окклюзионных;
- в) апроксимальных;
- г) оральных;
- д) всей поверхности зуба.

11. Зубочистки наиболее целесообразно использовать для удаления:

- а) зубного налета с гладких поверхностей зубов;
- б) зубного налета с контактных поверхностей зубов;
- в) остатков пищи из межзубных промежутков;
- г) наддесневого зубного камня;
- д) поддесневого зубного камня.

12. Пелликула зуба образована:

- а) коллагеном;
- б) кератином;
- в) гликопротеидами слюны;
- г) редуцированными клетками эпителия эмалевого органа;
- д) скоплением микроорганизмов.

13. Профилактику кариеса зубов необходимо осуществлять:

- а) в детском возрасте;
- б) у подростков;

- в) у беременных;
- г) у взрослых;
- д) на протяжении всей жизни человека.

Ситуационные задачи

ПМ. 02 «Проведение индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта»

МДК.02.01 Гигиена полости рта.

Ситуационная задача № 1

Пациент возраст 47 лет (курильщик) направлен для профессиональной гигиены с диагнозом:

«Генерализованный пародонтит, хроническое течение, средней степени тяжести» общесоматический статус без патологии.

Перечислите основные этапы процедуры профессиональной гигиены, дайте рекомендации по уходу за полостью рта: подберите **зубную щетку**, пасту, дополнительные средства гигиены.

Ситуационная задача № 2

Пациент возраст 47 лет (курильщик) направлен для профессиональной гигиены с диагнозом:

«Генерализованный пародонтит, обострение хронического течения, средней степени тяжести» общесоматический статус без патологии. Врачом-пародонтологом назначен курс антибактериальной и противовоспалительной терапии.

Перечислите основные этапы процедуры профессиональной гигиены, дайте рекомендации по уходу за полостью рта: подберите зубную щетку, пасту, дополнительные средства гигиены.

Что назначил врач-пародонтолог в данном случае?

Ситуационная задача № 3

Пациент возраст 29 лет (курит) на профилактическом осмотре с жалобами на кровоточивость десен во время чистки зубов. (зубы чистит утром до завтрака 1 раз в день, режим питания — нерегулярный, много углеводов).

Ситуационная задача № 4

В средней общеобразовательной школе среди детей проводится внедрение комплексной программы профилактики основных стоматологических заболеваний с применением полоскания полости рта 0,2% раствором фторида натрия.

Задания:

1. Укажите, каким методам фторидпрофилактики кариесаэндогенным или экзогенным относится данный метод
2. Механизм противокариозного действия данного метода
3. Определите кратность и количество раствора фторида натрия, необходимое для 1 полоскания.

3.3 Задания для первичной аккредитации

1. По международной системе обозначения зубов верхний правый постоянный клык - это зуб

- а) 1.3
- б) 2.3
- в) 3.3
- г) 4.3

2. По международной системе обозначения зубов 4.5 зуб - это

- а) нижний правый второй премоляр
- б) нижний правый временный второй моляр
- в) верхний левый второй премоляр
- г) верхний левый временный второй моляр

3. По международной системе обозначения зубов нижний левый временный клык - это зуб

- а) 7.3
- б) 3.3
- в) 6.3
- г) 1.3

4. Сбор данных о состоянии здоровья пациента включает

- а) жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни
- б) анамнез заболевания, анамнез жизни
- в) жалобы, анамнез заболевания
- г) жалобы, анамнез жизни

5. Индексы для оценки состояния тканей пародонта

- а) spitn, pma
- б) рnr, игр-у

в) кпу, кпу

г) рма, рнр

6. Индексы для оценки гигиенического состояния полости рта

а) рнр, игр-у

б) кпу, кпу

в) сritn, рма

г) рма, срі

7. Тэр-тест - это оценка резистентности зубов к кариесу по

а) степени кислотоустойчивости эмали

б) степени активности кариозного процесса

в) степени реминерализирующей активности слюны

г) степени деминерализации

8. Зубы I|I прорезываются

а) на 6-8 мес. жизни ребенка

б) на 4-5 мес. жизни ребенка

в) на 5-6 мес. жизни ребенка

г) на 9-10 мес. жизни ребенка

9. Зубы II|II прорезываются

а) на 7-8 мес жизни ребенка

б) на 12-17 мес жизни ребенка

в) на 6-12 мес жизни ребенка

г) на 2-5 мес жизни ребенка

10. Зубы III|III прорезываются

а) на 16-20 мес. жизни ребенка

б) на 12-15 мес. жизни ребенка

в) на 10-12 мес. жизни ребенка

г) на 8-10 мес. жизни ребенка

11. Зубы IV|IV прорезываются

- а) на 12-16 мес. жизни ребенка
- б) на 17-20 мес. жизни ребенка
- в) на 10-15 мес. жизни ребенка
- г) на 9-12 мес. жизни ребенка

12. Зубы V|V прорезываются

- а) на 20-30 мес. жизни ребенка
- б) на 10-12 мес. жизни ребенка
- в) на 12-18 мес. жизни ребенка
- г) на 9-10 мес. жизни ребенка

13. Зубы 1|1 прорезываются в _____ лет

- а) 6-7
- б) 8
- в) 5-6
- г) 6-8

14. Зубы 2|2 прорезываются в _____ лет

- а) 6-8
- б) 8
- в) 5-7
- г) 5-6

15. Зубы 3|3 прорезываются в _____ лет

- а) 9-10
- б) 7-11
- в) 5-7
- г) 7-9

16. Зубы 54|45 прорезываются в _____ лет

- а) 8-10
- б) 8-12
- в) 7-11

г) 5-7

17. Зубы 6|6 прорезываются

а) в 5-7 л

б) в 7-9 л

в) в 8-10 л

г) в 7-11 л

18. Хорошему уровню гигиены полости рта по Федорову-Володкиной соответствуют значения

а) 1,1-1,5

б) 2,6-3,4

в) 1,6-2,0

г) 2,1-2,5

19. Удовлетворительному уровню гигиены полости рта по Федорову-Володкиной соответствуют значения

а) 1,6-2,0

б) 1,1-1,5

в) 2,1-2,5

г) 2,6-3,4

20. Неудовлетворительному уровню гигиены полости рта по Федорову-Володкиной соответствуют значения

а) 2,1-2,5

б) 1,1-1,5

в) 2,6-3,4

г) 1,6-2,0

21. Плохому уровню гигиены полости рта по Федорову-Володкиной соответствуют значения

а) 2,6-3,4

б) 2,1-2,5

в) 1,6-2,0

г) 1,1-1,5

22. Очень плохому уровню гигиены полости рта по Федорову-Володкиной соответствуют значения

а) 3,5-5,0

б) 2,1-2,5

в) 1,6-2,0

г) 1,1-1,5

23. Раствор, состоящий из 2 г йода, 4 г йодистого калия, 200 мл дистиллированной воды, это

а) р-р йод-йодистого калия

б) р-р шиллера-писарева

в) р-р люголя

г) р-р фуксина

24. Диагноз хронического одонтогенного остеомиелита челюстей ставится на основании

а) клинико-рентгенологической картины

б) клинических данных

в) жалоб больного

г) опроса больного

25. Основным симптомом перелома верхней челюсти является

а) патологическая подвижность верхнечелюстных костей

б) патологическая подвижность нижней челюсти

в) носовое кровотечение

г) головная боль

26. Основным симптомом перелома нижней челюсти является

а) патологическая подвижность нижней челюсти

б) патологическая подвижность верхнечелюстных костей

в) носовое кровотечение

г) головная боль

27. К ПУ(З) - это индекс

а) интенсивности кариеса постоянных зубов

б) гигиены полости рта

в) интенсивности кариеса поверхностей

г) интенсивности кариеса временных зубов

28. Основной метод обследования стоматологического больного

- а) клинический
- б) цитологический
- в) рентгенологический
- г) лабораторный

29. При внеротовом обследовании челюстно-лицевой области выявляют

- а) изменение конфигурации лица и ограничение подвижности нижней челюсти
- б) наличие сверхкомплектных зубов
- в) цвет и влажность слизистой оболочки полости рта
- г) состояние зубов больного

30. Объем тканей, обследуемых при осмотре полости рта

- а) все области и ткани полости рта
- б) слизистая оболочка полости рта и «причинный зуб»
- в) зубы
- г) язык

31. При подозрении на злокачественное образование полости рта проводят дополнительное обследование

- а) цитологическое
- б) маммографию
- в) ирригоскопию
- г) сцинтиграфию

32. На ортопантограмме получают

- а) развернутое рентгеновское изображение верхней и нижней челюстей
- б) развернутое рентгеновское изображение нижней челюсти
- в) рентгеновское изображение височно-нижнечелюстного сустава
- г) развернутое рентгеновское изображение верхней челюсти

33. Окклюзиограмма применяется для определения

- а) окклюзионных контактов

- б) окклюзионной высоты
- в) выносливости тканей пародонта
- г) состояния ВНЧС

34. Для выявления кариозных пятен методом окрашивания применяют

- а) 2% раствор метиленового синего
- б) реактив шиллера-писарева
- в) раствор йодистого калия
- г) р-р эритрозина

35. Ведущим методом для определения формы хронического периодонтита является

- а) рентгенологический
- б) трансиллюминационный
- в) определение индекса рма
- г) ЭОД

36. Местным фактором риска возникновения кариеса является

- а) неудовлетворительная гигиена полости рта
- б) высокое содержание фторида в питьевой воде
- в) низкое содержание фторида в питьевой воде
- г) сопутствующие соматические заболевания

37. Системный фактор риска возникновения воспалительных заболеваний пародонта

- А) сахарный диабет
- Б) нарушение техники чистки зубов
- В) аномалии положения зубов
- Г) зубной камень

38. Высокоуглеводная диета является фактором риска возникновения

- А) кариеса зубов
- Б) истирания эмали
- В) эрозии эмали
- Г) флюороза зубов

39. Эндогенным (системным) фактором риска возникновения кариеса является

- А) низкое содержание фторида в питьевой воде
- Б) высокое содержание фторида в питьевой воде
- В) сопутствующие соматические заболевания
- Г) зубной налет

40. Фактором риска возникновения кариеса является

- А) неудовлетворительная гигиена полости рта
- Б) высокое содержание фторида в питьевой воде
- В) высокая скорость секреции слюны
- Г) низкоуглеводная пища

4. Контрольно-оценочные средства для экзамена (квалификационного)

4.1. Общие положения

Итоговый контроль освоения профессиональной деятельности по профессиональному модулю 02 осуществляется на экзамене (квалификационном). Условием допуска к экзамену (квалификационному) является положительная аттестация по МДК и производственной практики.

Экзамен (квалификационный) проводится в виде выполнения билета, состоящего из нескольких заданий. Условием положительной аттестации (вид профессиональной деятельности освоен) на экзамене квалификационном, является положительная оценка освоение всех профессиональных компетенций по всем контролируемым показателям.

При отрицательном заключении хотя бы при одной из профессиональных компетенций принимается решение «вид профессиональной деятельности не освоен».

Экзамен включает:

- Ответы на теоретические вопросы МДК.02.01 Гигиена полости рта
- Ответы на теоретические вопросы МДК.02.01 Гигиена полости рта.
- Решение ситуационной задачи МДК.02.01 Гигиена полости рта.

Экзамен (квалификационный) проводится в II этапа:

I этап (знания). Включает ответы на теоретические вопросы:

- МДК.02.01 МДК.02.01 Гигиена полости рта – 2 теоретических вопроса;

II этап (практический навык). Обучающиеся отвечают устно на ситуационную задачу. На данном этапе оценивается уровень сформированности ПК.

Уровень подготовки обучающихся на экзамене определяется по пятибалльной системе.

Оценка 5 «отлично». Обучающийся глубоко и полно владеет содержанием учебного материала, в котором легко ориентируется, имеет достаточную широту мышления, кругозор, умеет связывать теорию с практикой. Умело решает ситуационные задачи, высказывает и обосновывает свои суждения. Грамотное и логическое изложение ответа.

Оценка 4 «хорошо». Обучающийся полно освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале, осознано применяет знания при решении ситуационных задач, грамотно излагает ответ, но содержание и форма ответа имеет отдельные неточности или могут быть допущены несущественные ошибки.

Оценка 3 «удовлетворительно». Обучающийся обнаруживает знания и понимания основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий или допущены существенные ошибки, для выявления знаний необходимы наводящие и дополнительные вопросы преподавателя.

Оценка 2 «неудовлетворительно». Обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, в применении знаний для решения ситуационных задач, не умеет доказательно обосновать свои суждения. Задания выполняет неправильно, допуская существенные ошибки.

4.2. Комплект материалов для оценки сформированности общих и профессиональных компетенций по виду профессиональной деятельности с использованием практических заданий

4.2.1. Задания для обучающихся

Перечень теоретических вопросов к промежуточной аттестации

МДК.02.01 Гигиена полости рта

1. Перечислить предметы гигиены полости рта.
2. Дать классификацию зубных щеток.
3. Дать сравнительную характеристику зубных щеток.
4. Подобрать зубную щетку пациентам с множественным кариесом, гингивитом, и склонностью к налетообразованию.
5. Охарактеризовать электрическую зубную щетку.
6. Перечислить современные средства гигиены полости рта и требования к ним.
7. Дать общую характеристику зубным пастам.
8. Дать характеристику гигиеническим зубным пастам.
9. Дать классификацию лечебно-профилактических зубных паст.

10. Состав детских зубных паст.
11. Правила применения зубных паст.
12. Дать характеристику отбеливающим зубным пастам

13. Перечислить современные средства гигиены полости рта.
14. Дать характеристику зубным гелям.
15. Дать характеристику эликсирам.
16. Дать характеристику ополаскивателям.
17. Перечислить виды и состав спреев для полости рта.
18. Виды и назначение зубных таблеток.
19. Дать характеристику зубным порошкам.
20. Правила применения жевательных резинок.
21. Перечислить дополнительные предметы гигиены полости рта
22. Перечислить гигиенические индексы.
23. По какой шкале оценивается ГИ Федорова-Володкиной ?
24. Рассказать методику определения и расчет гигиенического индекса Федорова-Володкиной.
25. По какой шкале оценивается ГИ Грина-Вермильона?
26. Какие зубы и поверхности окрашиваются при определении ГИ Грина-Вермильона?
27. Рассказать методику определения и расчет гигиенического индекса Грина-Вермильона.

28. Какой индикатор применяется для определения ГИ?

29. Перечислить состав раствора Шиллера-Писарева

«**Отлично**» - ответ полный и правильный на основании изученных теорий: определение лекарственной формы, положительные и отрицательные свойства, классификация, основные требования к лекарственной форме, приведены примеры; материал изложен в определенной логической последовательности; ответ самостоятельный.

«**Хорошо**» - ответ полный и правильный на основании изученных теорий;

Материал изложен в определенной логической последовательности, при этом допущены 2-3 несущественные ошибки: не точный ответ в определении, положительных и отрицательных свойствах лекарственной формы, исправленные по требованию преподавателя.

«**Удовлетворительно**» - ответ полный, но при этом допущены существенные ошибки: не точный ответ при выписывании рецепта, технологии изготовления, расчетах и оформлении лекарственной формы или ответ неполный, несвязный.

«**Неудовлетворительно**» - при ответе обнаружено непонимание обучающимся основного содержания учебного материала или допущены существенные ошибки. Не ориентируется в выписывании рецепта на лекарственную форму, затрудняется в приготовлении и оформлении к отпуску. Обучающийся не может исправить ошибки при помощи наводящих вопросов преподавателя.

5 Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основные источники:

1. Муравьянникова Ж. Г. Стоматологические заболевания и их профилактика. Учебник для ССУЗОВ, М., Феникс, 2018.

Дополнительные источники:

1. Стоматологическая профилактика у детей [Текст]: рук. для студ. и врачей / В.Г.Сунцов [и др.]. – 5-е изд., испр. и доп. – Омск: Изд-во ОГМА, 2012. – 416 с.

2. Клиническая стоматология [Текст]: журн. для стоматологов-практиков – Москва: ООО ТБИ «Компания», 2012-2017.

3. Стоматология детского возраста и профилактика [Текст]: научно-практич. журн. – Москва: ООО «Поли Медиа Пресс», 2017.

4. Новое в стоматологии [Текст]: научно-практич. журн. – Москва: АО Редакция журнала «Новое в стоматологии», 2017.

1. Болезни зубов и полости рта [Электронный ресурс]: учеб. для мед. училищ и колледжей / И. М. Макеева [и др.]. – Москва: ГЭОТАР– Медиа, 2014 . – 248 с.- URL: <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970427606.html>.

2. Кузьмина Э.М. Профилактическая стоматология [Текст]: учеб./ Э.М. Кузьмина, О.О. Янушевич. – Москва: Практич. медицина, 2016. -544с.

3. Муравьянникова Ж.Г. Диагностика и профилактика стоматологических заболеваний [Текст]: учеб. пособ./ Ж.Г. Муравьянникова, О.В. Панаиотова. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2013. – 507 с.

Интернет-ресурсы:

7. Денталсайт: профессионалы о стоматологии [Электронный ресурс]. URL: [http:// www. dental site.ru //](http://www.dental.site.ru/).
8. Российский стоматологический портал [Электронный ресурс]. URL: [http:// www. www.stom.ru /](http://www.stom.ru/).
9. Русский стоматологический сервер [Электронный ресурс]. – URL: [http:// www.rusdent.com //](http://www.rusdent.com/).



Автомномная некоммерческая негосударственная
профессиональная образовательная организация
«Уральский медицинский колледж»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Профессионального модуля ПМ.03 Санитарно-гигиеническое просвещение в области профилактики
стоматологических заболеваний

Основной профессиональной образовательной программы подготовки специалистов среднего звена
для специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая

Уровень подготовки – Базовый

Квалификация – Гигиенист стоматологический

Челябинск

Фонд оценочных средств по учебной дисциплине ПМ. 03 «Санитарно-гигиеническое просвещение в области профилактики стоматологических заболеваний» разработан на основе рабочей программы учебной дисциплины ПМ. 03 «Санитарно-гигиеническое просвещение в области профилактики стоматологических заболеваний», основной профессиональной образовательной программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации утвержденного Приказом Минпросвещения России от 6 июля 2022 № 530, с учетом примерной образовательной программы СПО по специальности 31.02.06

Организация-разработчик:

Автономная некоммерческая негосударственная профессиональная образовательная организация «Уральский медицинский колледж» (АННПО «Уральский медицинский колледж»).

СОДЕРЖАНИЕ

1	Паспорт фонда оценочных средств	4
2	Организация контроля и оценки освоения программы учебной дисциплины	6
2.1	Текущий контроль при освоении учебной дисциплины	6
2.2	Промежуточная аттестация по учебной дисциплине	6
2.3	Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам)	12
3	Фонд оценочных средств	19
3.1.	Задания для текущего контроля	57
3.2.	Задания для промежуточной аттестации	57
3.3	Задания для первичной аккредитации	73
4	Критерии оценки	100
5	Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы	109

1 Паспорт фонда оценочных средств

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности ПМ. 03 «Санитарно-гигиеническое просвещение в области профилактики стоматологических заболеваний»

и составляющих его видов практического опыта, профессиональных компетенций, общих компетенций, умений и знаний, формирующиеся в процессе освоения ОПОП в целом.

В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен:

ФОС разработаны в соответствии требованиями ОПОП СПО по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, рабочей программы ПМ. 03 «Санитарно-гигиеническое просвещение в области профилактики стоматологических заболеваний»

ФОС включает контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

При изучении дисциплины студент должен:

иметь практический опыт:

- проведении стоматологических осмотров пациентов различных возрастных групп и выявлении нуждающихся в стоматологическом лечении;
- оценка гигиенического состояния полости рта пациента;
- сбор жалоб, анамнеза у пациента (его законного представителя)
- выявление у пациента факторов риска стоматологических заболеваний: кариеса, некариозных поражений, заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта, зубочелюстных аномалий, деформаций и предпосылок их развития;
- выявление у пациента факторов риска возникновения предраковых заболеваний и злокачественных новообразований полости рта;
- регистрация данных стоматологического статуса пациента в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ);
- интерпретация информации, полученной от пациента (его законного представителя);

- интерпретация данных стоматологического обследования пациента;
- направление пациента на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

уметь:

- применять методы стоматологического обследования пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи при различных стоматологических заболеваниях;
- получать информацию от пациента (его законного представителя), оценивать гигиеническое состояние полости рта пациента;
- выявление у пациента факторов риска стоматологических заболеваний: кариеса, некариозных поражений, заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта, зубочелюстных аномалий, деформаций и предпосылок их развития;
- выявление у пациента факторов риска возникновения предраковых заболеваний и злокачественных новообразований полости рта;
- регистрировать данные стоматологического статуса пациента при стоматологических заболеваниях в соответствии с МКБ;
- интерпретировать информацию, полученную от пациента (его законного представителя); анализировать и интерпретировать результаты стоматологического обследования. **знать:**
- оборудования, инструментария и материалов для проведения стоматологического обследования;
- порядок и методы стоматологического обследования пациента;
- этиологию и патогенез основных стоматологических заболеваний;
- общие принципы диагностики, лечения и профилактики стоматологических заболеваний;
- особенности стоматологического обследования пациентов различных возрастных групп;
- роль зубочелюстной системы, возрастные изменения челюстно-лицевой области и факторы риска зубочелюстных аномалий;
- строение зубов, челюстей и их нарушения при зубочелюстных аномалиях; – функционирование зубочелюстной системы в норме и при аномалиях

- регистрация данных стоматологического статуса пациента; – МКБ;
- клиническая картина, методы диагностики, классификация стоматологических заболеваний
- клинические проявления и течение стоматологических заболеваний у пациентов различных возрастных групп.

Результатом освоения программы является овладение обучающимися видом профессиональной деятельности (ВПД): Планирование и проведение индивидуальных лечебно-профилактических мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

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:

ПК 1.1	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта;
ПК 1.2	Выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний;
ПК 1.3	Регистрировать данные эпидемиологического стоматологического обследования населения.
ПК 1.4	Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний;
ПК 2.1	ПК 2.1 Проводить лечебные, профилактические мероприятия и контроль их эффективности при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи

ПК 2.2	Обучать пациентов уходу за полостью рта и применению средств гигиены, оценивать эффективность проводимых мероприятий
ПК 2.3	Осуществлять индивидуальный подбор средств гигиены полости рта в зависимости от возраста и состояния здоровья пациента
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
ПК 4.1	Выполнение организационно-технологических процедур при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний
ПК 4.2	Организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
ПК4.3	Вести медицинскую документацию при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний
ПК 4.4	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме.
ОК01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности, применительно к различным контекстам
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста.
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

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
	МДК. 03.01 Стоматологическое просвещение	ОК.01-ОК.09, ПК3.1, ПК 3.2, ПК3.3.	
1.	Тема 1.1. Организация системы здравоохранения в РФ	ОК.01-ОК.09, ПК3.1, ПК 3.2, ПК3.3	Устный опрос, тестовые задания
2.	Тема 1.2. Система организации оказания профилактической стоматологической помощи	ОК.01-ОК.09, ПК3.1, ПК 3.2, ПК3.3	Устный опрос, тестовые задания
3.	Тема 1.3. Состояние стоматологического здоровья населения	ОК.01-ОК.09, ПК3.1, ПК 3.2, ПК3.3	Устный опрос, тестовые задания
4	Тема 1.4. Методы и средства стоматологического просвещения	ОК.01-ОК.09, ПК3.1, ПК 3.2, ПК3.3	Устный опрос, тестовые задания
5	Тема 1.5. Наглядные материалы для стоматологического просвещения	ОК.01-ОК.09, ПК3.1, ПК 3.2, ПК3.3	Устный опрос
6	Тема 1.6. Активные методы стоматологического просвещения	ОК.01-ОК.09, ПК3.1, ПК 3.2, ПК3.3	Устный опрос, тестовые задания
1	Раздел 2. Проведение мероприятий по стоматологическому просвещению населения Тема 2.1		

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,
	МДК 03.02 Общественное здоровье и здравоохранение		
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
	МДК. 03.03 Правовое обеспечение профессиональной деятельности		

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	Представлен ие оценочного средства в фонде
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

3 Фонд оценочных средств

3.1. Задания для текущего контроля

МДК 03.01 Стоматологическое просвещение

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 относится:

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

21. Стоматологическая заболеваемость населения региона оценивается при проведении:

1. диспансеризации населения
2. плановой санации полости рта
3. эпидемиологического стоматологического обследования
4. профилактических осмотров
5. профилактических мероприятий

22. ВОЗ рекомендует проводить национальное эпидемиологическое стоматологическое обследование один раз в:

1. 1 год
2. 2 года
3. 3 года
4. 5 лет
5. 10 лет

23. При проведении эпидемиологического стоматологического обследования по методике ВОЗ в одном районе рекомендуется осматривать группы населения одного и того же возраста в количестве человек не менее:

1. 20
2. 30
3. 50
4. 100
5. 500

24. Калибровка специалистов, участвующих в эпидемиологическом стоматологическом обследовании проводится в период:

1. подготовительный
2. обследования
3. подведения итогов
4. анализа результатов
5. планирования программы профилактики

25. При калибровке специалистов, участвующих в эпидемиологическом стоматологическом обследовании населения,

совпадение результатов обследования должно быть не менее (%):

1. 95
2. 85
3. 70
4. 50
5. 30

26. Методика эпидемиологического стоматологического обследования по ВОЗ предусматривает обследование детей в возрасте (лет):

1. 3, 6, 9
2. 6, 9, 12
3. 6, 12, 15
4. 9, 12, 15
5. 12, 15, 18

27. При проведении эпидемиологического стоматологического обследования по методике ВОЗ обследуют взрослое население в возрасте (лет):

1. 18-25
2. 25-30
3. 30-40
4. 35-44
5. 50-65

28. Процентное соотношение лиц, имеющих стоматологическое заболевание, к общему числу обследованных называется:

1. распространенностью стоматологического заболевания
2. интенсивностью стоматологического заболевания

3. стоматологической заболеваемостью населения
4. уровнем стоматологической помощи населению
5. качеством стоматологической помощи населению

29. Распространенность кариеса зубов выражается в:

1. абсолютных единицах
2. процентах
3. относительных единицах
4. коэффициентах
5. константах

30. Интенсивность кариеса зубов пациента выражается:

1. суммой кариозных и пломбированных зубов у индивидуума
2. суммой кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов у индивидуума
3. отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к возрасту индивидуума

индивидуума

4. отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к общему количеству зубов у индивидуума

5. средним показателем суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов в группе индивидуумов

31. Для определения интенсивности кариеса зубов у пациента используется индекс:

1. ИГР-У
2. СРІТN
3. РНР
4. КПУ
5. РМА

32. Интенсивность кариеса зубов у ребенка 3-х лет оценивается с помощью индекса:

1. кпу(з)
2. КПУ(з) и кп(з)
3. КПУ(з)
4. ИГР-У
5. РМА

33. Интенсивность кариеса в период смены зубов оценивается с помощью индекса:

1. кпу(з)
2. КПУ(з) и кп(з)
3. КПУ(з)

4. ИГР-У

5. РМА

34. КПУ(з) - это индекс:

1. интенсивности кариеса временных зубов
2. интенсивности кариеса постоянных зубов
3. интенсивности кариеса поверхностей
4. гигиены полости рта
5. определения состояния тканей пародонта

35. Уровни интенсивности кариеса по ВОЗ определены для возрастных групп:

1. 6 и 12 лет
2. 15 и 18 лет
3. 12 лет и 35-44 года
4. 12 и 15 лет
5. 35-44 года и 65 лет и старше

36. При проведении эпидемиологического стоматологического обследования населения по методике ВОЗ состояние тканей пародонта оценивается с помощью индекса:

1. РМА

2. РНР
3. СРІ
4. ОНІ-S
5. КПУ

37. СРІ - это индекс:

1. нуждаемости в лечении заболеваний пародонта
2. коммунальный пародонтальный индекс ВОЗ
3. эффективности гигиены полости рта
4. интенсивности кариеса зубов
5. упрощенный индекс гигиены полости рта

38. Ключевой возрастной группой для оценки состояния постоянных зубов в популяции является возраст (лет):

1. 6
2. 12
3. 15
4. 35-44
5. 65 и старше

39. Ключевой возрастной группой для оценки состояния тканей пародонта в популяции является возраст (лет):

1. 6
2. 12
3. 15
4. 35-44
5. 65 и старше

40. Эпидемиологическое стоматологическое обследование населения проводят специалисты:

1. гигиенисты
2. врачи-стоматологи
3. стоматологические медицинские сестры
4. врачи-эпидемиологи
5. санитарные врачи

41. При проведении эпидемиологического стоматологического обследования населения по методике ВОЗ используются набор инструментов:

1. зеркало, стоматологический зонд, пинцет
2. зеркало, пародонтальный зонд, пинцет
3. стоматологический зонд, пинцет, экскаватор
4. зеркало, стоматологический зонд, пародонтальный зонд
5. стоматологический зонд, пинцет, экскаватор

42. Документом для регистрации данных эпидемиологического стоматологического обследования по методике ВОЗ является:

1. медицинская карта стоматологического больного
2. карта для оценки стоматологического статуса (ВОЗ)
3. история болезни пациента
4. листок учета проведения профилактических мероприятий
5. специальной документации не существует

43. К моменту рождения нижняя челюсть ребенка занимает положение по отношению к верхней:

1. нейтральное
2. мезиальное
3. дистальное
4. латеральное
5. вариабельное

44. Во временной окклюзии форма зубных рядов соответствует:

1. полукругу
2. полуэллипсу
3. параболе
4. трапеции
5. прямоугольнику

45. Форма верхней зубной дуги в постоянной окклюзии соответствует:

1. полукругу
2. полуэллипсу
3. параболе
4. трапеции
5. прямоугольнику

46. Форма нижней зубной дуги в постоянной окклюзии соответствует:

1. полукругу
2. полуэллипсу
3. параболе
4. трапеции
5. прямоугольнику

47. Вестибулярное прорезывание верхних постоянных клыков встречается при:

1. укороченной уздечке верхней губы
2. недостатке места в зубном ряду
3. множественном кариесе
4. флюорозе
5. гингивите

48. Несмыкание фронтальных зубов у детей 2-3 лет может быть обусловлено:

1. нарушением жевания
2. неправильной осанкой
3. сосанием соски
4. прорезыванием зубов
5. бруксизмом

49. Вредная привычка прокладывания языка между зубами может привести к:

1. расширению зубных рядов
2. сужению зубных рядов
3. резцовой дизокклюзии
4. неполному прорезыванию зубов
5. возникновению диастемы

50. Аномалии положения зубов обусловлены:

1. неправильным положением зачатка зуба
2. нарушением функции жевания
3. флюорозом
4. кариесом
5. гипоплазией эмали

51. Причиной диастемы является:

1. гингивит
2. укороченная уздечка верхней губы
3. кариес в стадии пятна
4. гипоплазия эмали
5. скученность зубов

52. Бугры временных клыков обычно сошлифовывают для:

1. косметических целей
2. профилактики зубочелюстных аномалий
3. профилактики заболеваний пародонта
4. изготовления ортодонтических аппаратов
5. улучшения гигиены полости рта

53. При раннем удалении временных зубов необходимо провести:

1. стимуляцию прорезывания постоянных зубов
2. съемное протезирование
3. несъемное протезирование
4. сошлифовывание нестершихся бугров временных моляров
5. динамическое наблюдение

54. Фактором риска возникновения зубочелюстных аномалий у детей является:

1. гипоплазия эмали
2. флюороз
3. раннее удаление временных зубов
4. гингивит
5. средний кариес

55. Возраст для протезирования у детей:

1. 5-6 лет
2. 7-8 лет
3. 10-12 лет
4. 12-14 лет
5. возрастных ограничений нет

56. Конструкции профилактических протезов у детей 5-6 лет:

1. вкладки
2. мостовидный
3. консольный
4. съемный пластиночный
5. бюгельный

57. При глотании правильным является положение кончика языка:

1. между передними зубами
2. в области небной поверхности верхних фронтальных зубов
3. на границе твердого и мягкого неба
4. между губами
5. на дне полости рта

58. К наследственным зубочелюстным аномалиям в большинстве случаев относится:

1. вторичная частичная адентия
2. первичная адентия
3. неправильное положение зубов
4. нарушение смыкания зубов
5. ретенция зубов

59. Наличие трем и диастем является физиологическим признаке», для детей в возрасте (лет):

1. 3
2. 6
3. 12
4. 15
5. не является патологией в любом возрасте

60. С целью профилактики зубочелюстных аномалий не рекомендуется использовать соску-пустышку детям старше:

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

61. Для нормализации носового дыхания, смыкания губ, глотания у детей проводится:

1. избирательное пришлифовывание нестершихся бугров временных зубов
2. рациональное протезирование
3. удаление сверхкомплектных зубов
4. миогимнастика
5. динамическое наблюдение

62. Аномалии формы и размеров зубов выявляют при обследовании:

1. клиническом
2. рентгенологическом
3. лабораторном
4. иммунологическом

5. гистологическом

63. Равномерная стираемость бугров временных зубов в норме характерна для окклюзии:

1. временной
2. постоянной
3. смешанной ,
4. для всех видов окклюзии
5. не является физиологическим признаком

64. Смена зубов происходит в возрастной период с (лет):

1. 3 до 6
2. 4 до 10
3. 6 до 12
4. 8 до 14
5. 7 до 15

65. К концу первого года жизни у ребенка должно прорезаться зубов не менее:

1. 4 2) 6
2. 8
3. 10

4. 12

66. Подвижность 71, 81 зубов является физиологическим признаком у ребенка в возрасте (лет):

1. 3

2. 6

3. 9

4. 12

5. является патологией в любом возрасте

МДК 03.02 Общественное здоровье здравоохранение

1. Назовите основные методы изучения заболеваемости населения:

1. по статистическим талонам; по данным о причинах смерти; по историям болезни;

2. по листкам нетрудоспособности; по амбулаторным картам; по данным медицинских осмотров;

3. по данным обращаемости за медицинской помощью; по данным медицинских осмотров; по -данным о причинах смерти;

4. по данным переписи населения; по талонам на прием к врачу; по историям болезни;

5. по статистическим картам выбывших из стационара; по контрольным картам диспансерного наблюдения; по данным обращаемости за медицинской помощью.

2. К показателям заболеваемости относятся все перечисленные показатели, кроме:

1. первичной заболеваемости;

2. общей заболеваемости
3. патологической пораженности;
4. общей смертности;
5. заболеваемости по причинам смерти.

3. Что характеризует показатель общей заболеваемости?

1. удельный вес того или иного заболевания среди населения;
2. степень изменения уровня заболеваемости во времени;
3. исчерпанная заболеваемость населения;
4. распространенность заболеваний среди населения;
5. распространенность социально значимых заболеваний.

4. Назовите данные, необходимые для расчета первичной заболеваемости:

1. число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году; среднегодовая численность населения;
2. число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году; число заболеваний, зарегистрированных в предыдущем году;
3. число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах; среднегодовая численность населения;
4. число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году; общее число заболеваний, зарегистрированных в данном году;
5. общее число заболеваний, зарегистрированных в данном году; среднегодовая численность населения.

5. Назовите данные, необходимые для расчета общей заболеваемости:

1. число заболеваний, выявленных впервые в данном году; среднегодовая численность населения;
2. число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах; число прошедших медицинский осмотр;
3. число всех заболеваний, выявленных в данном году; среднегодовая численность населения;
4. число всех заболеваний, выявленных в данном году; общее число заболеваний, зарегистрированных в предыдущем году;
5. число заболеваний, выявленных в предыдущем году; среднегодовая численность населения.

6. Какой документ используют для изучения заболеваемости по обращаемости?

1. дневник работы врача общей практики (семейного врача) (ф. 039/у-воп);
2. талон амбулаторного пациента (ф. 025-12/у);
3. медицинскую карту амбулаторного больного (ф. 025/у-04);
4. талон на прием к врачу (ф. 024-4/у-88);
5. медицинская карта стационарного больного (ф. 003/у).

7. Назовите данные, необходимые для расчета патологической пораженности:

1. число всех выявленных заболеваний; число обратившихся за медицинской помощью;
2. число заболеваний, выявленных впервые в данном году; среднегодовая численность населения;
3. число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах; число лиц, прошедших медицинский осмотр;
4. число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах; среднегодовая численность населения;

5. число зарегистрированных случаев данного заболевания; общее число зарегистрированных заболеваний.

8. Назовите данные, необходимые для расчета структуры заболеваемости:

1. число случаев по каждому виду заболеваний; среднегодовая численность населения;

2. число всех заболеваний, выявленных в данном году; среднегодовая численность населения;

3. число случаев конкретного заболевания; общее число случаев всех заболеваний;

4. общее число случаев всех заболеваний, выявленных в данном году; общее число случаев заболеваний, выявленных в предыдущие годы;

5. число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах в данном году; число обращений по поводу заболеваний в данном году.

9. Какой документ используют при статистической разработке заболеваемости?

1. единая статистическая классификация болезней и случаев смерти;

2. международная номенклатура заболеваний;

3. международная классификация заболеваний и травм;

4. международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем;

5. статистическая классификация и номенклатура болезней и причин смерти.

10. Какой документ используют для изучения инфекционной заболеваемости?

1. талон амбулаторного пациента;

2. амбулаторную карту;

3. историю болезни;

4. экстренное извещение;

5. статистическую карту выбывшего из стационара.

11. Какой документ используют для изучения заболеваемости злокачественными новообразованиями?

1. амбулаторную карту;

2. статистический талон;

3. талон на прием к врачу;

4. извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования;

5. дневник работы врача поликлиники.

12. Назовите основные направления демографии:

1. численность населения по различным возрастно-половым группам;

2. статика и динамика населения;

3. естественное и механическое движение населения;

4. состав и миграция населения;

5. маятниковая и внутренняя миграция;

13. Статика населения изучает:

1. рождаемость, смертность и воспроизводство населения;

2. общую и повозрастную плодовитость;
3. географические особенности рождаемости и состава населения;
4. миграцию в различных регионах страны;
5. численность и состав населения по социальным и биологическим признакам.

14. Динамика населения изучает:

1. миграционные процессы и рождаемость населения;
2. механическое движение и смертность населения;
3. воспроизводство населения;
4. механическое и естественное движение населения;
5. естественное движение и рождаемость населения.

15. Назовите показатели, характеризующие естественное движение населения:

1. рождаемость, смертность, естественный прирост населения, ожидаемая продолжительность жизни при рождении;
2. естественный прирост, ожидаемая продолжительность жизни при рождении, заболеваемость, смертность;
3. рождаемость, браки, разводы, младенческая смертность, первичная заболеваемость;
4. рождаемость, смертность, первичная заболеваемость, общая заболеваемость;
5. брачная плодовитость, общая смертность, рождаемость, патологическая пораженность.

16. Назовите данные, необходимые для расчета общего коэффициента рождаемости:

1. число родившихся живыми и мертвыми в данном году / число родившихся живыми в данном году;
2. число родившихся живыми в данном году / число родившихся живыми в предыдущем году
3. число родившихся живыми в данном году / среднегодовая численность населения;
4. число родившихся живыми и мертвыми в данном году / среднегодовая численность населения;
5. среднегодовая численность населения в данном году / среднегодовая численность населения в предыдущем году.

17. Назовите первичный статистический документ, являющийся источником информации о случаях рождения:

1. история родов (ф. 096/у);
2. статистическая карта выбывшего из стационара (ф. 066/у-02);
3. история развития новорожденного (ф. 097/у);
4. медицинское свидетельство о рождении (ф. 103/у-08);
5. индивидуальная карта беременной и родильницы (ф. 111/у).

18. Назовите данные, необходимые для расчета общего коэффициента смертности:

1. среднегодовая численность населения в данном году/среднегодовая численность населения в предыдущем году;
2. число умерших в данном году/среднегодовая численность населения;
3. число умерших за год/число родившихся живыми в данном году;
4. $\frac{2}{3}$ умерших в данном году + $\frac{1}{3}$ умерших в предыдущем году/ численность населения;
5. число умерших в данном году, число родившихся живыми и мертвыми в данном году; численность населения в определенном возрасте.

19. Назовите данные, необходимые для расчета показателя структуры причин смертности:

1. число умерших от отдельных причин за год; общее число умерших за год;
2. общее число умерших в данном году; среднегодовая численность населения;
3. число умерших от определенной причины за год; среднегодовая численность населения;
4. число умерших от данного заболевания; число родившихся живыми в данном году;
5. число умерших от всех причин; общее число родившихся и умерших за год.

20. Назовите причины смерти, занимающие три первых ранговых места в структуре смертности населения Российской Федерации:

2. болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы, травмы и отравления;
3. болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, травмы и отравления;
4. -инфекционные и паразитарные болезни, новообразования, травмы и отравления;
5. болезни системы кровообращения, травмы и отравления, новообразования;
6. болезни органов пищеварения, болезни системы кровообращения, болезни крови.

21. Назовите данные, необходимые для расчета коэффициента младенческой смертности:

1. число умерших на 1-м месяце жизни в данном году; число родившихся живыми в данном году;
2. число умерших на 1-й неделе жизни в данном году; число родившихся живыми в данном году;
3. число умерших в возрасте до 1 года в данном году; число родившихся живыми в данном году; число родившихся живыми

в предыдущем году;

4. -число родившихся живыми в данном году; число родившихся живыми и умершими в первые 6 дней; среднегодовая численность населения;
5. число умерших в возрасте до 1 года в данном году; среднегодовая численность населения.

22. Назовите первичный статистический документ, на основании которого изучают смертность населения:

1. статистический талон регистрации случая смерти (ф. 213/у);
2. протокол (карта) патологоанатомического исследования (Ф-013/у);
3. медицинское свидетельство о смерти (ф. 106/у-08);
4. сведения о лечебно-профилактическом учреждении (ф. 30);
5. статистическая карта выбывшего из стационара (ф. 066/у-02).

23. Назовите данные, необходимые для вычисления коэффициента перинатальной смертности:

1. число родившихся живыми; число родившихся мертвыми; число умерших на 1-й неделе жизни;
2. число родившихся живыми; число родившихся мертвыми; число умерших на 1-м месяце жизни;
3. число умерших на 1-й неделе жизни; общее число родившихся в данном году;
4. число родившихся живыми; число родившихся мертвыми; среднегодовая численность населения
5. число умерших до родов и в родах; число родившихся живыми в данном году; число родившихся живыми в предыдущем году.

24. Какие показатели характеризуют фетоинфантильные потери?

1. мертворождаемость и перинатальная смертность;
2. младенческая смертность и неонатальная смертность;
3. мертворождаемость и младенческая смертность;
4. мертворождаемость и неонатальная смертность;
5. младенческая смертность и постнеонатальная смертность.

25. Назовите данные, необходимые для вычисления специального коэффициента рождаемости (плодовитости):

1. число родившихся живыми в данном году; среднегодовая численность женщин в возрасте 15-49 лет;
2. число родившихся живыми и мертвыми в данном году у женщин в репродуктивном возрасте; среднегодовая численность населения;
3. численность женщин в возрасте 15-49 лет; среднегодовая численность населения;
4. число родившихся живыми и мертвыми в данном году; среднегодовая численность населения;
5. число родившихся живыми в данном году; число родившихся живыми в предыдущем году.

26. Назовите данные, необходимые для расчета коэффициента материнской смертности:

1. число умерших беременных (с начала беременности), рожениц, родильниц (в течение 42 дней после прекращения беременности); общее число родов;
2. число умерших беременных (с 12 нед беременности), рожениц, родильниц (в течение 42 дней после прекращения беременности); общее число беременных;

3. число умерших беременных (с 28 нед. беременности), рожениц, родильниц (в течение 56 дней после прекращения беременности); общее число родов;
4. число умерших беременных (с начала беременности), рожениц, родильниц (в течение 56 дней после прекращения беременности); общее число родившихся живыми;
5. число умерших беременных (с начала беременности), рожениц, родильниц (в течение 42 дней после прекращения беременности); общее число родившихся мертвыми.

27. Общественное здоровье и здравоохранение - это:

1. Наука об организационных, экономических и правовых проблемах медицины и здравоохранения
2. Общественная, научная и учебная дисциплина, изучающая комплекс социальных, экономических, организационных, правовых, социологических, психологических вопросов медицины, охраны и восстановления здоровья населения
3. Наука, изучающая комплекс социальных, правовых и организационных мероприятий, направленных на охрану здоровья населения.

28. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются

1. Генетические
2. Природно-климатические
3. Уровень и образ жизни населения
4. -Уровень, качество и доступность медицинской помощи
5. Все вышеперечисленное

29. Финансирование медицинских организаций в системе обязательного медицинского страхования осуществляется через все перечисленные структуры, кроме

1. Страховых медицинских организаций
2. Филиалов территориальных фондов ОМС
3. Органов управления здравоохранением

30. Укажите наиболее приоритетное направление структурных преобразований в здравоохранении

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

31. Здоровье населения рассматривает (изучается) как: 1) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды; 2) совокупность показателей, характеризующих здоровье общества как целостного функционирующего организма; 3) все вышеперечисленное

1. 1
2. 2
3. 3

32. Общественное здоровье-это:

1. Наука о социологии здоровья
2. Система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья
3. Наука о социальных проблемах медицины
4. Наука о закономерностях здоровья населения
5. Система социально-экономических мероприятий по охране здоровья

33. Здравоохранение – это:

1. Наука о социологии здоровья
2. Система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья
3. Наука о социальных проблемах медицины
4. Наука о закономерностях здоровья населения
5. Система социально-экономических мероприятий по охране здоровья

34. Основными группами показателей общественного здоровья являются:

1. а) Показатели заболеваемости
2. б) Обращения за медицинской помощью
3. в) Показатели инвалидности
4. г) Показатели физического развития
5. д) Демографические показатели
6. е) Все ответы правильные

7. ж) Верно а, в, г, д

35. Среди факторов, определяющих здоровье населения, лидируют:

1. Экологические
2. Биологические
3. Образ жизни
4. Уровень организации медицинской помощи
5. Качество медицинской помощи

36. Демографическая ситуация в Российской Федерации в настоящее время характеризуется:

1. Увеличением естественного прироста
2. Нулевым естественным приростом
3. Отрицательным естественным приростом
4. Демографическим взрывом
5. Волнообразностью демографического прогресса

37. Предметом изучения социальной гигиены (медицины) в обобщенном виде является:

1. Здоровье индивидуума
2. Общественное здоровье и факторы, влияющие на него
3. Эпидемиология заболеваний

4. Здоровье работающего населения

5. Экономика здравоохранения

38. Основными задачами здравоохранения на современном этапе являются все нижеперечисленные, кроме:

1. Недопущения снижения объемов медицинской и лекарственной помощи

2. Использования финансовых и иных ресурсов на приоритетных направлениях

3. Сохранения общественного сектора здравоохранения

4. Увеличения кадрового потенциала

5. Повышения эффективности использования ресурсов системы здравоохранения

39. Финансирование медицинских организаций в системе обязательного медицинского страхования осуществляется через все перечисленные структуры, кроме:

1. Страховых медицинских организаций

2. Филиалов территориальных фондов ОМС

3. Органов управления здравоохранением

40. Основной фигурой в системе профилактики являются:

1. Врачи центра медицинской профилактики

2. Специалисты центров Роспотребнадзора

3. Участковые врачи поликлиники

4. Врачи психоневрологического диспансера

41. Вторичная профилактика - это:

1. Предупреждение воздействия факторов риска развития заболеваний
2. Предупреждение обострений заболевания
3. Предупреждение возникновения инвалидности
4. Все вышеперечисленное
5. Нет правильного ответа

42. Основными направлениями формирования здорового образа жизни являются все, кроме:

1. Создания позитивных для здоровья факторов
2. Повышения эффективности деятельности служб здравоохранения
3. Активизации позитивных для здоровья факторов
4. Устранения факторов риска
5. Минимизации факторов риска

43. Документы, дающие право заниматься медицинской или фармацевтической деятельностью в РФ:

1. а) Диплом об окончании высшего или среднего мед. (фарм.) учебного заведения
2. б) Сертификат специалиста
3. в) Лицензия

- 4. г) Свидетельство об окончании интернатуры
- 5. д) Свидетельство об окончании курсов профессиональной переподготовки
- 6. е) а, б, в

44. Медицинская профилактика включает все перечисленные мероприятия, кроме:

- 1. Проведения прививок
- 2. Проведения медицинских осмотров
- 3. Выявления заболеваний

45. Первичная профилактика включает все перечисленные мероприятия, кроме:

- 1. Проведения прививок
- 2. Мероприятий, предупреждающих развитие заболеваний
- 3. Выявления заболеваний
- 4. Повышения материального благосостояния

46. Целью вторичной профилактики является предупреждение возникновения:

- 1. Острых заболеваний
- 2. Инфекционных заболеваний
- 3. Несчастных случаев
- 4. Хронических заболеваний

5. Всех перечисленных

47. К стратегическому уровню управления в здравоохранении относятся следующие функции:

1. а) Прогнозирование
2. б) Учет
3. в) Контроль
4. г) Планирование
5. д) Регулирование
6. е) Верно, а, г
7. ж) Верно б, г

48. Назовите данные, необходимые для вычисления показателя первичной инвалидности:

1. общее число лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами в данном году; общее число лиц трудоспособного возраста;
2. общее число лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами в данном году; общее число инвалидов на данной территории;
3. общее число лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами от всех причин; общее число лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами от каждой причины;
4. общее число лиц трудоспособного возраста; общее число работающих инвалидов;
5. общее число лиц трудоспособного возраста, впервые признанных инвалидами от данного заболевания; общее число

больных данным заболеванием.

49. По истечении какого срока временной нетрудоспособности устанавливается факт инвалидности?

1. не ранее 2 мес;
2. не ранее 14 мес;
3. не позднее 4 мес;
4. не позднее 2 мес;
5. не ранее 7 нед.

50. Назовите заболевания, занимающие 3 первых ранговых места в структуре инвалидности:

1. болезни системы кровообращения, травмы всех локализаций, психические расстройства;
2. болезни органов дыхания, болезни системы кровообращения, травмы всех локализаций;
3. болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, болезни костно-мышечной системы;
4. травмы всех локализаций, злокачественные новообразования, болезни органов дыхания;
5. болезни системы кровообращения, травмы всех локализаций, злокачественные новообразования.

МДК.03.03 Правовое обеспечение профессиональной деятельности

1. Совокупность нормативных актов, регулирующих общественные отношения в области здравоохранения, определяющих организационные, структурные, общеправовые, имущественные и личные неимущественные отношения, возникающие при оказании лечебно-профилактической помощи, проведении санитарно-противоэпидемических и иных мероприятий:

- а) гражданское право;
- б) трудовое право;
- в) медицинское право;
- г) предпринимательское право;
- д) экологическое право.

2. Правоотношения, возникающие при осуществлении лечебно-профилактической, санитарно-гигиенической деятельности и акты, определяющие правовой статус участников этих отношений, являются предметом ### Система медицинского права включает в себя:

- а) лечебно-профилактические нормы;
- б) этические нормы;
- в) правила поведения медицинского персонала;
- г) санитарно-гигиенические нормы;
- д) моральные нормы.

3. Начало формированию права на охрану здоровья и доступную медицинскую помощь было положено:

- а) в 1945г. Созданием Организации Объединенных Наций;
- б) в 1948 г. Принятием Генеральной ассамблеей ООН Всеобщей декларации прав человека;
- в) в 1857г. Появлением в России Единого врачебного закона;
- г) в 1991г. Принятием закона «О медицинском страховании граждан»;

д) в 1993г. Принятием «Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан».

4. Право граждан на охрану здоровья в РФ закреплено Конституцией РФ:

а) ст. 56;

б) ст. 34;

в) ст. 41;

г) ст. 58;

д) ст. 64.

5. Правовое регулирование деятельности:

а) создание благоприятных условий для воспроизводства населения;

б) организация профессиональной подготовки кадров;

в) издание государственными органами правовых актов и создание необходимых управленческих структур с определением области и их правовой ответственности за реализацию принятых законов;

г) распределение полномочий в области охраны здоровья;

д) укрепление семьи и забота о подрастающем поколении.

6. Классификация нормативно-правовых актов об охране здоровья граждан РФ включает в себя:

а) специальные законы об охране здоровья;

б) законы о профилактике болезней;

- в) о предпринимательстве;
- г) о безопасных условиях жизни;
- д) о медицинском страховании граждан.

7. Специальные законы об охране здоровья граждан:

- а) О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании;
- б) Трудовой кодекс РФ;
- в) Об ограничении курения табака;
- г) Об охране атмосферного воздуха;
- д) Об охране окружающей и природной среды.

8. Законы, обеспечивающие безопасные условия жизни:

- а) Гражданский кодекс РФ;
- б) О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения;
- в) О медицинском страховании граждан;
- г) Об основных гарантиях прав ребенка в РФ;
- д) О донорстве крови и ее компонентов.

9. Законы, обеспечивающие профилактику болезней:

- а) Об иммунопрофилактике инфекционных болезней;

- б) О наркотических средствах и психотропных веществах;
- в) О медицинском страховании граждан;
- г) О временном запрете на клонирование человека;
- д) О защите прав потребителей.

10. Законы, обеспечивающие права граждан на охрану здоровья:

- а) О защите прав потребителей;
- б) Трудовой кодекс РФ;
- в) Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан;
- г) О медицинском страховании;
- д) О трансплантации органов и (или) тканей человека.

11. Законы, обеспечивающие установление ответственности медицинских работников:

- а) Гражданский кодекс РФ;
- б) Уголовный кодекс РФ;
- в) О тарифах страховых взносов;
- г) Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан;
- д) О медицинском страховании.

12. Законы, обеспечивающие организацию и финансирование системы здравоохранения:

- а) О медицинском страховании;

- б) Об основных гарантиях прав ребенка в РФ;
- в) О предупреждении распространения туберкулеза в РФ;
- г) О наркотических и психотропных веществах;
- д) О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого ВИЧ-инфекции.

13. Система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического (профилактического) характера, осуществляемых органами государственной власти Российской Федерации, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, организациями, их должностными лицами и иными лицами, гражданами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней активной жизни, предоставление ему медицинской помощи: ### Принципы охраны здоровья граждан, закрепленные Федеральным Законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»:

- а) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- в) поддержание общественной гигиены и санитарии;
- г) государственное управление здравоохранением;
- д) доступность и качество медицинской помощи.

14. Принципы охраны здоровья граждан, закрепленные Федеральным Законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»:

- а) осуществление санитарно-эпидемиологического надзора;

- б) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- в) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- г) государственное управление здравоохранением;
- д) соблюдение врачебной тайны

15. Принципы охраны здоровья граждан, закрепленные Федеральным Законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»:

- а) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- б) наличие частной системы здравоохранения;
- в) государственное управление здравоохранением;
- г) медицинское страхование граждан;
- д) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в области охраны здоровья.

16. К государственной системе здравоохранения относятся:

- а) Министерство здравоохранения и социального развития РФ;
- б) лица, занимающиеся частной медицинской и фармацевтической деятельностью;
- в) муниципальные органы управления здравоохранением;
- г) фармацевтические предприятия, аптечные и другие учреждения, основанные государственными органами и (или) учреждениями;

д) Фонды обязательного медицинского страхования.

17. К муниципальной системе здравоохранения относятся:

- а) органы управления здравоохранением субъектов РФ;
- б) находящиеся в государственной собственности лечебно-профилактические учреждения;
- в) фармацевтические предприятия, аптечные учреждения, находящиеся в муниципальной собственности; +
- г) муниципальные органы управления здравоохранением;
- д) Фонды добровольного медицинского страхования.

18. К частной системе здравоохранения относятся:

- а) фонды добровольного медицинского страхования;
- б) учреждения, оказывающие первичную медико-санитарную помощь;
- в) учреждения, оказывающие специализированную медицинскую помощь;
- г) лечебно-профилактические и аптечные учреждения, имущество которых находится в частной собственности;
- д) санитарно-эпидемиологический надзор.

19. Учреждения здравоохранения могут осуществлять свою деятельность только при наличии:

- а) Устава юридического лица;
- б) Правил поведения пациентов в ЛПУ;
- в) лицензии;

- г) договора с органами государственного управления;
- д) специального разрешения.

20. Учреждения здравоохранения могут осуществлять свою деятельность только при наличии:

- а) сертификата соответствия;
- б) Устава юридического лица;
- в) договора с фондом обязательного медицинского страхования;
- г) специального разрешения;
- д) договоров добровольного медицинского страхования.

21. Основным, доступным и бесплатным для каждого гражданина видом медицинского обслуживания является ### .

Первичная медико-санитарная помощь:

- а) медицинская профилактика важнейших заболеваний;
- б) контроль над качеством медицинской помощи;
- в) создание экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях;
- г) оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара;
- д) реализация федеральных программ по развитию здравоохранения.

22. ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» принят:

- а) 22 июля 1993г.;

- б) 13 июля 1996г.;
- в) 14 декабря 2001г.;
- г) 21 ноября 2011г.;
- д) 5 октября 2007г.

23. Определите соответствие основных принципов охраны здоровья и их содержания:

- А) Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- Б) Приоритет охраны здоровья детей;
- В) Доступность и качество медицинской помощи;
- Г) Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- Д) Соблюдение врачебной тайны.

1. Осуществление мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально-значимых заболеваний и борьбе с ними;
2. Наличие необходимого количества медицинских работников и соответствующий уровень их квалификации;
3. Разглашение сведений о пациенте другим гражданам с целью медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использование в учебном процессе допускается только с письменного согласия пациента;
4. Обеспечение ухода при оказании медицинской помощи;
5. Развитие социальной инфраструктуры, ориентированной на организованный отдых и оздоровление детей и восстановление их здоровья.

24. Определите соответствие основных принципов охраны здоровья и их содержания:

А) Соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;

Б) Социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;

В) Ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;

Г) Недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;

Д) Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья.

1. Осуществление мероприятий по сохранению жизни и здоровья граждан в процессе их обучения и трудовой деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации;

2. Государство гарантирует гражданам защиту от любых форм дискриминации, обусловленной наличием у них каких-либо заболеваний;

3. Органы государственной власти и органы местного самоуправления, медицинские организации осуществляют взаимодействие в целях обеспечения прав граждан в сфере охраны здоровья;

4. Установление и реализация правовых, экономических, организационных, медико-социальных и других мер, гарантирующих социальное обеспечение, определение потребности гражданина в реабилитации и уходе в случае заболевания, установления временной нетрудоспособности, инвалидности;

5. Медицинская помощь в экстренной форме оказывается медицинской организацией и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно. Отказ в ее оказании не допускается.

25. Определите соответствие основных принципов охраны здоровья и их содержания:

- А) Соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- Б) Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- В) Приоритет охраны здоровья детей;
- Г) Доступность и качество медицинской помощи;
- Д) Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья.

1. Разработка и реализация программ, направленных на профилактику, раннее выявление и лечение заболеваний, снижение материнской и младенческой смертности, формирование у детей и их родителей мотивации к здоровому образу жизни. Принятие соответствующих мер по обеспечению детей лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями;

2. Организация оказания медицинской помощи по принципу приближенности к месту жительства, месту работы или обучения;

3. Проведение профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с законодательством Российской Федерации;

4. Мероприятия по охране здоровья должны проводиться на основе признания, соблюдения и защиты прав граждан и в соответствии с общепризнанными принципами и нормами международного права;

5. Организация оказания медицинской помощи пациенту с учетом рационального использования его времени.

26. Определите соответствие основных принципов охраны здоровья и их содержания:

- А) Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;

Б) Приоритет охраны здоровья детей;

В) Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья.

Г) Доступность и качество медицинской помощи;

Д) Недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;

1. Взимание платы за оказание медицинской помощи, предусмотренной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, медицинскими работниками организаций – участников этой программы, не допускается;

2. Создание условий, обеспечивающих возможность посещения пациента и пребывания родственников с ним в медицинской организации с учетом состояния пациента, соблюдения противоэпидемического режима и интересов иных лиц, работающих и находящихся в медицинской организации;

3. Разработка и реализация программ формирования здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;

4. Транспортная доступность медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения;

5. Медицинские организации, общественные объединения и иные организации обязаны признавать и соблюдать права детей в сфере охраны здоровья.

27. Правам и обязанностям граждан в сфере охраны здоровья посвящена Глава 4 ###... Принцип информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказ от медицинского вмешательства важен:

а) для развития медицинской этики;

б) для развития медицинской этики, для защиты прав пациентов и прав врачей;

в) только для защиты прав пациентов;

г) только для защиты прав врачей.

28. Информация о состоянии здоровья:

а) сведения о результатах обследования;

б) сведения о риске медицинского вмешательства;

г) сведения о методах лечения;

в) сведения о форме собственности лечебного учреждения;

г) сведения о стоимости медицинского вмешательства;

д) сведения о медицинском препарате.

29. Если состояние пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его

проведении в интересах пациента решает:

а) медицинская сестра;

б) старшая медицинская сестра;

в) главная медицинская сестра;

г) лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением должностных лиц лечебно-профилактического учреждения;

д) профсоюзный орган больницы.

30. Детям, находящимся на полном государственном обеспечении в лечебном учреждении, опекуны (попечители) не назначаются. Выполнение их обязанностей возлагается:

- а) на главную медицинскую сестру;
- б) на старшую медицинскую сестру отделения, в котором находится ребенок;
- в) на медицинскую сестру отделения;
- г) на главного врача лечебного учреждения.

31. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является ###... Решение о госпитализации граждан без их согласия или согласия их законных представителей принимается:

- а) судом;
- б) консилиумом врачей;
- в) главным врачом ЛПУ;
- г) прокурором.

32. Пациент в праве самостоятельно принимать решение о согласии на медицинское вмешательство при достижении им возраста ###... Информация о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья гражданина, о диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, составляют...### Предоставление сведений, представляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается:

- а) в целях обследования и лечения пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю;
- б) по просьбе родственников;

- в) в целях обучения студентов;
- г) в целях развития науки;
- д) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых поражений и отравлений.

33. На бланке листка нетрудоспособности графы «диагноз» и «заключительный диагноз»:

- а) заполняются по письменному требованию администрации с места работы пациента;
- б) не заполняются по просьбе пациента с разрешения руководителя ЛПУ;
- в) не заполняются по просьбе пациента;
- г) не заполняются.

34. Право граждан на бесплатную медицинскую помощь закреплено:

- а) в Конституции РФ;
- б) в Уголовном кодексе РФ;
- в) в Гражданском кодексе РФ;
- г) в кодексе РФ об административных правонарушениях;
- д) в Основах законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан.

35. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство:

- а) оформляется в письменном виде;
- б) в форме гражданско-правового договора;

- в) на основе судебного решения;
- г) в нотариальной форме;
- д) записью в медицинской карточке.

36. В соответствии с законодательством РФ эвтаназия:

- а) разрешена в лечебных учреждениях государственной системы здравоохранения;
- б) разрешена в лечебных учреждениях частной системы здравоохранения;
- в) запрещена во всех типах учреждений здравоохранения;
- г) разрешена при наличии специально выданной лицензии.

37. Прямое причинение смерти больному, искусственное умерщвление пациента медицинским работником с целью прекращения его физических и душевных страданий при использовании его профессиональных знаний, медикаментов и аппаратуры называется ###. Сознательное прекращение медицинских мероприятий или неоказание медицинской помощи, которое влечет за собой смерть пациента, называется ###. В соответствии с Законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» одному из родителей или иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях:

- а) при возрасте ребенка до 1 года;
- б) при возрасте ребенка до 3 лет;
- в) независимо от возраста ребенка в течение всего периода лечения;
- г) независимо от возраста ребенка по медицинским показаниям

38. При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, не взимается:

- а) если ребенок не достиг возраста четырех лет;
- б) если ребенок признан в установленном порядке инвалидом;
- в) если ребенок страдает редким заболеванием;
- г) если ребенок старше 4-х лет при наличии медицинских показаний.

39. Изъятие органов для трансплантации допускается:

- а) у живого донора любого возраста;
- б) у живого донора старше 18 лет;
- в) у живого донора 35 лет;
- г) у живого донора в возрасте до 50 лет.

40. Проведение сеансов массового целительства:

- а) запрещается, если используются средства массовой информации;
- б) запрещается в любом случае, в том числе с использованием средств массовой информации;
- в) не запрещается;
- г) разрешается с согласия органа исполнительной власти субъекта РФ.

41. Донором может быть дееспособный гражданин в возрасте ###/ Трансплантация органов и тканей от живого донора:
- а) применяется только в случае, если другие медицинские средства не могут гарантировать сохранение жизни больному;
 - б) применяется в любом случае;
 - в) применяется с целью сохранения жизни больного на основании решения органа управления здравоохранением субъекта РФ;
 - г) применяется с целью сохранения жизни больного на основании решения правоохранительных органов субъекта РФ.

42. Донорство может быть только ###. Искусственное прерывание беременности проводится при сроке беременности ###.

Медицинская стерилизация проводится гражданам не моложе ###. В перечень социальных показаний для искусственного прерывания беременности не входит:

- а) смерть мужа во время беременности;
- б) наличие инвалидности 3 группы у мужа;
- в) расторжение брака во время беременности;
- г) проживание в общежитии;

43. Незаконное проведение медицинской стерилизации влечет за собой ###. Совокупность профилактической, лечебно-диагностической, реабилитационной, протезно-ортопедической, зубоврачебной помощи, а также обеспечение ухода за больными, нетрудоспособными, инвалидами, включая выплату по временной нетрудоспособности, представляет собой сущность ##. Основные принципы социальной защиты:

- а) государственный характер;

б) право на дополнительные медицинские услуги за счет собственных средств;

в) адресность предоставления нуждающимся помощи с учетом индивидуальных потребностей и социальных факторов

(возраст, одиночество и т. д.;

г) создание соответствующей нормативно-правовой базы;

д) развитие системы медицинского страхования.

44. При угрозе жизни гражданина медицинские работники:

а) имеют право использовать бесплатно любой имеющийся вид транспорта;

б) использовать только специализированный вид транспорта;

в) использовать муниципальный транспорт.

45. Перечень социально-значимых заболеваний определяется:

а) Правительством РФ;

б) Президентом РФ;

в) Государственной Думой РФ;

г) местной администрацией.

46. Рекомендации медико-социальной экспертизы по трудовому устройству граждан:

а) являются обязательными для администрации предприятий, учреждений и организаций независимо от формы собственности;

- б) являются обязательными для администрации только государственных предприятий, учреждений и организаций;
- в) являются обязательными для администрации частных предприятий, организаций и учреждений;
- г) являются обязательными для предприятий, учреждений и организаций муниципальной формы собственности.

47. Законы, регулирующие порядок, условия и особенности предоставления гражданам медико-социальной помощи:

- а) Об основах социального обслуживания населения РФ (1995);
- б) О дополнительных мерах по охране материнства и детства (1995);
- в) О наркотических и психотропных веществах;
- г) О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого ВИЧ-инфекции;
- д) О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения.

48. Перечень предприятий, для работы на которых предусмотрены обязательные предварительные медицинские осмотры, устанавливается:

- а) Правительством РФ;
- б) Президентом РФ;
- в) Государственной Думой РФ;
- г) местной администрацией.

49. Перечень медицинских противопоказаний для работы на некоторых предприятиях устанавливается:

- а) Лечебно-профилактическим учреждением;

- б) Государственной Думой РФ;
- в) Минздравсоцразвития РФ;
- г) Муниципалитетом.

50. Работники со средним медицинским или фармацевтическим образованием не могут быть допущены к практической деятельности, если не работали по специальности:

- а) более 2 лет;
- б) более 5 лет;
- в) более 10 лет;
- г) более 3-х лет.

51. Право на занятие частной медицинской практикой имеют лица, получившие:

- а) диплом, сертификат и лицензию;
- б) только диплом об образовании;
- в) диплом и лицензию на медицинскую деятельность;
- г) диплом и сертификат специалиста.

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

- а) вносятся обязательно;

- б) вносятся по решению совета трудового коллектива;
- в) не вносятся;
- г) вносятся по согласованию с администрацией.

53. Основным документом, дающим право заниматься частной медицинской практикой является:

- а) диплом медсестры;
- б) диплом целителя;
- в) удостоверение о прохождении курсов, тематического усовершенствования;
- г) диплом об окончании учебного заведения другого государства.

54. Присвоенная квалификационная категория медицинскому работнику действительна в течение ###. Желаящий пройти аттестацию медицинский или фармацевтический работник, обязан представить в аттестационную комиссию документы:

- а) паспорт;
- б) заявление;
- в) отчет о работе за последний год работы;
- г) аттестационный лист;
- д) санитарную книжку.

55. Экзамен на определение соответствия подготовки образовательным стандартам, свидетельствующего о достижении им высоких знаний и навыков для профессиональной работы ###. К сертификационному экзамену допускаются лица со средним медицинским или фармацевтическим образованием:

- а) через 3-5 лет после окончания учебного заведения;
- б) сразу после окончания учебного заведения;
- в) через 1 год после окончания учебного заведения;
- г) на усмотрение специалиста.

56. Сертификационный экзамен состоит:

- а) решение задач;
- б) выполнение контрольной работы;
- в) тестовый контроль с не менее 100 тестами;
- г) определение уровня практических навыков;
- д) собеседование.

57. Сертификат выдают сроком на:

- а) 1 год;
- б) 5 лет;
- в) 3 года;
- г) 4 года;

д) 6 месяцев.

58. Самостоятельная деятельность, осуществляемая на свой риск, направленная на систематическое получение прибыли от пользования имуществом, продажи товаров, называется ###. Предпринимательская деятельность в здравоохранении регулируется:

а) Конституцией РФ;

б) Гражданским кодексом РФ;

в) Трудовым кодексом РФ;

г) «Правилами предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями», утвержденными Правительством РФ 13.01.1996г.;

д) ФЗ РФ «О конкуренции и ограничении монополистической деятельности на товарных рынках» от 22.03.1991г.

59. Предпринимательская деятельность в здравоохранении регулируется:

а) Основами законодательства РФ об охране здоровья граждан от 22.07.1993г.;

б) Законом РФ «О лицензировании»;

в) Законом РФ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»;

г) Законом РФ «Об охране окружающей и природной среды»;

д) Законом РФ «О защите прав потребителей».

60. Главным условием осуществления предпринимательской деятельности является:

а) государственная регистрация;

б) наличие помещения;

- в) наличие делопроизводства;
- г) подбор специалистов;
- д) знание законов.

61. Медицинские работники вправе заниматься предпринимательской деятельностью только после ### в качестве индивидуального предпринимателя. Для регистрации предпринимательской деятельности медицинский работник обязан предоставить в орган государственной регистрации документы:

- а) диплом об окончании высшего или среднего медицинского учреждения;
- б) лицензию;
- в) санитарную книжку;
- г) документ об уплате налогов;
- д) судебное решение.

62. Негативные последствия для лица в виде определенных лишений физического или морального характера за действия или бездействия, осуждаемые государством и (или) обществом, называются ###. Обязанность лица претерпевать неблагоприятные последствия, предусмотренные нормами права, за совершенное правонарушение и выражается в наложении на него конкретной меры государственного принуждения, называется ###/ Ответственность, предусмотренная за совершение правонарушения, представляющего наибольшую угрозу для общества,- преступления:

- а) административная;
- б) гражданско-правовая;

в) дисциплинарная;

г) уголовная.

3.2 Задания для промежуточной аттестации

МДК.03.01 Стоматологическое просвещение

1. Последовательность проведения стоматологического обследования пациента:

1. перкуссия зубов, пальпация мягких тканей полости рта, анамнез заболевания;
2. анамнез жизни, внутриротовое обследование, жалобы;
3. внеротовое обследование, анамнез заболевания, перкуссия зубов;
4. жалобы, сбор анамнеза, внеротовое и внутриротовое обследование.

2. Внеротовое стоматологическое обследование включает осмотр:

1. 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, предверия полости рта, определение вида прикуса;
4. тканей пародонта, слизистой оболочки полости рта, твердых тканей зубов.

3. При проведении эпидемиологического стоматологического обследования населения по методике ВОЗ используются набор инструментов:

1. зеркало, стоматологический зонд, пинцет;
2. зеркало, пародонтальный зонд;
3. стоматологический зонд, пинцет, экскаватор;
4. зеркало, стоматологический зонд, пародонтальный зонд.

4. Для рентгенологического обследования костей челюстно-лицевой области используются:

1. рентгенография черепа в прямой и боковой проекциях;
2. аксиальные и полуаксиальные рентгенограммы;

3. все перечисленное выше;
4. обследование нижней челюсти;
5. обследование височно-нижнечелюстного сустава.

5. При проведении внешнего осмотра челюстно-лицевой области врач должен находиться на против сидящего пациента, в положении:

1. 12 часов;
2. 10 часов;
3. 7 часов;
4. 9 часов.

6. Обследование стоматологического пациента необходимо проводить в следующей последовательности:

1. изучение результатов дополнительных методов исследования, осмотр, выяснение жалоб;
2. осмотр, изучение результатов дополнительных методов исследования, выяснение жалоб;
3. выяснение жалоб, осмотр, изучение результатов дополнительных методов исследования;
4. не имеет значения.

7. Обследование пациента начинают с выяснения:

1. жалоб;
2. причины потери зубов;
3. наличия системных профессиональных вредностей;
4. наличия системных заболеваний.

8. Осмотр полости рта должен начинаться с:

1. собственно с полости рта;
2. преддверия полости рта;
3. осмотра языка;
4. осмотра дна полости рта.

9. Обязательно пальпируется бимануально:

1. преддверие полости рта;
2. щечная область;
3. дно полости рта;
4. уздечка языка.

10. Подвижности зубов определяют:

1. зондом;
2. пинцетом;
3. зеркалом;
4. гладилкой.

11. Методы обследования пациента делятся на:

1. основные и дополнительные;
2. основные и косвенные;
3. инструментальные и визуальные;
4. все перечисленное верно.

12. Информация о профессиональных вредностях нужна для диагностики:

1. кариеса;
2. некариозных поражений;
3. заболеваний слизистой оболочки полости рта;
4. пульпита;
5. все перечисленное верно.

13. Основные методы обследования пациента:

1. инструментальный осмотр полости рта;
2. определение индексов РМА, КПУ, ИГ;
3. сбор анамнеза;
4. внешний осмотр;
5. общий клинический анализ крови;

6. осмотр полости рта.

14. Дополнительные методы обследования пациента:

1. инструментальный осмотр полости рта;
2. определение индексов РМА, КПУ, ИГ;
3. сбор анамнеза;
4. общий клинический анализ крови;
5. рентгенологическое обследование;
6. осмотр полости рта.

15. Цель стоматологического обследования на профилактическом приеме:

1. создание информационной базы для планирования и эффективности программ первичной профилактики стоматологических заболеваний;
2. выявление факторов риска имеющих у пациента, группы, популяции;
3. выявление ранних признаков развития заболеваний и оценка реальных возможностей (социальных, финансовых, организационных, технических и т.д.) применение конкретных средств и методов ППСЗ.

16. Что необходимо оценить для оценки общего состояния пациента?

1. психоэмоциональное состояние;
2. физическое развитие;
3. осанка;
4. походка;
5. тип телосложения.

17. Возможное значение полученной информации о характере ухода за полостью рта в ходе расспроса:

1. для выявления факторов риска;
2. для оценки уровня гигиенического воспитания и мотивации;
3. для составления рекомендаций по коррекции гигиены полости рта;
4. для оценки местного иммунитета, резистентности к кариесу.

18. Возможное значение симптомов ротового или смешанного дыхания при оценке состояния функций челюстно-лицевой области:

1. симптом нарушения проходимости носовых ходов;
2. симптом низкого тонуса мышц, закрывающих рот;
3. фактор риска нарушения формирования прикуса;
4. симптом патологии височно-нижнечелюстного сустава.

19. Признаки здоровой слизистой оболочки полости рта:

1. слизистая оболочка – розовая, чистая, умеренно влажная, рельеф не изменен целостность не нарушена;
2. слизистая оболочка – ярко-розового цвета с элементами поражения;
3. слизистая оболочка – сухая, без элементов поражения;
4. слизистая оболочка – гиперемированная, отечная, с элементами поражения.

20. Исследование архитектоники мягких тканей полости рта – это исследование:

1. преддверия полости рта, уздечек губ, языка, боковых щечных тяжей;
2. слизистой оболочки языка, щек, губ, дна полости рта, неба;
3. исследование состояния пародонта;
4. обследование твердых тканей зубов;
5. оценка состояния прикуса.

21. Что оценивается при осмотре слизистой оболочки десны?

1. состояние десневых сосочков;
2. состояние свободной (краевой) десны;
3. состояние прикрепленной десны;
4. форма зубных рядов;
5. положение отдельных зубов.

22. По каким позициям оценивается прикус?

1. соотношение зубных рядов в положении центральной окклюзии;
2. форма зубных рядов;

3. положение отдельных зубов;
4. состояние уздечек губ, языка;
5. величина (глубина) преддверия полости рта.

23. Средняя глубина преддверия полости рта:

1. менее 5 мм.;
2. 5 – 10 мм.;
3. 10 – 15 мм.;
4. более 15 мм.

24. Что оценивают, когда пациента просят дотронуться кончиком языка до небной поверхности верхних резцов?

1. вертикальные размеры языка;
2. устойчивость верхних центральных резцов;
3. зубные ряды нижней челюсти;
4. степень развития уздечки языка;
5. силу мышц языка.

25. Гигиеническое обучение и воспитание необходимо начинать:

1. в возрасте прорезывания первых временных зубов;
2. с 2-х лет;
3. с 3 – 4 лет;
4. с начала прорезывания первых постоянных моляров (5 – 6 лет);
5. со времени прорезывания всех постоянных зубов (12 – 13 лет).

26. Методы стоматологического просвещения включают в себя:

1. беседы с родителями;
2. уроки гигиены;
3. лекции;
4. игры;

5. все вышеперечисленное.

27. Профилактика кариеса у детей включает в себя:

1. обучение рациональной гигиене полости рта;
2. контролируруемую чистку зубов;
3. реминерализующую терапию;
4. герметизацию фиссур;
5. все вышеперечисленное.

28. Осмотр детей у врача-стоматолога начинают проводить с:

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

29. К мероприятиям первичной профилактики кариеса можно отнести:

1. аппликации фторлака на меловидное пятно, появившееся в пришеечной области резца;
2. применение зубных паст, содержащих триклозан;
3. неинвазивную герметизацию незрелых фиссур;
4. инвазивную герметизацию пигментированных фиссур.

30. К мероприятиям первичной профилактики патологии периодонта можно отнести:

1. кюретаж;
2. применение зубных паст, содержащих триклозан;
3. удаление наддесневых зубных отложений;
4. пластику уздечки губы.

31. К мероприятиям первичной профилактики аномалий прикуса можно отнести:

1. выбор мебели для ребенка;

2. санацию полости носа;
3. санацию полости рта;
4. все вышеперечисленное.

32. Мероприятия, направленные на предупреждение перехода заболевания в более тяжелую форму или стадию, предотвращение обострения, снижение временной нетрудоспособности, инвалидности, смертности являются содержанием:

1. первичной профилактики;
2. вторичной профилактики;
3. третичной профилактики;
4. лечения и реабилитации.

33. К задачам первичной профилактики относят:

1. минимизацию воздействия факторов природной и социальной сферы, способных вызвать патологические изменения;
2. раннее выявление заболевания, предупреждение прогрессирования болезненного процесса и его возможных осложнений;
3. сохранение существующего уровня здоровья;
4. реабилитацию.

34. При дефиците фторида в питьевой воде в регионе на популяционном уровне можно сочетать следующие мероприятия:

1. фторирование водопроводной воды;
2. фторирование соли;
3. продажа фторсодержащих жевательных резинок;
4. продажа фторсодержащих зубных паст;
5. фторирование молока.

35. Наиболее распространенным в мире средством групповой профилактики кариеса зубов в детских коллективах являются:

1. фторированное молоко;
2. фторированная соль, фторировано-йодированная соль;
3. фторированный сахар;
4. фторсодержащие таблетки.

36. У 6-ти летнего ребенка с КПУ+кп=4 выявлена низкая скорость слюноотделения. В индивидуальный план профилактики следует включить:

1. сбор анамнеза относительно соматической патологии и ее лечение;
2. советы по замене лекарств;
3. мероприятия, направленные на стимуляцию слюноотделения;
4. меры по ограничению численности лактобацилл и стрептококков.

37. Возрастные группы, рекомендуемые ВОЗ для эпидемиологического изучения стоматологической заболеваемости у детей:

1. 6 лет;
2. 8 лет;
3. 12 лет;
4. 16 лет.

38. При эпидемиологическом обследовании в одной возрастной группе должно быть не менее:

1. 20 человек;
2. 40-50 человек;
3. 100 человек.

39. Должно ли предшествовать эпидемиологическому исследованию проведение калибровки исследователей между собой:

1. должно всегда;
2. не должно;
3. зависит от опыта исследователей.

40. Согласно рекомендации, ВОЗ по проведению эпидемиологических исследований в стоматологии компонентам «К» и «к» соответствует:

1. зуб, имеющий кариозное поражение в бороздах, фиссурах, на гладких поверхностях с размягчением дна, поверхности, покрытой эмалью, или размягченной стенкой;
2. зуб с временной пломбой;
3. зуб, покрытый герметиком;
4. зуб с постоянной пломбой и кариесом;

5. Зуб, имеющий одну или несколько постоянных пломб без кариеса.

41. Согласно рекомендациям, ВОЗ компонентам «П» и «п» соответствуют:

1. зуб с временной пломбой;
2. зуб, покрытый герметиком;
3. зуб с постоянной пломбой и кариесом;
4. зуб, имеющий одну или несколько постоянных пломб (без кариеса);
5. зуб с коронкой, поставленной в связи с предшествующим кариозным процессом;
6. зуб с опорными коронками или с коронками, восстанавливающими зуб после травмы и при некариозных поражениях.

42. Согласно рекомендациям, ВОЗ компонент «У» включает:

1. зуб удаленный по причине кариеса;
2. зуб отсутствующий по причине отсутствия зачатка;
3. зуб удаленный по ортодонтическим показаниям.

43. Для каких пациентов наиболее целесообразно и необходимо проведение индивидуальной профилактики кариеса:

1. с наиболее неблагоприятным сочетанием факторов риска;
2. с наиболее неблагоприятным прогнозом стоматологического здоровья;
3. с низким уровнем риска развития кариеса.

44. Указать два наиболее значимых прогностических критерия для определения индивидуального риска развития кариеса:

1. уровень интенсивности кариеса в момент обследования (КПУ);
2. интенсивность прироста новых кариозных очагов в течение года (JS);
3. состояние фиссур;
4. соматический фон;
5. уровень гигиены;
6. характер питания.

1. Какой документ используют для изучения первичной инвалидности?

1. единый талон амбулаторного пациента;
2. сведения о причинах временной нетрудоспособности;
3. медицинскую карту амбулаторного больного;
4. листок нетрудоспособности;
5. направление на медико-социальную экспертизу (ф. № 088/у-06).

2. Какие выделяют виды реабилитации инвалидов?

1. медицинская, психологическая, социальная, полная;
2. медицинская, психологическая, профессиональная, социальная;
3. трудовая, профессиональная, полная, частичная;
4. психологическая, профессиональная, полная, частичная;
5. медицинская, профессиональная, комплексная, частичная.

3. Не включаются в систему здравоохранения (государственную, муниципальную) следующие структуры

1. Орган управления
2. Учреждения здравоохранения
3. Образовательные учреждения
4. Фонды медицинского страхования

4. Какую ответственность несет врач за разглашение врачебной тайны?

1. Административную, уголовную, гражданско-правовую
2. Уголовную, гражданско-правовую, административную
3. Административную, дисциплинарную, уголовную

5. В каких случаях и с какой целью не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну?

1. По запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством
2. В целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю
3. По просьбе родственников (родителей или детей), законных представителей с целью получить информацию о состоянии здоровья гражданина
4. В случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет для информирования его родителей, законных представителей

5. При наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий

6. При угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений

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

1. Освобождение от ответственности

2. Уголовную ответственность

3. Гражданско-правовую ответственность

7. В каких случаях производится медицинское вмешательство с согласия родственников или законных представителей?

1. Если пациент не достиг 15 лет;

2. В возрасте от 15 до 18 лет при отказе от медицинского вмешательства, недееспособные граждане

3. В возрасте до 15 лет и во всех случаях, когда невозможно получить согласие пациента, недееспособные граждане

8. Наиболее эффективные формы экономического стимулирования труда медицинских работников

1. Оплата за работу сверх ставки

2. Оплата за расширение зоны обслуживания

3. Оплата за сложность и напряженность

4. Оплата по КТУ за объем и качество выполненной работы

5. Оплата за совмещение профессий

9. Основной документ, регламентирующий порядок лицензирования на территории РФ:

1. Основы охраны здоровья граждан в РФ

2. Федеральный закон № 99-ФЗ

3. Постановление Правительства РФ № 291

4. Приказ МЗ РФ № 121 2013 г.

10. Сроки принятия решения о предоставлении или об отказе в предоставлении лицензии лицензирующим органом:

1. Не более 30 дней

2. Не более 60 дней

3. Не более 45 дней с момента подачи заявления.

11. Стаж работы руководителя соискателя лицензии на медицинскую деятельность

1. Более 10 лет

2. Более 5 лет

3. менее 5 лет

12. Основанием лишения лицензии на медицинскую деятельность является:

1. 1. Наличие в документах недостоверной или искаженной информации

2. 2. Нарушение порядков оказания медицинской помощи

3. 3. Не соответствие соискателя лицензии лицензионным требованиям и условиям.

4. 1, 3

5. 2, 3

13. Кто осуществляет контроль за порядком проведения экспертизы временной нетрудоспособности:

1. МЗ РФ

2. ФСС

3. Управление Росздравнадзора

4. Все вышеуказанные

5. Правильно: 2, 3

14. Кто осуществляет контроль за порядком проведения медико-социальной экспертизы:

1. МЗ РФ

2. ФСС

3. Управление Росздравнадзора

15. Цена медицинской услуги – это:

1. Денежное выражение стоимости

2. Рыночный параметр, зависящий от спроса и предложения

3. Отражение затрат на оказание услуг

4. Сумма денег, которую пациент готов заплатить, и за которую врач готов оказать медицинскую услугу

16. Предметом науки управления являются следующие составляющие, кроме:

1. Субъекта

2. Объекта

3. Производительных сил

4. Способов взаимодействия между субъектом и объектом

17. Функции управления включают:

1. Прогнозирование и планирование

2. Проектирование и организацию

3. Учет, контроль, анализ и регулирование

4. Все вышеперечисленное

5. Все вышеперечисленное не соответствует истине

18. Цена на медицинские услуги должна быть: 1) равна стоимости; 2) больше стоимости; 3) больше или меньше стоимости в зависимости от спроса на услугу; 4) равна сумме денег, за которую потребитель готов приобрести, а производитель продать услугу, (товар)

1. 1

2. 2

3. 3

4. 4

19. В себестоимость медицинских услуг не включаются:

1. Затраты на оплату труда персонала
2. Начисления на заработную плату
3. Оплата дополнительных (сверхустановленных законом) отпусков

20. Цена медицинской услуги складывается

1. Себестоимости и прибыли
2. Себестоимости, прибыли и рентабельности
3. Только из себестоимости

21. Назовите отчетную статистическую форму, используемую для анализа заболеваемости в поликлинике

1. сведения о больных злокачественными новообразованиями (ф. 35);
2. сведения о заболеваниях активным туберкулезом (ф. 8);
3. сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения (ф. 12);
4. сведения о медицинской помощи детям и подросткам-школьникам (ф. 31);

5. сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам (ф. 32).

22. Назовите показатель, характеризующий доступность для населения амбулаторно-поликлинической помощи:

1. фактическая среднечасовая нагрузка врача в поликлинике;
2. распределение посещений городских жителей;
3. выполнение плана посещений;
4. среднее число посещений на 1 жителя в год;
5. повторные обращения в поликлинику.

23. Назовите показатель, характеризующий уровень диспансеризации больных детей в поликлинике:

1. охват декретированного населения вакцинопрофилактикой;
2. полнота охвата больных детей диспансерным наблюдением;
3. охват патронажем детей первого года жизни;
4. среднее число посещений на 1 жителя в год;
5. структура больных, состоящих на диспансерном учете.

24. Назовите отчетный статистический документ, используемый для анализа медицинской помощи детям:

1. сведения о доме ребенка (ф. 41);
2. сведения о детях-инвалидах (ф. 19);
3. сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам (ф. 32);
4. история развития ребенка (ф. 112/у);
5. сведения о медицинской помощи детям и подросткам-школьникам (ф. 31).

25. Назовите показатели, характеризующие деятельность больничных учреждений:

1. среднее число дней занятости койки в году;
2. средняя длительность пребывания больного на койке;
3. оборот койки;
4. больничная летальность;
5. все выше перечисленные

26. Какая отчетная статистическая форма используется для анализа стационарной помощи?

1. медицинская карта стационарного больного (ф. 003/у);

2. сведения о деятельности стационара (ф. 14);
3. листок ежедневного учета движения больных и коечного фонда стационара (ф. 007/у-02);
4. сведения о травмах, отравлениях и некоторых других последствиях воздействия внешних причин (ф. 57);
5. сведения о медицинской помощи детям и подросткам-школьникам (ф. 31).

27. Укажите данные, необходимые для расчета показателя частоты (уровня) госпитализации:

1. число экстренных госпитализаций, общее число госпитализаций;
2. число поступивших в стационары, среднегодовая численность населения;
3. число выбывших больных, среднегодовая численность населения;
4. число плановых госпитализаций, среднегодовая численность населения;
5. среднее число госпитализированных, число зарегистрированных больных за год.

28. Укажите данные, необходимые для расчета показателя среднего числа дней занятости койки в году:

1. число койко-дней, проведенных больными в стационаре; число дней в году;
2. число койко-дней, проведенных больными в стационаре; число выбывших больных из стационара;
3. число койко-дней, проведенных больными в стационаре, среднегодовое число коек;

4. число переведенных из отделения больных, среднегодовое число коек;
5. среднегодовое число коек, $1/2$ (поступивших + выписанных + умерших) больных.

29. Какие данные используют для расчета показателя средней длительности пребывания больного на койке?

1. число фактически проведенных больными койко-дней; среднегодовое число коек;
2. число койко-дней, проведенных больными в стационаре; число пролеченных больных;
3. число выбывших больных, среднегодовое число коек;
4. число фактически проведенных больными койко-дней, число дней в году;
5. число дней в году; среднее число занятости койки, оборот койки.

30. По какой формуле рассчитывают показатель больничной летальности?

1. $(\text{Число умерших больных в стационаре} / \text{Число выписанных больных}) \times 100$;
2. $(\text{Число умерших больных в стационаре} / \text{Число поступивших} \text{ больных}) \times 100$;
3. $(\text{Число умерших больных в стационаре} / \text{Число выбывших больных}) \times 100$;
4. $(\text{Число умерших больных в стационаре} / \text{Число поступивших} \text{ больных}) \times 100$;
5. $(\text{Число умерших больных в стационаре} / \text{Число патологоанатомических вскрытий}) \times 100$.

31. Какие данные используют для расчета показателя послеоперационной летальности?

1. число умерших в хирургическом стационаре; число поступивших в стационар;
2. число умерших; число прооперированных;
3. число умерших из числа прооперированных; число выписанных из стационара;
4. число умерших из числа прооперированных; число прооперированных;
5. число умерших; число выписанных из стационара.

32. Какие данные необходимы для расчета показателя удельного веса физиологических родов?

1. число физиологических родов; общее число родов;
2. число физиологических родов; число родившихся живыми и мертвыми;
3. число физиологических родов; число родов с осложнениями;
4. число физиологических родов; число родившихся живыми;
5. число физиологических родов; численность женщин фертильного возраста

33. Назовите основную задачу программы государственных гарантий

1. оказания гражданам бесплатной медицинской помощи:

2. предоставление населению гарантированной (бесплатной) медицинской помощи в объеме выделяемых на эти цели ресурсов из фондов добровольного медицинского страхования;

3. обеспечение баланса между средствами обязательного и добровольного медицинского страхования;

4. обеспечение баланса между обязательствами государства по предоставлению населению гарантированной (бесплатной) медицинской помощи и выделяемых для этого ресурсов;

5. предоставление населению гарантированной (бесплатной) медицинской помощи в рамках государственных бюджетных квот;

6. развитие материально-технической базы системы здравоохранения.

34. Перечислите виды медицинской помощи, предоставляемые населению бесплатно в рамках Программы:

1. первичная медико-санитарная помощь;

2. неотложная медицинская помощь

3. скорая медицинская помощь, в том числе специализированная (санитарно-авиационная);

4. специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная;

5. Все выше перечисленные.

35. Назовите основные источники финансирования Программы:

1. средства государственного бюджета;
2. средства обязательного медицинского страхования и бюджетов всех уровней;
3. средства обязательного медицинского страхования;
4. средства обязательного и добровольного медицинского страхования;
5. средства обязательного медицинского страхования и благотворительных фондов.

36. Перечислите группы нормативов, используемых для разработки Программы:

1. нормативы объемов медицинской помощи и финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи;
2. нормативы объемов специализированной и профилактической помощи;
3. нормативы объемов профилактической помощи и финансовых затрат на единицу объема профилактической помощи;
4. нормативы объемов медицинской помощи и финансовых затрат на одного жителя;
5. нормативы объемов медицинской помощи и финансовых затрат на одного больного.

37. Какие виды медицинской помощи в рамках Программы регламентируются нормативами?

1. амбулаторно-поликлиническая помощь; помощь, предоставляемая в диспансерах; стационарная помощь; профилактическая помощь;

2. амбулаторно-поликлиническая помощь; помощь, предоставляемая в дневных стационарах; стационарная помощь; специализированная медицинская помощь;

3. доврачебная помощь; помощь, предоставляемая в дневных стационарах; стационарная помощь; скорая медицинская помощь;

4. амбулаторно-поликлиническая помощь; помощь, предоставляемая в дневных стационарах; стационарная помощь; скорая медицинская помощь

5. доврачебная помощь; помощь, предоставляемая в дневных стационарах; стационарная помощь; специализированная помощь.

38. Что устанавливает подушевой норматив финансирования Программы?

1. размер средств на финансирование целевых медико-социальных программ (в расчете на 1 человека в год);

2. размер средств на компенсацию затрат по предоставлению населению амбулаторной и стационарной медицинской помощи (в расчете на 1 пациента в год);

3. размер средств на компенсацию затрат по предоставлению населению бесплатной стационарной медицинской помощи (в расчете на 1 пациента в год);

4. размер средств на компенсацию затрат по предоставлению населению бесплатной амбулаторно-поликлинической помощи (в расчете на 1 обратившегося в поликлинику пациента в год);

5. размер средств на компенсацию затрат по предоставлению населению бесплатной медицинской помощи (в расчете на 1 человека в год).

39. Какие статистические показатели используют для анализа выполнения плановых объемов медицинской помощи в рамках Программы?

1. норматив амбулаторно-поликлинической помощи;
2. норматив медицинской помощи, предоставляемой в дневных стационарах всех типов;
3. норматив стационарной помощи;
4. норматив скорой медицинской помощи;
5. все выше перечисленные.

40. Какие данные необходимы для анализа выполнения планового объема скорой медицинской помощи?

1. фактическое количество вызовов скорой медицинской помощи; общее количество вызовов скорой медицинской помощи
2. фактическое количество вызовов скорой медицинской помощи; общее число обратившихся за скорой медицинской помощью;
3. плановое количество вызовов скорой медицинской помощи; общее число обратившихся за скорой медицинской помощью;
4. фактическое количество вызовов скорой медицинской помощи; плановое количество вызовов скорой медицинской помощи;
5. плановое количество вызовов скорой медицинской помощи; общее количество вызовов скорой медицинской помощи.

41. Какие данные необходимы для анализа выполнения норматива финансовых затрат на стационарную помощь?

1. объем фактических финансовых затрат на 1 койко-день в стационаре; подушевой норматив финансирования программы;
2. объем фактических финансовых затрат на 1 койко-день в стационаре; норматив финансовых затрат на 1 койко-день в стационаре;
3. объем фактических финансовых затрат на 1 койко-день в стационаре; общая сумма финансовых затрат на 1 больного в стационаре;
4. объем фактических финансовых затрат на 1 койко-день в стационаре; норматив финансовых затрат на 1 пациенто-день;
5. объем фактических финансовых затрат на 1 койко-день в стационаре; норматив финансовых затрат на 1 койку в стационаре.

42. Назовите показатель для анализа качества медицинской помощи, оказываемой в рамках Программы:

1. выполнение планового объема стационарной помощи;
2. выполнение норматива финансовых затрат на амбулаторно-поликлиническую помощь;
3. среднее число выявленных дефектов, повлекших ухудшение здоровья;
4. общее число лиц, получивших неправильное лечение;
5. выполнение норматива финансовых затрат на скорую медицинскую помощь.

43. Какой показатель позволяет оценить полноту поступления и целевое использование средств, направляемых на финансирование Программы?

1. фондовооруженность;

2. выполнение подушевого норматива финансирования Программы;
3. коэффициент абсолютной ликвидности;
4. процент расходов на здравоохранение от ВВП;
5. фондоемкость.

44. При каких условиях лицам, занимающимся частной медицинской практикой, может предоставляться право выдачи листков нетрудоспособности?

1. при наличии сертификата специалиста;
2. при наличии договора с муниципальными или государственными медицинскими учреждениями;
3. при травмах, отравлениях и других острых заболеваниях;
4. при наличии лицензии на занятие медицинской деятельностью и проведение экспертизы временной нетрудоспособности;
5. в случаях оказания экстренной медицинской помощи.

45. Как поступить, если при выписке из стационара больной остается временно нетрудоспособным?

1. закрыть листок и направить в поликлинику;
2. выдать справку на 3 дня
3. продлить листок нетрудоспособности на срок до 10 дней;

4. продлить листок нетрудоспособности на срок не более 4 дней;

5. выдать справку на срок не более 10 дней.

46. Как оформляется нетрудоспособность при травме?

1. листок нетрудоспособности выдается в день установления временной нетрудоспособности;

2. листок нетрудоспособности выдается со дня обращения к врачу на весь период нетрудоспособности;

3. листок нетрудоспособности выдается с 6-го дня нетрудоспособности, на первые 5 дней выдается справка;

4. листок нетрудоспособности выдается с 11-го дня нетрудоспособности;

5. при любых травмах на весь срок нетрудоспособности выдается справка.

47. На какой срок выдается листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком на дому?

1. на 3 дня, затем выдается справка на срок до 10 дней;

2. на 7 дней, затем выдается справка на 3 дня;

3. на срок до 10 дней, свыше выдается справка;

4. на срок до 14 дней, свыше выдается справка;

5. на весь период болезни ребенка в возрасте до 7 лет.

48. В каких случаях выдается листок нетрудоспособности по уходу за здоровым ребенком?

1. при отъезде матери (отца) на санаторно-курортное лечение;
2. при наложении карантина на данного ребенка;
3. при наложении карантина на ясли, сад;
4. при госпитализации лица, осуществляющего уход за ребенком в возрасте до 3 лет;
5. при стационарном лечении лица, осуществляющего уход за ребенком в возрасте до 5 лет.

49. На какой срок выдается листок нетрудоспособности при неосложненной беременности и родах?

1. на 56 календарных дней;
2. на 70 календарных дней;
3. на 126 календарных дней;
4. на 140 календарных дней;
5. на 170 календарных дней.

50. Какие данные необходимы для расчета показателя средней длительности случая временной нетрудоспособности?

1. число дней временной утраты трудоспособности; число больных лиц; 2) число дней временной утраты трудоспособности; численность населения;
2. число дней временной утраты трудоспособности; число случаев временной утраты трудоспособности;

3. число дней временной утраты трудоспособности; среднегодовое число работающих;

4. число дней временной утраты трудоспособности; число рабочих дней в году.

МДК.03.03 Правовое обеспечение профессиональной деятельности

1. Нормальная продолжительность рабочего времени работников в учреждении не может превышать:

1) 36 часов в неделю;

2) 40 часов в неделю;

3) 48 часов в неделю;

4) 50 часов в неделю.

2. Работники имеют право расторгнуть трудовой договор, заключенный на неопределенный срок, предупредив об этом работодателя письменно:

1) за 2 дня;

2) за 2 недели;

3) за 1 месяц;

4) за 3 месяца.

3. Ежегодный основной оплачиваемый отпуск предоставляется работникам продолжительностью не менее:

- 1) 28 календарных дней;
- 2) 30 рабочих дней;
- 3) 42 календарных дня;
- 4) 48 рабочих дней

4. За нарушения трудовой дисциплины работодатель имеет право применить следующие дисциплинарные взыскания:

- 1) предупреждение, лишение премии, исправительные работы, выговор;
- 2) замечание, выговор, увольнение;
- 3) предупреждение, замечание, отстранение от работы;
- 4) замечание, предупреждение, штраф, выговор.

5. Прием на работу оформляется:

- 1) в устной форме;
- 2) в устной или письменной - по соглашению сторон;
- 3) в письменной форме;

4) правильный ответ отсутствует

6. Трудовой договор заключается:

- 1) в письменной форме;
- 2) в устной или письменной форме;
- 3) по соглашению работника и работодателя в устной или письменной форме;
- 4) как решит профком.

7. При увольнении работника выплата всех сумм, причитающихся ему от учреждения, производится:

- 1) через неделю после увольнения;
- 2) в день увольнения;
- 3) когда будут деньги в кассе;
- 4) по усмотрению работодателя.

8. Срок испытания при приеме на работу не может превышать:

- 1) 1 недели;

- 2) 2-х недель;
- 3) 2-х месяцев;
- 4) 3-х месяцев.

9. Трудовое право регулирует следующие вопросы:

- 1) брака и семьи;
- 2) в области исполнительной власти;
- 3) связанные с совершением преступлений и установлением уголовной ответственности;
- 4) в области отношений работника и работодателя по поводу использования способности работника к труду.

10. Заработная плата должна выплачиваться:

- 1) один раз в месяц;
- 2) не реже чем каждые полмесяца;
- 3) не реже чем один раз в неделю;
- 4) верный ответ отсутствует

11. Прием работника на работу оформляется:

- 1) постановлением;
- 2) указом;
- 3) инструкцией;
- 4) приказом

12. При увольнении работника работодатель обязан выдать ему трудовую книжку:

- 1) в день увольнения;
- 2) через неделю после увольнения;
- 3) через месяц после увольнения;
- 4) по усмотрению работодателя.

13. К работе в ночное время не допускаются:

- 1) только беременные женщины
- 2) только несовершеннолетние;
- 3) беременные женщины и несовершеннолетние;

4) верный ответ отсутствует

14. Общим выходным днем в РФ является:

1) среда;

2) суббота;

3) воскресенье;

4) понедельник день тяжелый

15. Отзыв работника из отпуска возможен:

1) только с согласия работника;

2) без согласия работника;

3) без согласия работника, но с согласия профкома;

4) верный ответ отсутствует

16. Действия, регулируемые трудовым правом:

1) выплата заработной платы;

2) купля-продажа товаров;

3) заключение брачного договора;

4) расторжение брака.

17. Необоснованный отказ в приеме на работу:

1) запрещается;

2) разрешается;

3) разрешается в исключительных случаях;

4) верный ответ отсутствует

18. Основным документом о трудовой деятельности и трудовом стаже работника является:

1) трудовая книжка;

2) паспорт;

3) диплом;

4) сертификат специалиста

19. Оплачиваемый отпуск должен предоставляться работнику:

- 1) ежегодно;
- 2) один раз в 1,5 года;
- 3) один раз 2 года;
- 4) в сроки, определяемые работодателем.

20. Не допускается замена отпуска денежной компенсацией:

- 1) всем работникам;
- 2) только беременным женщинам;
- 3) только несовершеннолетним работникам;

4) беременным женщинам, несовершеннолетним работникам, а также работникам, занятым на тяжелых работах и работах с вредными и (или) опасными условиями труда.

21. Условия трудового договора могут быть изменены:

- 1) по инициативе работодателя
- 2) только по соглашению работника и работодателя;
- 3) по инициативе профсоюзной организации;

4) по инициативе местной администрации

22. При расторжении трудового договора в связи с ликвидацией организации либо сокращением численности или штата работников организаций, увольняемому работнику выплачивается:

- 1) выходное пособие;
- 2) премия;
- 3) аванс;
- 4) отпускные

23. Основной источник трудового права:

- 1) Кодекс РФ об административных правонарушениях;
- 2) Гражданский кодекс РФ;
- 3) Семейный кодекс РФ;
- 4) Трудовой кодекс РФ

24. До применения дисциплинарного взыскания работодатель должен затребовать от работника:

- 1) устное объяснение проступка работника;

- 2) письменное объяснение проступка работника;
- 3) свидетелей, подтверждающих невиновность работника;
- 4) верный ответ отсутствует

25. За каждый дисциплинарный проступок может быть применено:

- 1) только одно взыскание;
- 2) два взыскания;
- 3) несколько взысканий;
- 4) верный ответ отсутствует

26. Продолжительность перевода на другую работу для замещения отсутствующего работника не может превышать:

- 1) двух месяцев в рабочем году;
- 2) трех недель в течение календарного года;
- 3) одного месяца;
- 4) одного месяца в течение календарного года.

27. Трудовые книжки ведутся на всех работников, работающих в учреждении:

- 1) свыше 2 дней;
- 2) свыше 5 дней;
- 3) свыше 7 дней;
- 4) свыше 10 дней.

28. Ночным по Трудовому кодексу РФ считается время:

- 1) с 18 часов вечера до 7 часов утра;
- 2) с 20 часов вечера до 6 часов утра;
- 3) с 22 часов вечера до 6 часов утра;
- 4) с 22 часов вечера до 7 часов утра.

29. Ежегодный основной оплачиваемый отпуск предоставляется работникам продолжительностью не менее:

- 1) 28 календарных дней;
- 2) 30 рабочих дней;
- 3) 42 календарных дня;
- 4) 48 рабочих дней

30. Срочный трудовой договор заключается на срок не более:

- 1) 1-года;
- 2) 3-х лет;
- 3) в 5 лет;
- 4) в 7 лет.

31. Трудовые споры, возникающие между работодателем и работниками, рассматриваются:

- 1) районными (городскими) судами, арбитражным судом, краевыми судами;
- 2) комиссиями по трудовым спорам, прокуратурой, ОВД;
- 3) краевыми судами, адвокатурой, мировыми судьями;
- 4) комиссиями по трудовым спорам, государственными инспекциями по труду, районными (городскими) судами.

33. В случае, когда заявление работника об увольнении по ст. 80 Трудового кодекса РФ обусловлено невозможностью продолжения работы, работодатель расторгает трудовой договор:

- 1) в срок, о котором просит работник;
- 2) В 3 дня;

3) В 7 дней;

4) В 5-дневный срок.

34. Заключение трудового договора допускается с лицами, достигшими возраста:

1) в 16 лет;

2) в 17 лет;

3) в 18 лет;

35. Прогул - это отсутствие на работе без уважительных причин:

1) более 2-х часов;

2) более 4-х часов;

3) в пределах 3-х часов;

4) в пределах 4-х часов.

36. Неполное рабочее время может устанавливаться:

1) по усмотрению работодателя;

- 2) по требованию работника;
- 3) по согласованию с профкомом;
- 4) по соглашению между работником и работодателем.

37. В случае производственной необходимости работодатель имеет право переводить работников на срок:

- 1) до 2-х недель;
- 2) до одного месяца;
- 3) до трех недель;
- 4) до двух месяцев.

38. Сверхурочные работы не должны превышать для каждого работника:

- 1) 2-х часов в течение 2-х дней подряд и 80 часов в год;
- 2) 4-х часов в течение 2-х дней подряд и 120 часов в год;
- 3) 3-х часов в течение 2-х дней подряд и 100 часов в год;
- 4) 2-х часов в течение 2-х дней подряд и 120 часов в год

3.3 Задания для первичной аккредитации

МДК.03.01 Стоматологическое просвещение

1. Диагноз перфорации дна верхнечелюстной пазухи ставят на основании

- А) клинико-рентгенологической картины
- Б) рентгенологической картины
- В) жалоб больного
- Г) клинических данных

2. Детям 2 лет рекомендуется очищать зубы с применением

- А) гелевых зубных паст
- Б) зубных паст на меловой основе
- В) зубного порошка
- Г) гигиенических паст

3. Для оценки эффективности чистки зубов пациентом наиболее важным фактором является

- А) способность пациента удалять налет со всех поверхностей зубов
- Б) метод, по которому происходит движение от зуба к зубу

В) время, требуемое для чистки всех зубов

Г) качество зубной щетки

4. Размер рабочей части зубной щетки для взрослых не должен превышать

А) 30 мм

Б) 20 мм

В) 10 мм

Г) 40 мм

5. Одним из факторов риска возникновения клиновидного дефекта является

А) абфракция

Б) лечение кариеса

В) заболевание матери в период беременности

Г) беременность

6. Основным эндогенным фактором риска возникновения зубочелюстных аномалий является

А) генетическая обусловленность

Б) наличие вредных привычек

В) травма зубов

Г) кариес зубов

7. Зубная щетка подлежит замене в среднем 1 раз в

А) 2-3 месяца

Б) неделю

В) месяц

Г) 6 месяцев

8. Время, в течение которого целесообразно использовать жевательную резинку после приема пищи, составляет (минут)

А) 5-10

Б) 1-5

В) 20-30

Г) более 60

9. Зубная щетка с продольным v-образным углублением рабочей части предназначена для

А) ухода за полостью рта пациентов с брекет-системами

Б) очищения дистальной поверхности последнего зуба в зубном ряду

В) очищения межзубных промежутков

Г) ухода за полостью рта пациентов с заболеваниями пародонта

10. Одним из основных требований, предъявляемых к зубным щеткам, является наличие

- А) искусственного волокна
- Б) натуральной щетины
- В) индикаторных щетинок
- Г) прямой ручки

11. В качестве противовоспалительного компонента в состав зубных паст вводят

- А) экстракты лекарственных растений
- Б) фторид натрия
- В) карбонат кальция
- Г) карбамид

12. При неудовлетворительной гигиене полости рта рН ротовой жидкости

- А) снижается
- Б) увеличивается
- В) не изменяется
- Г) увеличивается после чистки зубов

13. Очищающая способность гелевых зубных паст по сравнению с зубными пастами на меловой основе

- А) ниже
- Б) выше

В) одинакова

Г) выше сразу после чистки зубов

14. В целях профилактики кариеса у детей следует ограничить в рационе питания

А) кондитерские изделия

Б) кисломолочные продукты

В) зелень, овощи

Г) сыры

15. В возрасте от рождения до 3 лет стоматологическое просвещение проводят с

А) родителями

Б) детьми

В) учителями

Г) педиатрами

16. Причиной истирания твердых тканей зубов может быть

А) постоянное использование высокоабразивных средств гигиены полости рта

Б) высокое содержание фторида в питьевой воде

В) низкое содержание фторида в питьевой воде

Г) употребление углеводистой пищи

17. Местным кариесогенным фактором является

- А) зубная бляшка и зубной налет
- Б) функциональное состояние зубов
- В) экстремальные воздействия
- Г) неполноценная диета и питьевая вода

18. К коммунальным методам профилактики кариеса относятся

- А) фторирование питьевой воды
- Б) герметизация фиссур
- В) чистка зубов
- Г) санпросвет работа

19. При избыточном содержании фтора в питьевой воде флюороз развивается на зубах

- А) постоянного прикуса
- Б) сменного прикуса
- В) не развивается
- Г) молочного прикуса

20. Длительность полоскания полости рта раствором Фторида натрия (___ мин.)

- А) 1-3

- Б) 7-9
- В) 10-15
- Г) 5-10

21. Первичная профилактика стоматологических заболеваний – это комплекс мер, направленных на

- А) предупреждение возникновения стоматологических заболеваний
- Б) предупреждение возникновения осложнений имеющихся заболеваний
- В) восстановление утраченных в результате стоматологических заболеваний функций
- Г) определение стоматологической заболеваемости населения

22. Вторичная профилактика стоматологических заболеваний – это комплекс мер, направленных на

- А) предупреждение возникновения осложнений имеющихся заболеваний
- Б) предупреждение возникновения стоматологических заболеваний
- В) восстановление утраченных в результате стоматологических заболеваний функций
- Г) определение стоматологической заболеваемости населения

23. Третичная профилактика стоматологических заболеваний – это комплекс мер, направленных на

- А) восстановление утраченных в результате стоматологических заболеваний функций
- Б) предупреждение возникновения осложнений имеющихся заболеваний
- В) предупреждение возникновения стоматологических заболеваний

Г) определение стоматологической заболеваемости населения

24. К системным (эндогенным) методам фторидпрофилактики кариеса относят

А) фторирование питьевой воды

Б) применение фторидсодержащих зубных паст

В) аппликации фторидсодержащими растворами

Г) покрытие зубов фторидсодержащим лаком

25. Экзогенным методом фторидпрофилактики кариеса является

А) покрытие зубов фторидсодержащим лаком

Б) употребление фторированной питьевой воды

В) употребление фторированного молока

Г) прием таблеток фторида натрия

26. Герметизацию фиссур первых постоянных моляров рекомендуется проводить в возрасте (лет)

А) 6 – 7

Б) 10 – 11

В) 12 -13

Г) 15-18

27. Герметизацию фиссур вторых постоянных моляров рекомендуется проводить в возрасте (лет)

А) 12 -13

Б) 10 – 11

В) 6 – 7

Г) 15-18

28. Возрастные показания к проведению герметизации фиссур премоляров

А) 10 – 11лет

Б) 6 – 7 лет

В) 12 -13 лет

Г) 15-18лет

29. Инвазивный метод герметизации фиссур зубов в отличие от неинвазивного метода включает этап

А) препарирования твердых тканей фиссуры в пределах эмали

Б) изоляции зуба от ротовой жидкости

В) профессионального очищения фиссуры

Г) диагностики состояния фиссуры

30. Показанием к проведению герметизации фиссур является

А) наличие узких глубоких фиссур на жевательной поверхности

- Б) страх стоматологического вмешательства
- В) кариес дентина
- Г) интактность зубов более двух лет после прорезывания

31. Абсолютным противопоказанием к проведению метода герметизации фиссур является

- А) кариес дентина
- Б) неполное прорезывание коронки зуба
- В) кариес эмали
- Г) повышенное содержание фторида в питьевой воде

32. При невозможности надежной изоляции зуба от слюны во время герметизации фиссур материалом выбора служит

- А) стеклоиономерный цемент
- Б) светоотверждаемый герметик
- В) химиотверждаемый герметик
- Г) компомер

33. Методом профилактики флюороза зубов в эндемическом очаге является

- А) замена водосточника
- Б) использование фторидсодержащих зубных паст
- В) полноценное питание ребенка на первом году жизни

Г) прием фторидсодержащих таблеток

34. Методом профилактики воспалительных заболеваний пародонта является

А) проведение профессиональной гигиены полости рта

Б) употребление фторированной питьевой воды

В) применение антибиотиков тетрациклинового ряда

Г) герметизация фиссур

35. Для удаления зубного камня используют инструменты

А) скейлеры, кюреты, долота, мотыги

Б) экскаватор, штопфер, гладилку

В) зонд, зеркало, пинцет, элеватор

Г) дрельборы, пульпоэкстракторы, пинцет, экскаватор

36. Применение таблеток фторида натрия для профилактики кариеса постоянных зубов эффективно с возраста (лет)

А) 2

Б) 5

В) 6

Г) 9

37. Применение фторированного молока для профилактики кариеса постоянных зубов эффективно в возрасте (лет)

А) 3-15

Б) 2-12

В) 6-12

Г) 9-15

38. Герметизация фиссур-специфический метод профилактики

А) кариеса зубов

Б) эрозии эмали

В) флюороза зубов

Г) гипоплазии эмали

39. Экзогенным методом фторидпрофилактики кариеса является

А) чистка зубов фторидсодержащими пастами

Б) употребление фторированной питьевой воды

В) употребление фторированного молока

Г) прием таблеток фторида натрия

40. Экзогенным методом фторидпрофилактики кариеса является

А) полоскания фторидсодержащими растворами

Б) употребление фторированной питьевой воды

В) употребление фторированого молока

Г) прием таблеток фторида натрия

41. Эндогенным методом фторидпрофилактики кариеса является

А) употребление фторированого молока

Б) применение фторидсодержащих зубных паст

В) покрытие зубов фторидсодержащим лаком

Г) полоскания фторидсодержащими растворами

42. Показаниями для эндогенного метода введения фторида в организм, являются

А) низкое содержание фторидов в питьевой воде, высокая заболеваемость кариесом среди населения

Б) низкое содержание фторидов в питьевой воде, низкая заболеваемость кариесом среди населения

В) высокое содержание фторидов в питьевой воде, высокая заболеваемость кариесом среди населения

Г) высокое содержание фторидов в питьевой воде, низкая заболеваемость кариесом среди населения

43. Показанием к применению системных методов фторидпрофилактики кариеса является содержание фторида в

Питьевой воде

А) менее половины оптимального

Б) оптимальное

В) предельно-допустимое

Г) высокое

44. Полоскания фторидсодержащими растворами с целью профилактики кариеса рекомендуют проводить с Возраста (лет)

А) 6

Б) 3

В) 9

Г) 12

45. Инвазивная методика герметизации зубов предусматривает

А) расширение и углубление фиссуры в пределах эмали

Б) расширение и углубление фиссуры в пределах дентина

В) формирование полости по I классу

Г) нанесение герметика без препарирования твердых тканей

46. Профессиональная гигиена полости рта – метод профилактики

А) кариеса зубов

Б) флюороза зубов

В) гипоплазии эмали

Г) эрозии эмали

47. Комплекс мер, проводимых у беременных с целью предупреждения развития у плода и, в дальнейшем, у ребенка патологии органов и тканей полости рта – это

- А) антенатальная профилактика стоматологических заболеваний
- Б) постнатальная профилактика стоматологических заболеваний
- В) стоматологическое просвещение
- Г) профессиональная гигиена полости рта

48. Общий метод профилактики стоматологических заболеваний – это

- А) стоматологическое просвещение
- Б) контролируемая чистка зубов
- В) профессиональная гигиена полости рта
- Г) герметизация фиссур зубов

49. Перечислить показания к герметизации фиссур

- А) глубокие интактные фиссуры, минимальный срок с момента прорезывания зуба, Незаконченная минерализация жевательной поверхности зуба
- Б) фиссура любого типа, минимальный срок с момента прорезывания зуба, Незаконченная минерализация жевательной поверхности зуба
- В) глубокая фиссура, плохая гигиена полости рта, множественный кариес зубов
- Г) все ответы правильные

50. Противопоказания к герметизации

- А) плохая гигиена полости рта
- Б) наличие узких глубоких фиссур
- В) незаконченная минерализация жевательной поверхности зуба
- Г) отсутствие фиссурного кариеса

51. Сбалансированное питание, введение в организм Аминокислот (аргинин, лизин, пролин, тирозин), жиров в Достаточном количестве, макро- и микроэлементов – это Профилактика кариеса

- А) эндогенная безлекарственная
- Б) экзогенная безлекарственная
- В) эндогенная лекарственная
- Г) экзогенная лекарственная

52. Назначение витамина д, рыбьего жира, Поливитаминов с микроэлементами, препаратов фтора, Фитина, метионина – это профилактика кариеса

- А) эндогенная лекарственная
- Б) эндогенная безлекарственная
- В) экзогенная безлекарственная
- Г) экзогенная лекарственная

53. Интенсивное жевание жесткой пищи, ограничение Углеводов, применение сахарозаменителей, рациональная Гигиена полости рта, применение кальций- и фторсодержащих Зубных паст – это профилактика кариеса

- А) экзогенная безлекарственная
- Б) эндогенная безлекарственная
- В) экзогенная лекарственная
- Г) эндогенная лекарственная

54. Местное применение ремосредств в виде Аппликаций на твердые ткани зубов, полосканий, ванночек, Электрофореза, втираний – это профилактика кариеса

- А) экзогенная лекарственная
- Б) экзогенная безлекарственная
- В) эндогенная безлекарственная
- Г) эндогенная лекарственная

55. Комплекс общих мер, направленных на укрепление Здоровья человека в соответствии с возрастом, общим Состоянием, учетом его наклонностей -это профилактика

- А) первичная
- Б) вторичная
- В) групповая

Г) третичная

56. Комплекс мер, направленных на предотвращение и Появление рецидивов болезни после ее лечения – это Профилактика

А) вторичная

Б) третичная

В) групповая

Г) первичная

57. Комплекс мер, направленных на предотвращение Потери функции, восстановления ее после перенесенных Заболеваний и

травм – это профилактика

А) третичная

Б) вторичная

В) групповая

Г) первичная

58. Признаки дефицита фтора

А) выпадение волос, ухудшение состояния зубов

Б) ухудшение состояния кожи

В) общая слабость, рвота

Г) появление на эмали меловидных пятен, хрупкость зубов

59. Диета б назначается в регионах

- А) с оптимальным содержанием фтора в воде
- Б) с повышенным содержанием фтора в воде
- В) с минимальным содержанием фтора в воде
- Г) не имеет значение содержание фтора

60. Продукты с наибольшим содержанием фтора

- А) зеленый чай
- Б) рыба
- В) морская капуста
- Г) орехи

61. Для реминерализирующей терапии по методике Леус-боровского применяют

- А) 10% р-р глюконата кальция, 1-2% р-р фторида натрия
- Б) 5% р-р глюконата кальция, 1-2% р-р фторида натрия
- В) 5% р-р глюконата кальция, 0,1-0,2% р-р фторида натрия
- Г) 10% р-р глюконата кальция, 0,1-0,2% р-р фторида натрия

62. Для полосканий применяют р-р фторида натрия в Концентрации

- А) 0,05-0,1-0,2%

Б) 0.3-0,2%

В) 1-2%

Г) 0,1-1%

63. Для выявления кариеса в стадии белого пятна применяет методы диагностики

А) витальное окрашивание

Б) температурные пробы

В) рентгенографию

Г) зондирование

64. Для выявления очаговой деминерализации используют растворы

А) 2% р-р метиленового синего

Б) эритрозина

В) шиллера-писарева

Г) фуксина

65. При кариесе в стадии белого пятна проницаемость Эмали

А) увеличена

Б) не изменена

В) резко уменьшена

Г) уменьшена

66. При очаговой деминерализации эмали наиболее Часто белые пятна локализуются на

- А) вестибулярной поверхности
- Б) экваторе
- В) всей поверхности коронки
- Г) оральной поверхности

67. Основной метод профилактики пародонтита

- А) гигиена полости рта
- Б) укрепление здоровья
- В) лечение кариозных зубов
- Г) протезирование недостающих зубов

68. Герметизация фиссур проводится для

- А) профилактики кариеса
- Б) лечения кариеса
- В) профилактики пульпита
- Г) лечения пульпита

69. Профилактика привычки прокладывания языка между резцами верхней и нижней челюсти возможна с Помощью

- А) преортодонтического миотрейнера

- Б) небного бюгеля
- В) аппарата pendulum
- Г) пластинки с накусочной площадкой

70. Эндогенные причины зубочелюстных аномалий

- А) дистопия и транспозиция
- Б) травма зубов и челюсти
- В) кариес зубов и его последствия
- Г) преждевременная потеря временных зубов

71. Профилактика заболеваний пародонта у Беременных женщин включает

- А) профессиональную гигиену полости рта
- Б) фторирование питьевой воды
- В) фторирование молока
- Г) прием таблеток, содержащих фторид

72. Антенатальная профилактика стоматологических заболеваний начинается

- А) на этапе планирования беременности и продолжается до родов
- Б) с 28-й недели беременности и продолжается до родов
- В) с 22-23-й недели беременности и продолжается до родов

Г) с момента диагностики беременности и продолжается до родов

73. Эндогенная профилактика кариеса включает

А) укрепление здоровья путем лечения общих заболеваний, закаливания

Б) гигиенический уход за полостью рта, который осуществляется в домашних условиях и в стоматологическом кабинете

В) уменьшение количества потребляемых углеводов

Г) применение препаратов фтора и кальция в виде лаков, гелей, аппликаций, Полосканий

74. Первичная профилактика стоматологических заболеваний – это

А) система государственных, социальных, медицинских, гигиенических и Воспитательных мер, направленных на предупреждение стоматологических заболеваний путем устранения причин и условий их возникновения, а также Повышения устойчивости организма к воздействию неблагоприятных факторов окружающей природной, производственной и бытовой среды

Б) система мероприятий, направленных на реабилитацию стоматологического Статуса путем сохранения функциональных возможностей органов и тканей Челюстно-лицевой области, в основном, методом замещения

В) комплекс мероприятий, направленных на предотвращение рецидивов и Осложнений заболеваний

Г) система мероприятий, направленных на лечение стоматологических заболеваний

75. Первичная профилактика кариеса временных зубов начинается с

А) начала периода минерализации зачатков

- Б) момента прорезывания 1 зуба
- В) момента рождения ребенка
- Г) момента прорезывания 5.2, 5.1, 6.1, 6.2

76. Стоматологическая профилактика повышенного

Стирания зубов включает

- А) своевременное зубное протезирование
- Б) ежедневную чистку зубов жесткой зубной щеткой
- В) использование отбеливающих капп
- Г) проведение аллергических проб перед протезированием

77. Профилактикой флюороза в эндемическом очаге является

- А) замена водосточника
- Б) предупреждение заболеваний матери в период беременности
- В) гигиена полости рта
- Г) герметизация фиссур

78. Предупреждению воспалительных заболеваний пародонта способствует

- А) рациональная гигиена полости рта
- Б) покрытие зубов фторидсодержащим лаком

В) реминерализирующая терапия

Г) герметизация фиссур

79. Анкета первичного пациента с его подписью Должна заполняться

А) в начале приёма

Б) во время лечения

В) заполняется по желанию

Г) на следующий день после приема

80. Картой стоматологического больного является Форма

А) № 043 – у

Б) № 072

В) № 068 – у

Г) № 22 – у

МДК 03.02 Общественное здоровье и здравоохранение

1. Какие документы заполняет пациент при первичном Посещении

А) информированное согласие, согласие на обработку персональных данных

Б) паспортные данные

В) карту стоматологического пациента

Г) карту терапевтического пациента

2. В базовую программу обязательного медицинского Страхования (омс) входят

А) перечень видов и объемов гарантированных медицинских услуг, осуществляемых За счет средств омс

Б) стоимость различных видов медицинской помощи

В) виды платных медицинских услуг

Г) организация добровольного медицинского страхования

3. Основной документ, являющимся основанием для Допуска к медицинской деятельности

А) диплом об окончании высшего или среднего медицинского заведения

Б) лицензия

В) свидетельство об окончании курсов

Г) запись в трудовой книжке

4. К учетной первичной медицинской документации Относится

А) медицинская карта стоматологического пациента

Б) форма № 3 доз

В) форма № 2 дм

Г) анкета о состоянии здоровья пациента

5. К отчетной документации медицинской Организации относится

- А) форма № 3 доз
- Б) медицинская карта стационарного пациента
- В) медицинская карта стоматологического пациента
- Г) индивидуальная карта донора ооцитов

6. К медицинской документации относится

- А) медицинская карта стоматологического пациента
- Б) личные дела медицинских работников
- В) учредительные документы медицинской организации
- Г) трудовые договоры медицинских работников

7. На уровень знаний и навыков детей по уходу за Полостью рта не оказывает влияние

- А) половая принадлежность
- Б) тип психологического восприятия информации
- В) метод обучения
- Г) средство обучения

8. К участию в программе по гигиеническому Воспитанию детей дошкольников необходимо привлекать

- А) все ответы верны

- Б) родителей
- В) педиатров
- Г) воспитателей

9. Согласно порядку оказания медицинской помощи Взрослому населению, при стоматологических заболеваниях

Профилактические мероприятия, в том числе, Профилактические осмотры, проводятся с кратностью

- А) 1 раз в год
- Б) 2 раза в год
- В) ежеквартально
- Г) по потребности

10. Для планирования программы профилактики Стоматологических заболеваний наиболее важной является Информация о

- А) стоматологическом статусе населения
- Б) динамике демографических процессов в регионе
- В) состоянии окружающей среды
- Г) имеющемся персонале и материальных ресурсах

11. Основным методом профилактики воспалительных Заболеваний тканей пародонта у детей является

- А) индивидуальная гигиена полости рта
- Б) санация полости рта
- В) снижение потребления углеводов

Г) устранение хронических очагов инфекции

12. Применение местных средств фторидпрофилактики Кариеса в районах с содержанием фтора в питьевой воде более 1,5

мг/л

- А) противопоказано
- Б) показано у детей до 12 лет
- В) показано в сочетании с системными средствами
- Г) показано при плохой гигиене полости рта

13. С целью профилактики кариеса для полоскания рта используют растворы фторида натрия

- А) 0,05%; 0,1%; 0,2%
- Б) 0,01%; 0,02%
- В) 0,02%; 0,05%
- Г) 1%; 2%, 3%

14. Профессиональная гигиена полости рта с целью Профилактики показана пациентам с брекет - системами

- А) каждые 3 месяца
- Б) один раз в полгода
- В) один раз в год
- Г) каждый месяц

15. Плановая санация полости рта является методом

А) вторичной профилактики

Б) первичной профилактики

В) третичной профилактики

Г) не является методом профилактики

16. Кратность проведения профилактических Мероприятий у детей с декомпенсированной формой кариеса По виноградовой

т.ф.

А) 6 раза в год

Б) 3 раза в год

В) 4 раза в год

Г) 2 раза в год

17. Антенатальная профилактика стоматологических Заболеваний начинается

А) на этапе планирования беременности и продолжается до родов

Б) с 28-й недели беременности и продолжается до родов

В) с 22-23-й недели беременности и продолжается до родов

Г) с момента диагностики беременности и продолжается до родов

18. Для профилактики рецидивов многоформной Экссудативной эритемы инфекционно-аллергической формы необходимо в первую очередь

- А) санация очагов фокальной инфекции
- Б) вакцинация ребенка
- В) закаливание и лечебная гимнастика
- Г) исключить прием провоцирующего препарата

19. Назовите наиболее целесообразный период для Первичной эндогенной профилактики кариеса молочных Резцов

- А) антенатальный период
- Б) первое полугодие жизни
- В) второе полугодие 1-го года жизни
- Г) не имеет значения

20. На профилактический осмотр дети и взрослые Должны приходить не реже

- А) 2 раз в год
- Б) 1 раза в год
- В) 2 раз в месяц
- Г) 1 раза в 2 года

21. После ортопедического лечения полными Съемными пластиночными протезами профилактические Осмотры пациентов проводятся не реже 1 раза в ____ мес.

- А) 6
- Б) 4
- В) 2
- Г) 3

22. После ортопедического лечения больных с Хроническими заболеваниями слизистой оболочки следует проводить профилактические осмотры полости рта и протезов

- А) два раза в год
- Б) один раз в три года
- В) один раз в два года
- Г) после ортопедического лечения профилактические осмотры не требуются

23. Эндогенная профилактика кариеса включает

- А) укрепление зубов изнутри, общего оздоровления организма
- Б) гигиенический уход за полостью рта, который осуществляется в домашних Условиях и в стоматологическом кабинете
- В) уменьшение количества потребляемых углеводов
- Г) применение препаратов фтора и кальция в виде лаков, гелей, аппликаций, Полосканий

24. Наиболее эффективным методом профилактики Кариеса, в регионах с пониженным содержанием фторида в Питьевой воде, является применение

- А) фторидсодержащих зубных паст
- Б) прием морепродуктов
- В) таблеток фторида натрия
- Г) фторидсодержащего лака

25. К препаратам для индивидуальной профилактики Кариеса зубов относят гели

- А) «рокс медикал»
- Б) «хлосайт»
- В) «метрогил дента»
- Г) «холисал»

26. Профилактика стоматологических заболеваний–Это

- А) система государственных, социальных, медицинских, гигиенических и Воспитательных мер, направленных на предупреждение возникновения Стоматологических заболеваний и сохранение стоматологического здоровья Населения
- Б) система мероприятий, направленных на обеспечение высокого уровня здоровья Населения
- В) комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возникновения Заболеваний
- Г) комплекс мер, включающих диагностику заболеваний и динамическое Наблюдение

27. Для профилактики кариеса полоскания 0,05% Раствором фторида натрия проводят

- А) ежедневно
- Б) 1 раз в неделю
- В) 1 раз в 2 недели
- Г) 1 раз в полгода

28. Применение фторидсодержащего лака Способствует профилактике кариеса зубов

- А) временных и постоянных
- Б) временных
- В) постоянных
- Г) только временных

29. Удаление минерализованных зубных отложений в Стоматологической практике производится для профилактики

- А) воспалительных заболеваний пародонта
- Б) флюороза
- В) местной гипоплазии
- Г) зубочелюстных аномалий

30. Методом профилактики посттравматического Остеомиелита челюстей является

- А) ранняя и надежная иммобилизация отломков

- Б) временная иммобилизация отломков
- В) отсроченная иммобилизация отломков
- Г) физиотерапия

31. Профилактикой радикулярных кист челюстей является

- А) лечение хронических форм периодонтита
- Б) профессиональная гигиена полости рта
- В) отбеливание зубов
- Г) удаление сверхкомплектных зубов

32. Профилактикой рака языка является

- А) устранение травматического фактора (острые края зубов, зубных протезов)
- Б) изготовление съемных протезов
- В) пункция верхнечелюстной пазухи
- Г) изготовление виниров

33. Профилактикой одонтогенных воспалительных заболеваний не является

- А) ортодонтическое лечение при аномалиях окклюзии
- Б) профессиональная гигиена полости рта
- В) лечение кариеса и его осложнений

Г) лечение заболеваний пародонта

34. Первичная профилактика кариеса временных зубов начинается с

А) начала периода минерализации зачатков

Б) момента прорезывания 1 зуба

В) момента рождения ребенка

Г) момента прорезывания 5.2, 5.1, 6.1, 6.2

35. Для профилактики образования диастемы Рекомендуется

А) пластика короткой широкой уздечки верхней губы

Б) миогимнастика для нормализации положения языка в покое

В) использование вестибулярной пластинки

Г) использование преортодонтического трейнера

36. Для профилактики вредной привычки сосания Пальца используют

А) вестибулярные пластинки

Б) аппарат Брюкля

В) наложение гипсовой лангеты на локтевой сустав ребенка

Г) аппарат с «шипами»

37. Для нормализации смыкания губ с целью Профилактики формирования зубо-челюстных аномалий у Детей рекомендуют

А) миогимнастику для укрепления круговой мышцы рта

Б) ношение элайнеров

В) активатор функции френкеля iv типа

Г) аппарат брюкля

38. Комплекс мер, направленный на предупреждение Возникновения и развития зубочелюстных аномалий, является

Профилактикой

А) первичной

Б) вторичной

В) третичной

Г) интерцепционной

4. Контрольно-оценочные средства для экзамена (квалификационного)

4.1. Общие положения

Итоговый контроль освоения профессиональной деятельности по профессиональному модулю 03 осуществляется на экзамене (квалификационном). Условием допуска к экзамену (квалификационному) является положительная аттестация по МДК и производственной практики.

. 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 ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ

Отлично

Полное верное решение. В логическом рассуждении и решении нет ошибок, задача решена рациональным способом. Получен правильный ответ. Ясно описан способ решения.

Хорошо

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 исказившие экономическое содержание ответа.

Удовлетворительно

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 исказившие экономическое содержание ответа.

Неудовлетворительно

Решение неверное или отсутствует.

Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций по МДК 01.01 «Физиологическое акушерство» осуществляется в ходе текущего и промежуточного контроля. Текущий контроль организуется в формах: устного опроса (беседы, индивидуального опроса, докладов, сообщений); контрольных работ; проверки письменных заданий (эссе, рефератов); тестирования.

Промежуточный контроль осуществляется в формах зачета, дифференцированного зачета и 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:

устный опрос – устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или семинарского занятия в течение 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.

разноуровневые задания (кейс задания, ситуационные задачи).

Цель решения задач — обучить студентов умению проводить анализ реальных ситуаций.

- Самостоятельное выполнение задания;
- Анализ и правильная оценка ситуации, предложенной в задаче; - Правильность выполняемых действий и их аргументация;
- Верное анатомо-физиологическое обоснование решения; – Самостоятельное формулирование выводов;

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.

контрольная работа- выполняется письменно, по завершению усвоения темы для выяснения уровня усвоения данной темы по следующим позициям: умение систематизировать знания; точное, осмысленное воспроизведение изученных

сведений; понимание сущности процессов; воспроизведение требуемой информации в полном объёме.
Отведенное время – 45 мин.

Основной целью оценки теоретического курса профессионального модуля является оценка умений и знаний. Для текущего контроля знаний и умений обучающихся используются такие формы оценивания знаний как:

- тестовые задания;
- ситуационные задачи;
- контрольные работы.

В качестве итоговой аттестации по профессиональному модулю после завершения обучения проводится экзамен (квалификационный), на котором представители работодателей и учебного заведения проверяют готовность обучающегося к выполнению соответствующего вида профессиональной деятельности и сформированность у него профессиональных (ПК) и общих компетенций (ОК).

Экзамен (квалификационный) проводится после изучения всех МДК модуля, прохождения учебной и производственной практики.

Экзамен (квалификационный) учитывает: оценку освоения МДК, прохождение учебной и производственной практики, предъявление портфолио.

Экзамен (квалификационный) определяет уровень и качество освоения образовательной программы, проверяет готовность обучающегося к выполнению соответствующего вида профессиональной деятельности и сформированность у него компетенций.

Итогом проверки является однозначное решение «вид профессиональной деятельности освоен / не освоен».

Для проведения процедуры квалификационного экзамена создается экзаменационная комиссия, в которую входят представители колледжа (преподаватели, представители администрации) и представители работодателя.

Экзамен квалификационный проводится в соответствии с графиком экзаменов и на основании приказа директора колледжа.

Экзамен (квалификационный) проводится в виде выполнения билета, состоящего из нескольких заданий. Условием положительной аттестации (вид профессиональной деятельности освоен) на экзамене квалификационном, является положительная оценка освоение всех профессиональных компетенций по всем контролируемым показателям.

При отрицательном заключении хотя бы при одной из профессиональных компетенций принимается решение «вид профессиональной деятельности не освоен».

Экзамен включает:

- Ответы на теоретические вопросы МДК.03.01 Стоматологическое просвещение, МДК.03.02 Общественное здоровье и здравоохранение, МДК.03.03 Правовое обеспечение профессиональной деятельности.

- Ответы на теоретические вопросы МДК.03.01 Стоматологическое просвещение, МДК.03.02 Общественное здоровье и здравоохранение, МДК.03.03 Правовое обеспечение профессиональной деятельности

- Решение ситуационной задачи МДК.03.01 Стоматологическое просвещение, МДК.03.02 Общественное здоровье и здравоохранение МДК.03.03 Правовое обеспечение профессиональной деятельности.

Экзамен (квалификационный) проводится в II этапа:

I этап (знания). Включает ответы на теоретические вопросы:

- МДК.03.01 Стоматологическое просвещение, МДК.03.02 Общественное здоровье и здравоохранение, МДК.03.03 Правовое обеспечение профессиональной деятельности – 4 теоретических вопроса;

II этап (практический навык). Обучающиеся отвечают устно на ситуационную задачу. На данном этапе оценивается уровень сформированности ПК.

Уровень подготовки обучающихся на экзамене определяется по пятибалльной системе.

Оценка 5 «отлично». Обучающийся глубоко и полно владеет содержанием учебного материала, в котором легко ориентируется, имеет достаточную широту мышления, кругозор, умеет связывать теорию с практикой. Умело решает ситуационные задачи, высказывает и обосновывает свои суждения. Грамотное и логическое изложение ответа.

Оценка 4 «хорошо». Обучающийся полно освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале, осознано применяет знания при решении ситуационных задач, грамотно излагает ответ, но содержание и форма ответа имеет отдельные неточности или могут быть допущены несущественные ошибки.

Оценка 3 «удовлетворительно». Обучающийся обнаруживает знания и понимания основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий или допущены существенные ошибки, для выявления знаний необходимы наводящие и дополнительные вопросы преподавателя.

Оценка 2 «неудовлетворительно». Обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, в применении знаний для решения ситуационных задач, не умеет доказательно обосновать свои суждения. Задания выполняет неправильно, допуская существенные ошибки.

5 Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основные источники:

1. Медиа Сергеев Ю.Д., Правовое обеспечение профессиональной деятельности [Электронный ресурс] / Ю. Д. Сергеев [и др.] - М.: ГЭОТАР, 2018. - 192 с.
2. Проведение профилактических мероприятий [Электронный ресурс] : учеб. пособие / С. И. Двойников [и др.] ; под ред. С. И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.

Дополнительные источники:

1. Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В.А. Медик, В.И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с
2. Кучма В.Р., Здоровый человек и его окружение [Электронный ресурс] : учебник / В. Р. Кучма, О. В. Сивочалова - 4-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с.
3. Кузьмина Э.М. Профилактическая стоматология [Текст]: учеб./ Э.М. Кузьмина, О.О. Янушевич. – Москва: Практич. медицина, 2016. -544с.
4. Двойников С.И., Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников [Электронный ресурс]: учеб. пособие / под ред. С.И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 432 с. –
5. Здравоохранение Российской Федерации [Текст]: научно-практич. журн. – Москва: ФНЦ гигиены им. Ф.Ф. Эрисмана, 2012-2017.
6. Здоровье населения и среда обитания [Текст]: научно-практич. бюллетень. – Москва, Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора, 2012-2017.

7. Медицинское право [Текст]: федер. научно-практич. журн.- Москва: Нац. институт медицинского права, 2012-2017.

Интернет-ресурсы:

10. Денталсайт: профессионалы о стоматологии [Электронный ресурс]. URL: [http:// www. dental site.ru //](http://www.dental.site.ru/).
11. Российский стоматологический портал [Электронный ресурс]. URL: [http:// www. www.stom.ru /](http://www.stom.ru/).
12. Русский стоматологический сервер [Электронный ресурс]. – URL: [http:// www.rusdent.com //](http://www.rusdent.com/).



УРАЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

Автономная некоммерческая негосударственная
профессиональная образовательная организация
«Уральский медицинский колледж»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Профессионального модуля ПМ.04 Выполнение организационно-технологических процедур при оказании первичной доврачебной медицинско-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний» для специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая

Уровень подготовки – Базовый

Квалификация – Гигиенист стоматологический

Челябинск

Фонд оценочных средств по учебной дисциплине ПМ. 04 «Выполнение организационно-технологических процедур при оказании первичной доврачебной медицинско-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний» разработан на основе рабочей программы учебной дисциплины ПМ. 04 «Выполнение организационно-технологических процедур при оказании первичной доврачебной медицинско-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний», основной профессиональной образовательной программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации утвержденного Приказом Минпросвещения России от 6 июля 2022 № 530, с учетом примерной образовательной программы СПО по специальности 31.02.06

Организация-разработчик:

Автономная некоммерческая негосударственная профессиональная образовательная организация «Уральский медицинский колледж» (АННПОО «Уральский медицинский колледж»).

СОДЕРЖАНИЕ

1	Паспорт фонда оценочных средств	4
2	Организация контроля и оценки освоения программы учебной дисциплины	6
2.1	Текущий контроль при освоении учебной дисциплины	6
2.2	Промежуточная аттестация по учебной дисциплине	6
2.3	Контроль и оценка освоения дисциплины по темам (разделам)	12
3	Фонд оценочных средств	19
3.1.	Задания для текущего контроля	57
3.2.	Задания для промежуточной аттестации	57
3.3	Задания для первичной аккредитации	73
4	Критерии оценки	100
5	Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы	109

1 Паспорт фонда оценочных средств

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности ПМ. 04 «Выполнение организационно-технологических процедур при оказании первичной доврачебной медицинско-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний»

и составляющих его видов практического опыта, профессиональных компетенций, общих компетенций, умений и знаний, формирующиеся в процессе освоения ПОП в целом.

В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен:

ФОС разработаны в соответствии требованиями ПОП СПО по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, рабочей программы ПМ.04 «Выполнение организационно-технологических процедур при оказании первичной доврачебной медицинско-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний»

ФОС включает контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

При изучении дисциплины студент должен:

Содержание обучения по профессиональному модулю

МДК 04.01. Организация трудовой деятельности и ведение медицинской документации.

МДК 04.02. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

МДК 04.03. Информационные технологии в профессиональной деятельности.

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

иметь практический опыт:

- проведение профессиональной гигиены полости рта;
- проведение мероприятий по уходу за полостью рта для пациентов, пользующихся съемными или несъемными, ортопедическими или ортодонтическими конструкциями или имплантатами;
- проведение мероприятий по отбеливанию зубов под контролем врача-стоматолога;
- наблюдение и уход за полостью рта пациентов с ограниченными возможностями здоровья на дому;

- составление плана работы и отчета о своей работе;
- контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении младшим медицинским персоналом;
- проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;
- использование в работе информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";
- использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;
- распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), в том числе беременным и детям;
- выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации **уметь:**
 - проводить гигиенические мероприятия по уходу за полостью рта для пациентов, пользующихся съемными или несъемными, ортопедическими или ортодонтическими конструкциями или имплантатами;
 - проводить профилактические мероприятия до и после отбеливания зубов;
 - проводить профилактические стоматологические осмотры;
- составлять план работы и отчет о своей работе;
- контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении младшим медицинским персоналом;
 - анализировать медико-статистические показатели стоматологической заболеваемости населения обслуживаемой территории;
 - заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения; использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет";
- выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;

–оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), в том числе беременным и детям

знать:

- порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях;
- принципы диспансерного наблюдения пациентов в стоматологии; – методы и технологии контроля зубного налета;
- должностные обязанности находящегося в распоряжении младшего медицинского персонала;
- требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии; –нормативные правовые акты, регламентирующие профессиональную деятельность гигиениста стоматологического;
- принципы организации работы системы оказания профилактической стоматологической медицинской помощи населению;
- правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "стоматология", в том числе в форме электронного документа;
- правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";
- методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) или лиц, осуществляющих уход;
- методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

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

ПК 1.1	Проводить обследование пациента для оценки и регистрации стоматологического статуса и гигиенического состояния рта;
ПК 1.2	Выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний;
ПК 1.3	Регистрировать данные эпидемиологического стоматологического обследования населения.
ПК 1.4	Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний;
ПК 2.1	ПК 2.1 Проводить лечебные, профилактические мероприятия и контроль их эффективности при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи
ПК 2.2	Обучать пациентов уходу за полостью рта и применению средств гигиены, оценивать эффективность проводимых мероприятий
ПК 2.3	Осуществлять индивидуальный подбор средств гигиены полости рта в зависимости от возраста и состояния здоровья пациента
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
ПК 4.1	Выполнение организационно-технологических процедур при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний
ПК 4.2	Организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
ПК 4.3	Вести медицинскую документацию при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний
ПК 4.4	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме.
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности, применительно к различным контекстам
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста.

ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

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
	МДК 04.01 Организация трудовой деятельности и ведение медицинской		

	документации		
	Тема 1.1. Организация работы гигиениста стоматологического в поликлинике	ОК. 01-09.ПК 4.1., ПК 4.2.,ПК 4.3,ПК4.4.	Устный опрос, ситуационная задача, тестовые задания
	Тема 1.2. Первичная медико-санитарная помощь по профилактике стоматологических заболеваний	ОК. 01-09.ПК 4.1., ПК 4.2.,ПК 4.3,ПК4.4.	Устный опрос, тестовые задания
	Тема 1.3. Ведение медицинской документации	ОК. 01-09.ПК 4.1., ПК 4.2.,ПК 4.3,ПК4.4.	Устный опрос, тестовые задания
	МДК 04.02 Оказание медицинской помощи в экстренной форме		
	Тема 2.1. Ведение. Цели, задачи первой медицинской помощи	ОК. 01-09.ПК 4.1., ПК 4.2.,ПК 4.3,ПК4.4.	Устный опрос, тестовые задания
	Тема 2.2. Первая медицинская помощь при травмах	ОК. 01-09.ПК 4.1., ПК 4.2.,ПК 4.3,ПК4.4.	Устный опрос, тестовые задания
	Тема 2.3. Первая медицинская помощь при острых заболеваниях дыхательной системы	ОК. 01-09.ПК 4.1., ПК 4.2.,ПК 4.3,ПК4.4.	Устный опрос, тестовые задания
	Тема 2.4. Первая медицинская помощь при острых заболеваниях сердечно-сосудистой системы	ОК. 01-09.ПК 4.1., ПК 4.2.,ПК 4.3,ПК4.4.	Устный опрос, ситуационная задача, тестовые задания
	Тема 2.5 Первая медицинская помощь при обострении хронических заболеваний	ОК. 01-09.ПК 4.1., ПК 4.2.,ПК 4.3,ПК4.4.	Устный опрос, тестовые задания

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

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представлен ие оценочного средства в фонде
1	2	3	4
1	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/раздел ам дисциплины
2	Тест	Система стандартизированных	Тестовые

		заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	задания
3	Кейс-задача	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы	Задания для решения кейс-задачи

4.Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы МДК 04.01 Организация трудовой деятельности и ведение медицинской документации

Тема 1.1. Организация работы гигиениста стоматологического в поликлинике Вопросы для устного контроля

1. Нормативные правовые акты, регламентирующие профессиональную деятельность гигиениста стоматологического.
2. Организация работы гигиениста стоматологического. Перечень трудовых функций гигиениста стоматологического.
3. Должностные обязанности находящегося в распоряжении младшего медицинского персонала.
4. Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии.
5. Санитарно-противоэпидемические требования в стоматологии. 6. Организация рабочего места гигиениста стоматологического.
7. Применение средств индивидуальной защиты в работе гигиениста стоматологического.
8. Санитарно-гигиенические и противоэпидемические требования в медицинских организациях.

Тема 1.2. Первичная медико-санитарная помощь по профилактике стоматологических заболеваний

Вопросы для устного контроля

1. Принципы организации работы системы оказания профилактической стоматологической медицинской помощи населению.
2. Первичная медико-санитарная помощь по профилактике стоматологических заболеваний.
3. Роль позитивного поведения для сохранения и повышения уровня стоматологического здоровья населения.
4. Планирование мероприятий по сохранению и укреплению стоматологического здоровья населения и пациентов с ограниченными возможностями на дому.
5. Наблюдение и уход за полостью рта пациентов с ограниченными возможностями здоровья на дому.

Тема 1.3. Ведение медицинской документации

Вопросы для устного контроля

1. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "стоматология", в том числе в форме электронного документа
2. Анализ медико-статистических показателей стоматологической заболеваемости населения обслуживаемой территории.
3. Предоставление медико-статистических показателей.
4. Анализ результатов реализации программы профилактики стоматологических заболеваний среди населения.
5. Составление плана работы и отчета о работе.
6. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.
7. Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
8. Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении гигиениста стоматологического младшим медицинским персоналом.

МДК 04.02 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Тема 2.1. Ведение. Цели, задачи первой медицинской помощи Вопросы для устного контроля

1. Цели и задачи первой медицинской помощи. 2. Виды медицинской помощи.
3. Принципы и методы оказания первой медицинской помощи.

Тема 2.2. Первая медицинская помощь при травмах Вопросы для устного контроля

1. Понятие асептики и антисептики.
2. Виды ран. Признаки ран. Виды кровотечений.
3. Симптомы каждого вида кровотечений.
4. Оказание первой медицинской помощи при ранении, способы обработки ран.
5. Оказание первой медицинской помощи при разных видах кровотечений. Виды травм опорно-двигательного аппарата.
6. Признаки ушиба, растяжения, вывиха, перелома.
7. Иммобилизация подручными средствами и стандартными шинами при травмах опорно-двигательного аппарата.
8. Десмургия.
9. Первая медицинская помощь при термических поражениях. 10. Десмургия при оказании первой медицинской помощи при ранениях, травмах опорно-двигательного аппарата и термических поражениях.

Тема 2.4. Первая медицинская помощь при острых заболеваниях сердечно-сосудистой системы

Вопросы для устного контроля

1. Клинические признаки острых заболеваний сердечно-сосудистой системы.
2. Первая медицинская помощь при острых заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
3. Первая медицинская помощь при острых нарушениях кровообращения. 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.
5. Признаки клинической и биологической смерти.
6. Принципы и методы сердечно-легочной реанимации. 7. Методика проведения сердечно-легочной

реанимации.

8. Критерии эффективности сердечно-легочной реанимации.

Тема 2.5 Первая медицинская помощь при обострении хронических заболеваний

1. Клинические признаки обострения хронических заболеваний.
2. Первая медицинская помощь при обострении хронических заболеваний организма без явных признаков угрозы жизни пациента.

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 0
----	---	--------------------------

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 исказившие экономическое содержание 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 И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

№ п/п	критерии оценивания	Оценка /зачет
-------	---------------------	---------------

1	<p>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.</p>	«отлично» / зачтено
2	<p>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.</p>	«хорошо» / зачтено
3	<p>Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки,</p>	«удовлетворительно» /

	нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает сложности при выполнении практических работ и затрудняется связать теорию вопроса с практикой.	<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.	<i>«неудовлетворительно»/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 ПМ.04 Выполнение организационно-технологических процедур при оказании первичной доврачебной медицинско-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний осуществляется в ходе текущего и промежуточного контроля. Текущий контроль организуется в формах: устного опроса (беседы, индивидуального опроса, докладов, сообщений); тестирования; ситуационных задач.

Промежуточный контроль осуществляется в формах зачета, дифференцированного зачета и 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: **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.

разноуровневые задания (кейс задания, ситуационные задачи).

Цель решения задач — обучить студентов умению проводить анализ реальных ситуаций.

- Самостоятельное выполнение задания;
- Анализ и правильная оценка ситуации, предложенной в задаче; - Правильность выполняемых действий и их аргументация;
- Верное анатомо-физиологическое обоснование решения; – Самостоятельное формулирование выводов;

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.

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