

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

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
по дисциплине**

Б1.В.01

ЭРГОНОМИКА В ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ

по основной профессиональной
образовательной программе
высшего образования - программе подготовки кадров
высшей квалификации
в ординатуре по специальности
31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Квалификация

«Врач - челюстно-лицевой хирург»

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 2023-2024 учебный год

Новосибирск, 2023

СОГЛАСОВАНО:
Ученым советом
ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»



Протокол № 1 от «25» апреля 2023 года

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 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ»** 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 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ»** 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 заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния	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. 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. Владеть: навыками осуществления санитарно-просветительской работы с населением, направленной на пропаганду здорового образа жизни и профилактику стоматологических заболеваний.

	на здоровье человека факторов среды его обитания	ческих заболеваний; методами борьбы с вредными привычками.
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	<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 дополнительной 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)

	<u>ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ</u>	
--	-------------------------	--

Результат обучения по дисциплине (модулю)	«отлично»	«хорошо»	«удовлетворительно»	«неудовлетворительно»	Процедуры оценивания
<u>ПК-1,</u> <u>ПК-9</u> Знать:	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 не-правильные 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-9</u> Уметь:	Обучаемый продемонстрировал: понимание учебного материала, содержательные, полные, правильные и конкретные ответы на все поставленные вопросы, включая дополнительные; свободное владение основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины	Обучаемый продемонстрировал: понимание учебного материала; логически последовательные, правильные и конкретные ответы на основные задания/вопросы, включая дополнительные; устранение замечаний по отдельным элементам задания; владение основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины	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 полное владение литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины	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 дисциплины	Вопрос

<p><u>ПК-1,</u> <u>ПК-9</u> Владеть:</p>	<p>Обучаемый продемонстрировал: понимание учебного материала; правильные и конкретные ответы, включая дополнительные уточняющие вопросы; свободное владение основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины</p>	<p>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</p>	<p>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</p>	<p>Обучаемый продемонстрировал: непонимание основного учебного материала; дал неправильные ответы на поставленные вопросы; не владеет основной учебной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины</p>	<p>Ситуационные задачи</p>
---	--	---	---	---	----------------------------

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-9):

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

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

- шейный - 7, грудной - 12, поясничный - 5, крестец -5, копчик - 3-4
- шейный - 5, грудной - 7, поясничный - 5, крестец -3, копчик - 3-4
- шейный - 11, грудной - 5, поясничный - 7, крестец -7
- шейный - 7, грудной - 10, поясничный - 4, копчик – 5

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

- при проведении манипуляций на челюстно-лицевой области
- работе с микроскопом
- лечении детей и подростков
- лечении корневых каналов

- e. всё вышеперечисленное

4. Какие задачи решает эргономика (ПК-1, ПК-9)?

- 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-9)?

- 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-9)?

- 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-9)?

- 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, амортизируя 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-9):

- 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-9):

- 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 освещённости 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 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ» (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-9):

Выберите один правильный ответ:

1. Высота рабочей области- это (ПК-1, ПК-9):

- 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-9)?

- 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-9)?

- 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-9)?

- 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-9)?

- 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-9)?

- 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. 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-9):

- 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. взаимодействия 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 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ» (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-9)
2. Опишите первые 4 эргономических параметра? (ПК-1)
3. Опишите 5,6 и 7 эргономические параметры? (ПК-1)
4. Какое самое распространённое профессиональное заболевание у врачей-стоматологов и челюстно-лицевых-хирургов? С чем оно связано и как этого можно избежать? (ПК-1, ПК-9)
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 челюстно-лицевую хирургию? (ПК-1, ПК-9)
8. Задачи эргономики? (ПК-1)
9. Какие преимущества дает врачу симметричная прямая поза? (ПК-1)
10. Основные эргономические проблемы в работе врача-челюстно-лицевого-хирурга? (ПК-1)
11. Какие правила эргономики работы подразумевают создание условий для успешного лечения пациента? (ПК-1, ПК-9)
12. Этиологические факторы, играющие роль в развитии профессиональных заболеваний у медицинских работников стоматологического профиля и челюстно-лицевых-хирургов? (ПК-1, ПК-9)
13. Биологические вредные факторы: индивидуальные профилактические мероприятия? (ПК-1, ПК-9)
14. Опишите, каким требованиям должен соответствовать стул врача-челюстно-лицевого-хирурга? (ПК-1)
15. Как яркий свет влияет на сетчатку глаза? (ПК-1, ПК-9)
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 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ» (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-5):

17. Что такое эргономика? На что направлены основные принципы эргономики? (ПК-1, ПК-9)
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 и челюстно-лицевых-хирургов? С чем оно связано и как этого можно избежать? (ПК-1, ПК-9)
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 челюстно-лицевую хирургию? (ПК-1, ПК-9)
24. Задачи эргономики? (ПК-1)
25. Какие преимущества дает врачу симметричная прямая поза? (ПК-1)
26. Основные эргономические проблемы в работе врача-челюстно-лицевого-хирурга? (ПК-1)
27. Какие правила эргономики работы подразумевают создание условий для успешного лечения пациента? (ПК-1, ПК-9)
28. Этиологические факторы, играющие роль в развитии профессиональных заболеваний у медицинских работников стоматологического профиля и челюстно-лицевых-хирургов? (ПК-1, ПК-9)
29. Биологические вредные факторы: индивидуальные профилактические мероприятия? (ПК-1, ПК-9)
30. Опишите, каким требованиям должен соответствовать стул врача-челюстно-лицевого-хирурга? (ПК-1)
31. Как яркий свет влияет на сетчатку глаза? (ПК-1, ПК-9)
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 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ» (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-9)

Пациентка обратилась для оказания неотложной помощи в отделение челюстно-лицевой хирургии, в анамнезе беременность 2 триместр.

Вопрос:

Каким образом, вы будете действовать, чтобы создать безопасные условия работы для пациентки и при этом соблюдать эргономические параметры?

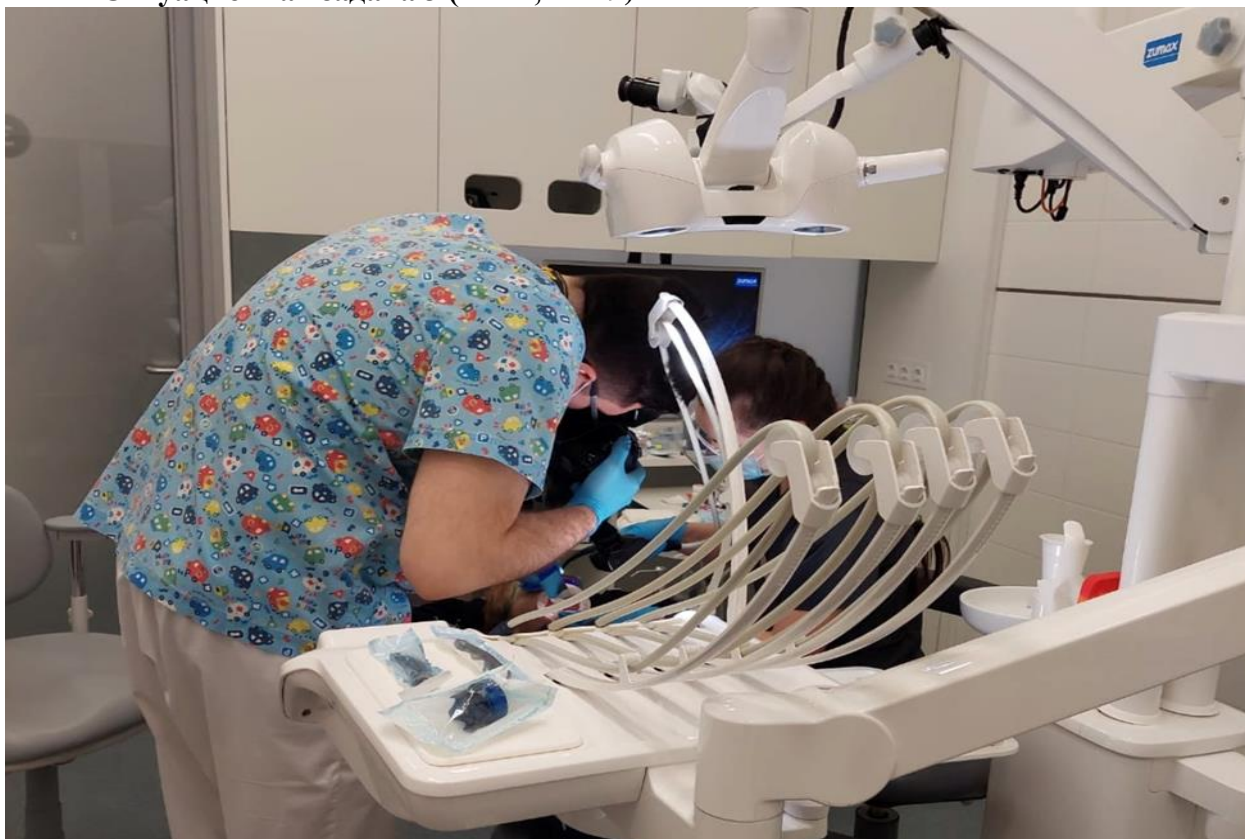
Ситуационная задача 2 (ПК-1)

На приеме врача-челюстно-лицевого-хирурга проводят ушивание раны после проведенного удаления зуба дистопированного 38. В зоне номер 1 расположены: ножницы, пинцет. В зоне номер 2 расположены: стандартный набор хирургических инструментов, стерильные марлетки. В зоне 3 расположены: карпульный шприц, элеватор, щипцы, скальпель.

Вопрос:

Соблюдены ли эргономические параметры- расположение инструментов, инструментопоток? Если требуется внести коррективы - опишите какие.

Ситуационная задача 3 (ПК-1, ПК-9)



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 4 (ПК-1, ПК-9)



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 5 (ПК-1, ПК-9)



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 ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ» (см. пункт 3.2, стр. 13-15).

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.