

**Частное образовательное учреждение высшего образования
Новосибирский медико-стоматологический институт
ДЕНТМАСТЕР
(ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»)**

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
по дисциплине**

**Б1.В.01
ЭРГОНОМИКА В СТОМАТОЛОГИИ**
по основной профессиональной
образовательной программе
высшего образования - программе подготовки кадров
высшей квалификации
в ординатуре по специальности
31.08.73 Стоматология терапевтическая

Квалификация
«Врач – стоматолог-терапевт»
Виды профессиональной деятельности,
к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:
профилактическая;
диагностическая;
лечебная;
реабилитационная;
психолого-педагогическая;
организационно-управленческая
форма обучения - очная
срок получения образования по программе ординатуры – 2 года

на 2024-2025 учебный год

Новосибирск, 2024

СОГЛАСОВАНО:

Ученым советом
ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»



Протокол № 3 от «25» марта 2024 г

1. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ, ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ (ОРДИНАТОРОВ) ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Оценочные материалы для самостоятельной работы, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине Б1.В.01 «ЭРГОНОМИКА В СТОМАТОЛОГИИ» включает:

- перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы;
- описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования;
- описание шкал оценивания;
- критерии и процедуры оценивания компетенций на различных этапах их формирования;
- методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений,
- типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения (текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации) по дисциплине, характеризующих этапы формирования компетенций.

2. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ С УКАЗАНИЕМ ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Рабочая программа дисциплины Б1.В.01 «ЭРГОНОМИКА В СТОМАТОЛОГИИ» определяет перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Коды компетенций	Планируемые результаты освоения ОПОП Наименование компетенции (в соответствии с ФГОС ВО)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и	<p>Знать: формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни; основы здорового образа жизни, методы его формирования; причины и факторы риска возникновения стоматологических заболеваний, принципы и особенности их профилактики.</p> <p>Уметь: производить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике стоматологических заболеваний; определять медицинские показания для направления к врачу-специалисту; разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни.</p> <p>Владеть: навыками осуществления санитарно-просветительской работы с населением, направленной на пропа-</p>

	развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	ганду здорового образа жизни и профилактику стоматологических заболеваний; методами борьбы с вредными привычками.
ПК-10	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	<p>Знать: принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</p> <p>Уметь: консультировать пациентов и членов их семей с целью формирования мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</p> <p>Владеть: навыками осуществления санитарно-просветительской работы с населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни и профилактику стоматологических заболеваний; методами борьбы с вредными привычками.</p>

3. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

В качестве **ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ** на различных этапах их формирования на стоматологическом факультете ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР» определены следующие средневзвешенные уровни сформированности компетенций, в которых участвует дисциплина:

- **ВЫСОКИЙ;**
- **СРЕДНИЙ;**
- **ДОСТАТОЧНЫЙ**

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

(признак, на основании которого, проводится оценка по выбранному показателю)

<i>Показатель оценивания компетенций</i>	<i>Результат обучения</i>	<i>Критерии оценивания компетенций</i>
Высокий уровень (отлично)	Знать	Обучающийся продемонстрировал: глубокие исчерпывающие знания и понимание учебного материала; содержательные, полные, правильные и конкретные ответы на все вопросы, включая дополнительные; свободное владение основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины.
	Уметь	Обучающийся продемонстрировал: понимание учебного материала; умение свободно решать практические задания (ситуационные задачи), которые следует выполнить или описание результата, который нужно получить и др.; логически последовательные, содержательные, полные, правильные и конкретные ответы (решения) на все поставленные задания (вопросы), включая дополнительные; свободное владение основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины.
	Владеть	Обучающийся продемонстрировал: понимание учебного материала; умение свободно решать комплексные практические задания (решения задач по нестандартным ситуациям); логически последовательные, полные, правильные и конкретные ответы в ходе защиты задания, включая дополнительные уточняющие вопросы (задания); свободное владение основной и до-

		полнительной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины.
Средний уровень (хорошо)	Знать	Обучающийся продемонстрировал: твердые и достаточно полные знания учебного материала; правильное понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых процессов и явлений; последовательные, правильные, конкретные ответы на поставленные вопросы при свободном устранении замечаний по отдельным вопросам; достаточное владение литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины
	Уметь	Обучающийся продемонстрировал: понимание учебного материала; логически последовательные, правильные и конкретные ответы (решения) на основные задания (вопросы), включая дополнительные; устранение замечаний по отдельным элементам задания (вопроса); владение основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины
	Владеть	Обучающийся продемонстрировал: понимание учебного материала; продемонстрировал логически последовательные, достаточно полные, правильные ответы, включая дополнительные; самостоятельно устранил замечания по отдельным элементам задания (вопроса); владение основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины
Достаточный уровень (удовлетворительно)	Знать	Обучающийся продемонстрировал: твердые знания и понимание основного учебного материала; правильные, без грубых ошибок, ответы на поставленные вопросы при устранении неточностей и несущественных ошибок в освещении отдельных положений при наводящих вопросах преподавателя; недостаточно полное владение литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины
	Уметь	Обучающийся продемонстрировал: понимание основного учебного материала; правильные, без грубых ошибок, ответы (решения) на основные задания (вопросы), включая дополнительные, устранение, при наводящих вопросах преподавателя, замечаний по отдельным элементам задания (вопроса); недостаточно полное владение литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины
	Владеть	Обучающийся понимание основного учебного материала; без грубых ошибок дал ответы на поставленные вопросы при устранении неточностей и ошибок в решениях в ходе защиты задания (проекта, портфолио) при наводящих вопросах преподавателя; недостаточно полное владение литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины

4. ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ

При проведении промежуточной аттестации на стоматологическом факультете ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР» используются традиционные формы аттестации:

Форма промежуточной аттестации	Шкала оценивания
ЗАЧЁТ	«зачтено», «не зачтено»

5. КРИТЕРИИ И ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

Для оценивания результатов обучения в виде **ЗНАНИЙ** используются следующие процедуры и технологии:

- тестирование.

Для оценивания результатов обучения в виде **УМЕНИЙ** используются следующие процедуры и технологии:

- устный или письменный ответ на вопрос.

Для оценивания результатов обучения в виде **ВЛАДЕНИЙ** используются следующие процедуры и технологии:

- практические задания, включающие одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описать результат, который нужно получить.

Критерии оценивания результата обучения по дисциплине (модулю)

Результат обучения по дисциплине (модулю)	ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ				Процедуры оценивания
	«отлично»	«хорошо»	«удовлетворительно»	«неудовлетворительно»	
<u>ПК-1,</u> <u>ПК-10</u> <u>Знать:</u>	Обучаемый продемонстрировал: глубокие исчерпывающие знания и понимание учебного материала; содержательные, полные, правильные и конкретные ответы на все вопросы, включая дополнительные; свободное владение основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины.	Обучаемый продемонстрировал: твердые и достаточно полные знания учебного материала; правильное понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых процессов и явлений; последовательные, правильные, конкретные ответы на поставленные вопросы при свободном устранении замечаний по отдельным вопросам; достаточное владение литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины.	Обучаемый продемонстрировал: твердые знания и понимание основного учебного материала; правильные, без грубых ошибок, ответы на поставленные вопросы при устранении неточностей и несущественных ошибок в освещении отдельных положений при наводящих вопросах преподавателя; недостаточно полное владение литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины.	Обучаемый продемонстрировал: некорректные ответы на основные вопросы; грубые ошибки в ответах; непонимание сущности излагаемых вопросов; неуверенные и неточные ответы на дополнительные вопросы; не владеет основной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины.	Тестовые задания
<u>ПК-1,</u> <u>ПК-10</u> <u>Уметь:</u>	Обучаемый продемонстрировал: понимание учебного материала, содержательные, полные, правильные и конкретные ответы на все поставленные вопросы, включая дополнительные; свободное владение основной и дополнительной литературой.	Обучаемый продемонстрировал: понимание учебного материала; логически последовательные, правильные и конкретные ответы на основные задания/вопросы, включая дополнительные; устранение замечаний по отдельным элементам задания; владение	Обучаемый продемонстрировал: понимание основного учебного материала; правильные, без грубых ошибок, ответы на основные вопросы, включая дополнительные, устранение, при наводящих вопросах преподавателя, замечаний по отдельным элементам задания; недостаточное владение	Обучаемый продемонстрировал: непонимание основного учебного материала; не дал правильные ответы на основные вопросы, включая дополнительные; не устранил, при наводящих вопросах преподавателя, замечания и грубые ошибки по вопросу; не владеет основной учебной литературой, рекомендованной учебной программой	Вопрос

	турой, рекомендованной учебной программой дисциплины	основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины	литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины	дисциплины	
<u>ПК-1,</u> <u>ПК-10</u> <u>Владеть:</u>	Обучаемый продемонстрировал: понимание учебного материала; правильные и конкретные ответы, включая дополнительные уточняющие вопросы; свободное владение основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины	Обучаемый продемонстрировал: понимание учебного материала; продемонстрировал логически последовательные, достаточно полные, правильные ответы, включая дополнительные; самостоятельно устранил замечания по отдельным элементам; владение основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины	Обучаемый продемонстрировал: понимание основного учебного материала; без грубых ошибок дал ответы на поставленные вопросы, в том числе при наводящих вопросах преподавателя; недостаточно полное владение литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины	Обучаемый продемонстрировал: непонимание основного учебного материала; дал неправильные ответы на поставленные вопросы; не владеет основной учебной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины	Ситуационные задачи

6. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ ИЛИ ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ (САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ, ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ) ПО ДИСЦИПЛИНЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

6.1 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ (ОРДИНАТОРОВ) ПО ДИСЦИПЛИНЕ

6.1.1 Тестовые задания для самостоятельной работы в виде ЗНАНИЙ:

Выберите один правильный ответ:

1. Высота рабочей области- это (ПК-1, ПК-10):

- a. высота расположения рабочего столика
- b. высота блока инструментов врача
- c. уровень расположения полости рта пациента по вертикали
- d. параметр, описывающий высоту регулировки стула врача

2. Из скольких отделов и позвонков состоит позвоночный столб (ПК-1)?

- a. шейный - 7, грудной - 12, поясничный - 5, крестец -5, копчик - 3-4
- b. шейный - 5, грудной - 7, поясничный - 5, крестец -3, копчик - 3-4
- c. шейный - 11, грудной - 5, поясничный - 7, крестец -7
- d. шейный - 7, грудной - 10, поясничный - 4, копчик - 5

3. К непрямому обзору прибегают при (ПК-1):

- a. при проведении манипуляций на челюстно-лицевой области
- b. работе с микроскопом
- c. лечении детей и подростков
- d. лечении корневых каналов
- e. всё вышеперечисленное

4. Какие задачи решает эргономика (ПК-1, ПК-10)?

- a. удобство в работе
- b. здоровье персонала
- c. эффективность и безопасность труда
- d. комфорт для пациента

5. Какие отделы скелета чаще страдают при калечащей рабочей позиции стоматолога (ПК-1)?

- a. поясничный отдел позвоночника
- b. шейный отдел позвоночника
- c. грудной отдел позвоночника
- d. все вышеперечисленные

6. Какова оптимальная высота каблука для рабочей обуви медработника (ПК-1)?

- a. 1 см
- b. 2 см
- c. 4 см
- d. Всё вышеперечисленное
- e. 3 см

7. Какие факторы окружающей среды влияют на работоспособность, здоровье и самочувствие врача-челюстно-лицевого хирурга (ПК-1)?

- a. температура в рабочем помещении
- b. кратность воздухообмена в рабочем помещении
- c. распределение света в рабочем помещении
- d. уровень шума в рабочем помещении
- e. всё вышеперечисленное

8. Какие из нижеперечисленных факторов являются причиной превышения нагрузки рабочего дня (ПК-1, ПК-10)?

- a. чрезмерная интенсивность работы, нерациональная организация, часто повторяющиеся однотипные движения
- b. плохая шумоизоляция
- c. работа без оптического увеличения
- d. температура в рабочем помещении
- e. всё вышеперечисленное

9. Статическая нагрузка – это (ПК-1):

- a. сосредоточенная работа
- b. работа стоя
- c. любое длительное, неподвижное положение тела
- d. работа с приборами, находящимися под напряжением

10. Каково среднее значение жалоб на мышечно-скелетные дисфункции среди специалистов стоматологического профиля (ПК-1)?

- a. больше 20%
- b. больше 30%
- c. больше 40%
- d. больше 50%

11. Какое место занимают стоматологические специальности (стоматологи, ассистенты, гигиенисты, зубные техники) в списке из 15 профессий, оказывающих самое опасное влияние на здоровье специалиста по данным агентства O*NET OnLine (2013 г.) (ПК-1)?

- a. первое
- b. второе
- c. восьмое
- d. четырнадцатое

12. Какое расположение команды позволяет членам операционной бригады сохранять Нейтральную Рабочую Позицию во время проведения стоматологических манипуляций (ПК-1, ПК-10)?

- a. «врач на 9 часов, медицинская сестра - на 3»
- b. «врач на 11 часов, медицинская сестра - на 4»
- c. «врач на 10 часов, медицинская сестра - на 5»
- d. «врач на 12 часов, медицинская сестра - на 3»

13. Какой ногой следует врачу управлять педалью стоматологической установки (ПК-1)?

- a. левой
- b. правой
- c. не имеет значения
- d. всё вышеперечисленное

14. Какой эффект отмечается при длительной статической нагрузке (ПК-1, ПК-10)?

- a. ощущение усталости при нормальном функционировании
- b. не соответствие объёмной скорости кровотока потребностям органов и тканей
- c. повреждение органов и тканей
- d. не отмечается каких-либо значимых эффектов
- e. всё вышеперечисленное

15. Какую задачу решает распределение инструментов и материалов по зонам (ПК-1)?

- a. соблюдение санитарных требований
- b. обеспечение сохранности и работоспособности инструментов и оборудования
- c. обеспечение своевременной доставки врачу инструментов и материалов
- d. соблюдение стандартов снабжения
- e. всё вышеперечисленное

16. Какую функцию выполняют межпозвоночные диски (ПК-1)?

- a. повышают устойчивость позвоночника к вертикальным нагрузкам, амортизируют сотрясения при беге, ходьбе, прыжках;
- b. наряду с другими соединениями позвонков, участвуют в обеспечении подвижности и гибкости
- c. всё вышеперечисленное

17. MSD - это (ПК-1):

- a. минимальная смертельная доза
- b. модифицированная ставка доходности
- c. мускуло-скелетная дисфункция
- d. моче-солевой Диатез

18. Нейтральная Рабочая Позиция это (ПК-1) :

- a. правильное положение туловища
- b. правильное положение головы
- c. правильное положение рук
- d. правильное положение ног
- e. всё вышеперечисленное

19. Оптимальный угол наклона окклюзионной плоскости при работе с зубами верхней челюсти (ПК-1):

- a. 20° к вертикали
- b. 20° к горизонтали
- c. 45° к вертикали
- d. 45° к горизонтали

20. Оптимальный угол наклона окклюзионной плоскости при работе с третьими молярами нижней челюсти (ПК-1):

- a. 20° к вертикали
- b. 20° к горизонтали
- c. 45° к вертикали
- d. 55° к вертикали

21. Почему врач-челюстно-лицевой-хирург занимает вынужденную позицию (ПК-1)?

- a. неудобный доступ к операционному полю
- b. неудобная мебель
- c. привычка
- d. незнание алгоритмов работы

22. С какой целью рекомендуется выполнять комплекс гимнастических упражнений (ПК-1, ПК-10):

- a. укрепление сердечно-сосудистой системы
- b. укрепление мышечного корсета
- c. активизация центральной нервной системы
- d. управление своим здоровьем

23. Синдром эмоционального выгорания врача вызывают (ПК-1):

- a. стресс
- b. боли и дискомфорт
- c. плохо организованный процесс работы
- d. сопереживание пациенту
- e. плохие условия труда
- f. всё вышеперечисленное

24. Сохранение персоналом нейтральной рабочей позиции при проведении стоматологических процедур возможно только, если (ПК-1):

- a. пациент сидит

- b. пациент лежит
- c. пациент стоит
- d. всё вышеперечисленное

25. Эргономика- это (ПК-1, ПК-10):

- a. правильная осанка врача во время лечения
- b. работа без вреда для здоровья
- c. правильное расположение мебели и оборудования на стоматологическом приёме
- d. наука о взаимодействии работника и окружающей его среды

26. Как зависит степень освещенности от степени увеличения (ПК-1)?

- a. не зависит
- b. чем больше увеличение, тем выше освещённость
- c. чем больше увеличение, тем ниже освещённость

27. Инструментопоток – это (ПК-1):

- a. последовательность действий врача и ассистента, необходимых материалов и инструментов, миграции инструментов по зонам для конкретной процедуры
- b. алгоритм замены инструментов ассистентом
- c. последовательность установки инструментов в полости рта
- d. расположение инструментов по зонам

28. Для создания протокола лечения Вам НЕ потребуется (ПК-1):

- a. список материалов
- b. список манипуляций
- c. список инструментов
- d. список навыков

29. Эргономика – это наука, о (ПК-1):

- a. хозяйственной деятельности общества
- b. взаимодействию работника и окружающей его среды, для создания условий безопасного и эффективного труда
- c. окружающей среде человека
- d. проблемах морали и нравственности

30. Каким пальцем медицинская сестра забирает инструмент у врача (ПК-1)?

- a. безымянным
- b. мизинцем
- c. большим и указательным
- d. средним

31. За какую часть медицинская сестра удерживает тот инструмент, который планирует передать (ПК-1)?

- a. за середину
- b. за основание
- c. за кончик
- d. как удобно

32. Сколько рабочих зон в операционной (ПК-1)?

- a. 5
- b. 4

- c. 3
- d. 7

33. От чего НЕ зависит Высота рабочей области (ПК-1)?

- a. роста пациента
- b. роста доктора
- c. острота зрения доктора
- d. использование оптики

34. Кто имеет доступ к зоне 3(ПК-1)?

- a. Только медицинская сестра
- b. Врач и медицинская сестра
- c. Только врач
- d. Врач, медицинская сестра, пациент

35. Что относится к нейтральной рабочей позиции (ПК-1)?

- a. правое плечо выше левого на 2 см
- b. наклон головы 45 градусов
- c. руки согнуты в локтях под 90 градусов
- d. левая нога располагается поверх правой ноги

36. Непрямой обзор – это (ПК-1)?

- a. лечение с использованием зеркала
- b. лечение после проведения методов дополнительной диагностики
- c. лечение с оптикой
- d. лечение с раббердамом

37. Где располагается рабочая зона 2 (ПК-1)?

- a. над грудью пациента
- b. столик с правой стороны от медицинской сестры
- c. тумба за спиной врача
- d. шкаф вдоль правой стены кабинета

38. Где располагается рабочая зона 3 (ПК-1)?

- a. над грудью пациента
- b. столик с правой стороны от медицинской сестры
- c. тумба за спиной врача
- d. шкаф вдоль правой стены кабинета

39. Движения какого типа не должен совершать врач (ПК-1)?

- a. пальцами
- b. кистью
- c. в локте
- d. поворот корпусом

40. Что провоцирует максимальную утомляемость врача на приеме (ПК-1)?

- a. общение с медицинском сестрой
- b. сидячая манера работы
- c. частое переключение внимания с операционного поля на другой объект

- d. заполнение медицинской документации

41. К какой зоне имеет доступ врач (ПК-1)?

- a. 1
b. 2
c. 3
d. 4

42. Для чего нужно соблюдать эргономические параметры (ПК-1)?

- a. для безопасной и максимально эффективной работы
b. для следования современным тенденциям
c. для привлечения пациентов
d. для увеличения стоимости лечения

Ключи к оценочным материалам для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) размещены в документе «Ключи к оценочным материалам для рабочей программы дисциплины Б1.В.01 ЭРГОНОМИКА В СТОМАТОЛОГИИ» (см. пункт 1, стр. 2).

Критерии оценки тестового контроля:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок более 85 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок более 65 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

6.2 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ (ОРДИНАТОРОВ) ПО ДИСЦИПЛИНЕ

6.2.1 Тестовые задания для текущего контроля успеваемости в виде ЗНАНИЙ (ПК-1, ПК-10):

Выберите один правильный ответ:

1. Высота рабочей области- это (ПК-1, ПК-10):

- a. высота расположения рабочего столика
b. высота блока инструментов врача
c. уровень расположения полости рта пациента по вертикали
d. параметр, описывающий высоту регулировки стула врача

2. Из скольких отделов и позвонков состоит позвоночный столб (ПК-1)?

- a. шейный - 7, грудной - 12, поясничный - 5, крестец -5, копчик - 3-4
b. шейный - 5, грудной - 7, поясничный - 5, крестец -3, копчик - 3-4
c. шейный - 11, грудной - 5, поясничный - 7, крестец -7
d. шейный - 7, грудной - 10, поясничный - 4, копчик – 5

3. К непрямому обзору прибегают при (ПК-1):

- a. при проведении манипуляций на челюстно-лицевой области

- b. работе с микроскопом
- c. лечении детей и подростков
- d. лечении корневых каналов
- e. всё вышеперечисленное

4. Какие задачи решает эргономика (ПК-1, ПК-10)?

- a. удобство в работе
- b. здоровье персонала
- c. эффективность и безопасность труда
- d. комфорт для пациента

5. Какие отделы скелета чаще страдают при калечащей рабочей позиции стоматолога (ПК-1)?

- a. поясничный отдел позвоночника
- b. шейный отдел позвоночника
- c. грудной отдел позвоночника
- d. все вышеперечисленные

6. Какова оптимальная высота каблука для рабочей обуви медработника (ПК-1)?

- a. 1 см
- b. 2 см
- c. 4 см
- d. Всё вышеперечисленное
- e. 3 см

7. Какие факторы окружающей среды влияют на работоспособность, здоровье и самочувствие врача-челюстно-лицевого хирурга (ПК-1)?

- a. температура в рабочем помещении
- b. кратность воздухообмена в рабочем помещении
- c. распределение света в рабочем помещении
- d. уровень шума в рабочем помещении
- e. всё вышеперечисленное

8. Какие из нижеперечисленных факторов являются причиной превышения нагрузки рабочего дня (ПК-1, ПК-10)?

- a. чрезмерная интенсивность работы, нерациональная организация, часто повторяющиеся однотипные движения
- b. плохая шумоизоляция
- c. работа без оптического увеличения
- d. температура в рабочем помещении
- e. всё вышеперечисленное

9. Статическая нагрузка – это (ПК-1):

- a. сосредоточенная работа
- b. работа стоя
- c. любое длительное, неподвижное положение тела
- d. работа с приборами, находящимися под напряжением

10. Каково среднее значение жалоб на мышечно-скелетные дисфункции среди специалистов стоматологического профиля (ПК-1)?

- a. больше 20%
- b. больше 30%

- c. больше 40%
- d. больше 50%

11. Какое место занимают стоматологические специальности (стоматологи, ассистенты, гигиенисты, зубные техники) в списке из 15 профессий, оказывающих самое опасное влияние на здоровье специалиста по данным агентства O*NET OnLine (2013 г.) (ПК-1)?

- a. первое
- b. второе
- c. восьмое
- d. четырнадцатое

12. Какое расположение команды позволяет членам операционной бригады сохранять Нейтральную Рабочую Позицию во время проведения стоматологических манипуляций (ПК-1, ПК-10)?

- a. «врач на 9 часов, медицинская сестра - на 3»
- b. «врач на 11 часов, медицинская сестра - на 4»
- c. «врач на 10 часов, медицинская сестра - на 5»
- d. «врач на 12 часов, медицинская сестра - на 3»

13. Какой ногой следует врачу управлять педалью стоматологической установки (ПК-1)?

- a. левой
- b. правой
- c. не имеет значения
- d. всё вышеперечисленное

14. Какой эффект отмечается при длительной статической нагрузке (ПК-1, ПК-10)?

- a. ощущение усталости при нормальном функционировании
- b. не соответствие объёмной скорости кровотока потребностям органов и тканей
- c. повреждение органов и тканей
- d. не отмечается каких-либо значимых эффектов
- e. всё вышеперечисленное

15. Какую задачу решает распределение инструментов и материалов по зонам (ПК-1)?

- a. соблюдение санитарных требований
- b. обеспечение сохранности и работоспособности инструментов и оборудования
- c. обеспечение своевременной доставки врачу инструментов и материалов
- d. соблюдение стандартов снабжения
- e. всё вышеперечисленное

16. Какую функцию выполняют межпозвоночные диски (ПК-1)?

- a. повышают устойчивость позвоночника к вертикальным нагрузкам, амортизируют сотрясения при беге, ходьбе, прыжках;
- b. наряду с другими соединениями позвонков, участвуют в обеспечении подвижности и гибкости
- c. всё вышеперечисленное

17. MSD- это (ПК-1):

- a. минимальная смертельная доза
- b. модифицированная ставка доходности
- c. мускуло-скелетная дисфункция

- d. моче-солевой Диатез

18. Нейтральная Рабочая Позиция – это (ПК-1):

- a. правильное положение туловища
- b. правильное положение головы
- c. правильное положение рук
- d. правильное положение ног
- e. всё вышеперечисленное

19. Оптимальный угол наклона окклюзионной плоскости при работе с зубами верхней челюсти (ПК-1):

- a. 20° к вертикали
- b. 20° к горизонтали
- c. 45° к вертикали
- d. 45° к горизонтали

20. Оптимальный угол наклона окклюзионной плоскости при работе с третьими молярами нижней челюсти (ПК-1):

- a. 20° к вертикали
- b. 20° к горизонтали
- c. 45° к вертикали
- d. 55° к вертикали

21. Почему врач-челюстно-лицевой-хирург занимает вынужденную позицию (ПК-1)?

- a. неудобный доступ к операционному полю
- b. неудобная мебель
- c. привычка
- d. незнание алгоритмов работы

22. С какой целью рекомендуется выполнять комплекс гимнастических упражнений (ПК-1, ПК-10)?

- a. укрепление сердечно-сосудистой системы
- b. укрепление мышечного корсета
- c. активизация центральной нервной системы
- d. управление своим здоровьем

23. Синдром эмоционального выгорания стоматолога вызывают (ПК-1):

- a. стресс
- b. боли и дискомфорт
- c. плохо организованный процесс работы
- d. соперничество пациенту
- e. плохие условия труда
- f. всё вышеперечисленное

24. Сохранение персоналом нейтральной рабочей позиции при проведении стоматологических процедур возможно только, если (ПК-1):

- a. пациент сидит
- b. пациент лежит
- c. пациент стоит
- d. всё вышеперечисленное

25. Эргономика- это (ПК-1, ПК-10):

- a. правильная осанка врача во время лечения
- b. работа без вреда для здоровья
- c. правильное расположение мебели и оборудования на стоматологическом приёме
- d. наука о взаимодействии работника и окружающей его среды

26. Как зависит степень освещенности от степени увеличения (ПК-1)?

- a. не зависит
- b. чем больше увеличение, тем выше освещённость
- c. чем больше увеличение, тем ниже освещённость

27. Инструментопоток – это (ПК-1):

- a. последовательность действий врача и ассистента, необходимых материалов и инструментов, миграции инструментов по зонам для конкретной процедуры
- b. алгоритм замены инструментов ассистентом
- c. последовательность установки инструментов в полости рта
- d. расположение инструментов по зонам

28. Для создания протокола лечения Вам НЕ потребуется (ПК-1):

- a. список материалов
- b. список манипуляций
- c. список инструментов
- d. список навыков

29. Эргономика – это наука, о (ПК-1)

- a. хозяйственной деятельности общества
- b. взаимодействии работника и окружающей его среды, для создания условий безопасного и эффективного труда
- c. окружающей среде человека
- d. проблемах морали и нравственности

30. Каким пальцем медицинская сестра забирает инструмент у врача (ПК-1)?

- a. безымянным
- b. мизинцем
- c. большим и указательным
- d. средним

31. За какую часть медицинская сестра удерживает тот инструмент, который планирует передать (ПК-1)?

- a. за середину
- b. за основание
- c. за кончик
- d. как удобно

32. Сколько рабочих зон в операционной (ПК-1)?

- a. 5
- b. 4
- c. 3
- d. 7

33. От чего НЕ зависит Высота рабочей области (ПК-1)?

- a. роста пациента
- b. роста доктора
- c. острота зрения доктора
- d. использование оптики

34. Кто имеет доступ к зоне 3 (ПК-1)?

- a. только медицинская сестра
- b. врач и медицинская сестра
- c. только врач
- d. врач, медицинская сестра, пациент

35. Что относится к нейтральной рабочей позиции (ПК-1)?

- a. правое плечо выше левого на 2 см
- b. наклон головы 45 градусов
- c. руки согнуты в локтях под 90 градусов
- d. левая нога располагается поверх правой ноги

36. Непрямой обзор – это (ПК-1)?

- a. лечение с использованием зеркала
- b. лечение после проведения методов дополнительной диагностики
- c. лечение с оптикой
- d. лечение с раббердамом

37. Где располагается рабочая зона 2 (ПК-1)?

- a. над грудью пациента
- b. столик с правой стороны от медицинской сестры
- c. тумба за спиной врача
- d. шкаф вдоль правой стены кабинета

38. Где располагается рабочая зона 3 (ПК-1)?

- a. над грудью пациента
- b. столик с правой стороны от медицинской сестры
- c. тумба за спиной врача
- d. шкаф вдоль правой стены кабинета

39. Движения какого типа не должен совершать доктор (ПК-1)?

- a. пальцами
- b. кистью
- c. в локте
- d. поворот корпусом

40. Что провоцирует максимальную утомляемость врача на приеме (ПК-1)?

- a. общение с медицинской сестрой
- b. сидячая манера работы
- c. частое переключение внимания с операционного поля на другой объект
- d. заполнение медицинской документации

41. К какой зоне имеет доступ доктор (ПК-1)?

- a. 1
- b. 2
- c. 3
- d. 4

42. Для чего нужно соблюдать эргономические параметры (ПК-1)?

- a. для безопасной и максимально эффективной работы
- b. для следования современным тенденциям
- c. для привлечения пациентов
- d. для увеличения стоимости лечения

Ключи к оценочным материалам для текущего контроля успеваемости обучающихся (ординаторов) размещены в документе «Ключи к оценочным материалам для рабочей программы дисциплины Б1.В.01 ЭРГОНОМИКА В СТОМАТОЛОГИИ» (см. пункт 2.1, стр. 3).

Критерии оценки тестового контроля:

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок более 85 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок более 65 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

6.2.2 Вопросы для проведения текущего контроля успеваемости в виде УМЕНИЙ:

1. Что такое эргономика? На что направлены основные принципы эргономики? (ПК-1, ПК-10)
2. Опишите первые 4 эргономических параметра? (ПК-1)
3. Опишите 5,6 и 7 эргономических параметры? (ПК-1)
4. Какое самое распространённое профессиональное заболевание у врачей-стоматологов? С чем оно связано и как этого можно избежать? (ПК-1, ПК-10)
5. Какое основополагающее правило существует для обеспечения эффективной эргономичной работы стоматолога в 4 руки? (ПК-1)
6. Какие основные компоненты при создании протокола манипуляции существуют? (ПК-1)
7. Какова цель введения принципов эргономики в стоматологии? (ПК-1, ПК-10)
8. Задачи эргономики? (ПК-1)
9. Какие преимущества дает врачу симметричная прямая поза? (ПК-1)
10. Основные эргономические проблемы в работе врача-стоматолога-терапевта? (ПК-1)
11. Какие правила эргономики работы подразумевают создание условий для успешного лечения пациента? (ПК-1, ПК-10)
12. Этиологические факторы, играющие роль в развитии профессиональных заболеваний у медицинских работников стоматологического? (ПК-1, ПК-10)
13. Биологические вредные факторы: индивидуальные профилактические мероприятия? (ПК-1, ПК-10)
14. Опишите, каким требованиям должен соответствовать стул врача-стоматолога-терапевта? (ПК-1)

15. Как яркий свет влияет на сетчатку глаза? (ПК-1, ПК-10)
16. Каким должно быть положение врача во время работы? (ПК-1)

Ключи к оценочным материалам для текущего контроля успеваемости обучающихся (ординаторов) размещены в документе «Ключи к оценочным материалам для рабочей программы дисциплины Б1.В.01 ЭРГОНОМИКА В СТОМАТОЛОГИИ» (см. пункт 2.2, стр. 3-8).

6.3 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ (ОРДИНАТОРОВ) ПО ДИСЦИПЛИНЕ В ФОРМЕ ЗАЧЁТА

6.3.1 Вопросы для проведения промежуточной аттестации в виде УМЕНИЙ (УК-1, ПК-10):

17. Что такое эргономика? На что направлены основные принципы эргономики? (ПК-1, ПК-10)
18. Опишите первые 4 эргономических параметра? (ПК-1)
19. Опишите 5,6 и 7 эргономические параметры? (ПК-1)
20. Какое самое распространённое профессиональное заболевание у врачей-стоматологов? С чем оно связано и как этого можно избежать? (ПК-1, ПК-10)
21. Какое основополагающее правило существует для обеспечения эффективной эргономичной работы стоматолога в 4 руки? (ПК-1)
22. Какие основные компоненты при создании протокола манипуляции существуют? (ПК-1)
23. Какова цель введения принципов эргономики в стоматологии? (ПК-1, ПК-10)
24. Задачи эргономики? (ПК-1)
25. Какие преимущества дает врачу симметричная прямая поза? (ПК-1)
26. Основные эргономические проблемы в работе врача-стоматолога-терапевта? (ПК-1)
27. Какие правила эргономики работы подразумевают создание условий для успешного лечения пациента? (ПК-1, ПК-10)
28. Этиологические факторы, играющие роль в развитии профессиональных заболеваний у медицинских работников стоматологического профиля? (ПК-1, ПК-10)
29. Биологические вредные факторы: индивидуальные профилактические мероприятия? (ПК-1, ПК-10)
30. Опишите, каким требованиям должен соответствовать стул врача-стоматолога-терапевта? (ПК-1)
31. Как яркий свет влияет на сетчатку глаза? (ПК-1, ПК-10)
32. Каким должно быть положение врача во время работы? (ПК-1)

Ключи к оценочным материалам для проведения промежуточной аттестации в форме ЗАЧЁТА обучающихся (ординаторов) размещены в документе «Ключи к оценочным материалам для рабочей программы дисциплины Б1.В.01 ЭРГОНОМИКА В СТОМАТОЛОГИИ» (см. пункт 3.1, стр. 8-13).

6.3.2 Ситуационные задачи для проведения промежуточной аттестации в виде ВЛАДЕНИЙ:

Ситуационная задача 1 (ПК-1, ПК-10)



Вопросы:

1. Оцените правильность выполнения эргономических параметров специалистами и заполните бланк обратной связи.

№	Эргономический Параметр (ЭП)	хорошо	удовлетворительно	плохо
1	Нейтральная позиция			
2	Горизонтальное положение пациента			
2	Положение зубных рядов			
3	Непрямой обзор			
4	Высота рабочей области			
5	Расположение команды			

2. Дайте рекомендации по улучшению манеры работы

Ситуационная задача 2 (ПК-1, ПК-10)

**Вопросы:**

1. Оцените правильность выполнения эргономических параметров специалистами и заполните бланк обратной связи.

№	Эргономический Параметр (ЭП)	хорошо	удовлетворительно	плохо
1	Нейтральная позиция			
2	Горизонтальное положение пациента			
2	Положение зубных рядов			
3	Непрямой обзор			
4	Высота рабочей области			
5	Расположение команды			

2. Дайте рекомендации по улучшению манеры работы

Ситуационная задача 3 (ПК-1, ПК-10)



Вопросы:

1. Оцените правильность выполнения эргономических параметров специалистами и заполните бланк обратной связи.

№	Эргономический Параметр (ЭП)	хорошо	удовлетворительно	плохо
1	Нейтральная позиция			
2	Горизонтальное положение пациента			
2	Положение зубных рядов			
3	Непрямой обзор			
4	Высота рабочей области			
5	Расположение команды			

2. Дайте рекомендации по улучшению манеры работы

Ключи к оценочным материалам для проведения промежуточной аттестации в форме ЗАЧЁТА обучающихся (ординаторов) размещены в документе «Ключи к оценочным материалам для рабочей программы дисциплины Б1.В.01 ЭРГОНОМИКА В СТОМАТОЛОГИИ» (см. пункт 3.2, стр. 13-14).

Критерии сдачи зачёта:

«Зачтено» - выставляется обучающемуся (ординатору) при условии, если обучающийся (ординатор) показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает, и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется обучающемуся (ординатору) при наличии серьёзных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если обучающийся (ординатор) показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.