

Электронная цифровая подпись



Утверждено 27 мая 2021 г.
протокол № 5

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.

ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
по дисциплине «ВАЛЕОЛОГИЯ (АДАПТАЦИОННЫЙ МОДУЛЬ)»
Специальность 31.05.03 Стоматология
(уровень специалитета)
Направленность Стоматология
Квалификация (степень) выпускника: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная
Срок обучения: 5 лет**

1. Перечень компетенций и оценка их формирования в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (этапы формирования компетенций)	Код и наименование компетенции /Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ индикатора достижения компетенции	Вопросы темы, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Теста, проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Задачи, проверяющей освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	Формы СРС № Темы презентации/реферата и др. форм контроля, проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1.	Здоровый человек и его окружение.	иПК-5.3	Осуществление санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их родственников/ законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни	Здоровье человека, как совокупность всех видов благополучия – биологического, психического, социального. Понятие о средах воздействия, путях воздействия, изолированном, комбинированном, сочетанном, комплексном действиях факторов окружающей среды. Социальная престижность здоровья.	1-10	1,2	1,2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентация, эссе	В соответствии с п.4.2.2
2.	Основопологающие принципы здоровья человека.	иПК-5.3	Осуществление санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их родственников/ законных	Здоровье общественное и индивидуальное. Вклады различных факторов в формирование индивидуального здоровья. Качество и количество здоровья,	1-10	1,2	1,2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, решение ситуационных	В соответствии с п.4.2.2

			представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни	дееспособность – характеристики здоровья индивидуума. Факторы здоровья. Основные законы здоровья. Факторы риска.				задач, реферат, презентация, эссе	
3.	Здоровый образ жизни: определение, пути организации, включающие создание всех видов комфорта – биологического, психического, социального.	иПК-5.3	Осуществление санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни	Особенности жизнедеятельности организма в условиях экологического загрязнения. Понятие и причины формирования вредных привычек. Определения понятия «привычка».	1-10	1	1,2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентация, эссе	В соответствии с п.4.2.2
4.	Сбалансированное питание, фторирование воды, устранение профессиональных вредностей.	иПК-5.4	Осуществление основных гигиенических мероприятий оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний	Физиолого-гигиенические нормы питания. Методы изучения индивидуального питания. Методы оценки адекватности питания. Понятие о пищевом статусе. Белки, жиры, углеводы, их пищевая и биологическая ценность. Медицинский контроль за адекватностью питания. Расчетный метод оценки адекватности питания.	1-10	1	1,2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентация, эссе	В соответствии с п.4.2.2
5.	Отслеживание параметров личного здоровья. Профилактика и коррекция социальных вредностей.	иПК-5.4	Осуществление основных гигиенических мероприятий оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья	Внедрение традиций, пропагандирующих и способствующих здоровому образу жизни. Отслеживание параметров личного здоровья. Профилактика и коррекция социальных	1-10	1	1,2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат,	В соответствии с п.4.2.2

			и профилактике возникновения заболеваний	вредностей. Факторы риска развития заболеваний и их коррекция.				презентация, эссе	
6.	Формирование валеологической культуры пациентов и их родственников.	иПК-5.3	Осуществление санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни	Особенности проведения профилактических мероприятий среди пациентов с соматической патологией, лиц с ограниченными возможностями (умственные, мануальные), людей, проживающих в условиях неблагоприятной экологии, находящихся в условиях длительной изоляции и др.	1-10	1	1,2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентация, эссе	В соответствии с п.4.2.2
7.	Этапы физического и психического развития детей и подростков.	иПК-5.4	Осуществление основных гигиенических мероприятий оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний	Основные закономерности роста и развития детей и подростков. Физическое развитие детей и подростков как один из важнейших показателей здоровья. Влияние социальных факторов на состояние здоровья и физическое развитие подрастающего поколения. Методы исследования физического развития.	1-10	1	1,2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентация, эссе	В соответствии с п.4.2.2
8.	Мониторинг здоровья и экологической среды.	иПК-5.3	Осуществление санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их родственников/законных	Факторы среды обитания и здоровье населения. Понятие об экологически обусловленных заболеваниях населения и донологических формах нарушений здоровья.	1-10	1,2	1,2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, решение ситуационных	В соответствии с п.4.2.2

			представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни	Особенности действия на организм вредных факторов окружающей среды. Комбинированное, сочетанное, комплексное, последовательное и интермиттирующее действия различных химических и физических факторов на организм. Отдаленные эффекты действия вредных факторов на организм, отражение этого действия в структуре и уровне заболеваемости населения.				задач, реферат, презентация, эссе	
9.	Основные направления валеологической деятельности стоматолога	иПК-5.3	Осуществление санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни	Формирование ценностного отношения к здоровью пациентов. Внедрение традиций, пропагандирующих и способствующих здоровому образу жизни.	1-10	1	1,2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентация, эссе	В соответствии с п.4.2.2
10	Влияние вредных привычек на состояние полости рта.	иПК-5.3	Осуществление санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования	Понятие и причины формирования вредных привычек. Определения понятия «привычка». Потребление табака (курение). Влияние курения на состояние полости рта. Психологические аспекты эффективного профилактического	1-10	1	1,2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентация, эссе	В соответствии с п.4.2.2

			здорового образа жизни	консультирования при пагубном потреблении алкоголя. Пагубное потребление наркотиков, психотропных средств без назначения врача.					
11	Значение здоровых зубов для личного здоровья.	иПК-5.3	Осуществление санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни	Индивидуальная гигиена полости рта. Факторы риска возникновения кариеса зубов. Кариесрезистентность эмали. Кариесогенная ситуация.	1-10	1	1,2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентация, эссе	В соответствии с п.4.2.2
12	Мероприятия по своевременному лечению кариеса и его осложнений, заболеваний пародонта и зубочелюстных аномалий.	иПК-5.4	Осуществление основных гигиенических мероприятий оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний	Роль вредных привычек в формировании кариеса, заболеваний пародонта, зубочелюстных аномалий и способы их устранения. Значение нормализации функций жевания, дыхания, глотания, организации питания в грудном возрасте, санации полости рта и носоглотки в предупреждении развития зубочелюстных аномалий у детей.	1-10	1	1,2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентация, эссе	В соответствии с п.4.2.2
13	Профессиональная гигиена полости рта.	иПК-5.4	Осуществление основных гигиенических мероприятий оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья	Профессиональная гигиена полости рта. Профессиональная гигиена полости рта и ее значение в профилактике стоматологических заболеваний. Методы и средства	1-10	1	1,2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат,	В соответствии с п.4.2.2

			и профилактике возникновения заболеваний	профессиональной гигиены. Особенности проведения профессиональной гигиены полости рта в зависимости от возраста и стоматологического статуса пациента.				презентация, эссе	
14	Практические советы по профилактике стоматологических заболеваний.	иПК-5.3	Осуществление санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни	Значение знаний по ЗОЖ для стоматолога. Цель и задачи ВОЗ по профилактике стоматологических заболеваний. Опыт зарубежных стран и России в профилактической стоматологии. Проведение круглого стола по теме: Валеология в профессиональной деятельности.	1-10	1	1,2	Проведение круглого стола. Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентация, эссе	В соответствии с п.4.2.2

2. Текущий контроль успеваемости на занятиях семинарского типа (семинары, практические занятия, клинические практические занятия, практикумы, лабораторные работы), **включая задания самостоятельной работы обучающихся, проводится в формах:**

- устный ответ (в соответствии с темой занятия в рабочей программе дисциплины и перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины –п.п. 4.2, 5.2 рабочей программы дисциплины);

- стандартизированный тестовый контроль по темам изучаемой дисциплины;

- написание рефератов, (презентаций), эссе;

-решение ситуационных задач.

-составление презентаций

-написание эссе

- проведение круглого стола

Выбор формы текущего контроля на каждом занятии осуществляет преподаватель. Формы текущего контроля на одном занятии у разных обучающихся могут быть различными. Конкретную форму текущего контроля у каждого обучающегося определяет преподаватель. Количество форм текущего контроля на каждом занятии может быть различным и определяется преподавателем в зависимости от целей и задач занятия.

2.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

2.1.1. Стандартизированный тестовый контроль (по темам или разделам)

Тема 1. Здоровый человек и его окружение.

1.Здоровье - это

1. отсутствие болезни;

2. состояние радости;

3. состояние полного душевного, физического и социального благополучия;

4. устойчивость к дестабилизирующим факторам

2. Не относятся к признакам здоровья:

1. устойчивость к действиям повреждающих факторов;

2. функционирование в пределах нормы;

3. наличие резервных возможностей организма;

4. регулярная заболеваемость

3.Укажите неверный уровень здоровья

1. личное;

2. индивидуальное;

3. общественное;

4. групповое

4. Состояние полного физического, душевного, социального и духовного благополучия называется

1. блаженство;

2. нирвана;

3. здоровье;

4. релаксация

5. Здоровье человека на 50% зависит от

1. наследственности;

2. образа жизни;

3. медицины;

4. внешней среды

6. Выберите признак нездорового образа жизни

1. активная жизненная позиция;

2. несбалансированное питание;

3. полноценный отдых;

4. регулярная двигательная активность

7.Уровни здоровья:

1. общественное, групповое, индивидуальное;
2. общественное, групповое, общемировое;
3. групповое, индивидуальное, собственное;
4. групповое, индивидуальное, собственное

8. Что не является одним из видов здоровья?

1. соматическое;
2. психическое;
3. эмоциональное;
4. нравственное

9. Каким фактором в большей степени определяется здоровье человека?

1. наследственностью;
2. условиями внешней среды;
3. образом жизни;
4. системой здравоохранения

10. Общественное здоровье - это

1. здоровье группы людей;
2. личное здоровье;
3. здоровье населения страны;
4. здоровье людей определенной этнической группы

Эталон ответа

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3	4	2	3	2	2	1	3	3	3

Тема 2. Основополагающие принципы здоровья человека.

1. Здоровый образ жизни - это

1. поведение и мышление человека, обеспечивающее ему укрепление здоровья;
2. систематические занятия спортом;
3. способность человека управлять своими эмоциями;
4. способность человека управлять своими двигательными действиями

2. Какого уровня здоровья не существует?

1. групповое;
2. среднестатистическое;
3. общественное;
4. личное

3. На сколько процентов здоровье человека зависит от его наследственности?

1. 10%;
2. 20%;
3. 30%;
4. 50%

4. Вид здоровья, характеризующий состояние органов и систем человека и наличие резервных возможностей называется

1. физическое здоровье;
2. духовное здоровье;
3. нравственное здоровье;
4. социальное здоровье;

5. На сколько здоровье человека зависит от образа жизни?

1. на 50%;
2. на 30%;
3. на 40%;
4. на 10%

6. Поведение и мышление человека, обеспечивающее ему здоровое долголетие, называется

1. рациональная жизнь;
2. здоровый образ жизни;
3. эффективный образ жизни;
4. здоровье

7. Отметьте составляющую нездорового образа жизни

1. полноценный отдых;
2. гиподинамия;
3. отсутствие вредных привычек;
4. сбалансированное питание

8. Какой % вашего здоровья зависит от генотипа?

1. 50%;
2. 30%

3.20%

4.10%

9. Выберите фактор нездорового образа жизни

1. полноценный отдых;
2. сбалансированное питание;
3. социальная пассивность;
4. регулярная двигательная активность

10. Уберите понятие, не являющееся признаком здоровья

1. устойчивость к действию повреждающих факторов;
2. принадлежность к группе людей по половому признаку;
3. функционирование организма в пределах нормы;
4. наличие резервных возможностей организма.

Эталон ответа

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	2	1	2	2	2	3	3	2

Тема 3. Здоровый образ жизни: определение, пути организации, включающие создание всех видов комфорта – биологического, психического, социального.

1. От чего здоровье зависит на 10%?

1. от наследственности;
2. от органов здравоохранения;
3. от образа жизни;
4. от окружающей среды

2. Здоровый образ жизни - это

1. поведение и мышление человека, обеспечивающее ему укрепление здоровья;
2. систематические занятия спортом;
3. способность человека управлять своими эмоциями;
4. способность человека управлять своими двигательными действиями

3. Вид здоровья, характеризующий состояние органов и систем человека и наличие резервных возможностей называется

1. физическое здоровье;
2. духовное здоровье;
3. нравственное здоровье;
4. социальное здоровье;

4. Цель науки валеологии?

1. изучение животного мира;
2. развитие интеллектуальных способностей человека;
3. формирование, укрепление и сохранение здоровья человека;
4. развитие профессиональных способностей человека

5. Отметьте составляющую нездорового образа жизни

1. полноценный отдых;
2. гиподинамия;
3. отсутствие вредных привычек;
4. сбалансированное питание

6. Выберите фактор нездорового образа жизни

1. полноценный отдых;
2. сбалансированное питание;
3. социальная пассивность;
4. регулярная двигательная активность

7. Уберите понятие, не являющееся признаком здоровья

1. устойчивость к действию повреждающих факторов;
2. принадлежность к группе людей по половому признаку;
3. функционирование организма в пределах нормы;
4. наличие резервных возможностей организма.

8. Количественные показатели условий жизни - это

1. уровень жизни;
2. качество жизни;
3. стиль жизни;
4. условия жизни;

9. Материальные и социальные факторы, окружающие человека - это

1. условия жизни;
2. качество жизни;
3. стиль жизни;
4. уровень жизни

10. Какого уровня здоровья не существует?

1. групповое;
2. среднестатистическое;
3. общественное;
4. личное

Эталон ответа

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	1	1	3	2	3	2	1	1	2

Тема 4. Сбалансированное питание, фторирование воды, устранение профессиональных вредностей.

1. Экзогенным методом фторидпрофилактики кариеса является:

1. покрытие зубов фторлаком
2. фторирование питьевой воды
3. фторирование молока
4. прием таблеток фторида натрия

2. Основной источник поступления фторида в организм человека - это:

1. пищевые продукты
2. питьевая вода
3. воздух
4. лекарства

3. Оптимальная концентрация фторида в питьевой воде в районах с холодным климатом составляет (мг/л):

1. 0,8
2. 1,2
3. 1,0
4. 1,5

4. Таблетки фторида натрия детям рекомендуют применять:

1. каждый день
2. через день
3. 1 раз в неделю
4. 1 раз в месяц

5. Какой из элементов не относится к макроэлементам?

1. кальций;
2. хлор;
3. магний;
4. цинк

6. Сбалансированность питания 1 порядка – это соотношение

1. белков животного и растительного происхождения;
2. жиров животного и растительного происхождения;
3. белков, жиров, углеводов;
4. моносахаридов, полисахаридов

7. Продукт, являющийся основным источником фосфора:

1. курага, урюк;
2. горох, фасоль;
3. рыба;
4. печень говяжья, яйца.

8. Основная, функциональная роль водорастворимых витаминов:

1. калорическая;
2. каталитическая;
3. пластическая;
4. энергетическая.

9. Систематический санитарный контроль за содержанием вредных веществ в воздухе рабочей зоны осуществляется:

1. санитарными лабораториями промышленных предприятий;

2. органами госсанэпиднадзора;
3. эпидемиологом организации

10. Медицинским работникам, подвергающимся воздействию многих токсических веществ, в качестве спецпитания выдается молоко, являющееся главным образом:

1. противоядием;
2. ценным пищевым продуктом;
3. бонусом в работе;
4. материальной компенсацией

Эталон ответа

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	2	1	4	3	3	2	2	2

Тема 5. Отслеживание параметров личного здоровья. Профилактика и коррекция социальных вредностей.

1. Какого уровня здоровья не существует?

1. групповое;
2. среднестатистическое;
3. общественное;
4. личное

2. Соматическое здоровье - это

1. тип нравственного и психического здоровья;
2. тип телосложения, генотип, уровень обмена веществ; функциональное состояние организма;
3. регулярная двигательная активность;
4. соответствие уровня жизни индивидуальным особенностям человека

3. Общая выносливость – это способность противостоять

1. специфическому утомлению;
2. воздействию специфических факторов;
3. воздействию неспецифических факторов;
4. неспецифическому утомлению

4. Релаксация - это

1. напряжение;
2. расслабление;
3. болезнь;
4. выносливость

5. Не относятся к признакам здоровья:

1. устойчивость к действиям повреждающих факторов;
2. функционирование в пределах нормы;
3. наличие резервных возможностей организма;
4. регулярная заболеваемость

6. Состояние полного физического, душевного, социального и духовного благополучия называется

1. блаженство;
2. нирвана;
3. здоровье;
4. релаксация

7. Что не является одним из видов здоровья?

1. соматическое;
2. психическое;
3. эмоциональное;
4. нравственное

8. Потенциальная возможность человека выполнять целесообразно мотивированную деятельность на заданном уровне активности в течение определенного времени называется

1. целеустремленность;
2. выносливость;
3. пик активности;
4. работоспособность

9. Один из этапов лечения наркомании, заключающийся в осознании человеком необходимости лечения, принятии решения, называется

1. детоксикацией;
2. реабилитацией;
3. социальной реабилитацией;
4. подготовительным этапом

10. Какова безопасная доля алкоголя для русского человека?

1. 0 г;
2. 2 г;
3. 4 г;
4. 5 г

Эталон ответа

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	2	1	2	4	3	3	4	4	1

Тема 6. Формирование валеологической культуры пациентов и их родственников.

1. Что является предметом изучения валеологии?

1. самосохранение человека;
2. здоровье человека;
3. человек;
4. жизнь клетки

2. Что является объектом изучения валеологии?

1. все живое;
2. человек;
3. здоровый образ жизни;
4. вредные привычки

3. «Валео» - в переводе с латинского означает

1. здоровье;
2. привет;
3. наука;
4. человек

4. Какой % вашего здоровья зависит от генотипа?

1. 50%;
2. 30%
3. 20%
4. 10%

5. – это индивидуальные особенности поведения человека

1. условия жизни;
2. качество жизни;
3. стиль жизни;
4. уровень жизни

6. Материальные и социальные факторы, окружающие человека - это

1. условия жизни;
2. качество жизни;
3. стиль жизни;
4. уровень жизни

7. Валеология - это

1. наука о недрах земли;
2. наука о здоровье человека;
3. наука о питании;
4. наука о режиме дня человека

8. От чего здоровье зависит на 10%?

1. от наследственности;
2. от органов здравоохранения;
3. от образа жизни;
4. от окружающей среды

9. Цель науки валеологии?

1. изучение животного мира;
2. развитие интеллектуальных способностей человека;
3. формирование, укрепление и сохранение здоровья человека;
4. развитие профессиональных способностей человека

25. Отметьте составляющую нездорового образа жизни

1. полноценный отдых;
2. гиподинамия;

3. отсутствие вредных привычек;
4. сбалансированное питание

Эталон ответа

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	2	1	3	3	1	2	2	3	2

Тема 7. Этапы физического и психического развития детей и подростков.

1. Что не входит в определение «психическое здоровье»?

1. адекватность реакций на внешние воздействия;
2. гармония между человеком и людьми;
- 3) объективное отражение реальности

2. Потенциальная возможность человека выполнять целесообразно мотивированную деятельность на заданном уровне активности в течение определенного времени называется

1. целеустремленность;
2. выносливость;
- 3) пик активности;
4. работоспособность

3. Что называют фазой релаксации?

1. фаза отдыха;
2. фаза сна;
3. фаза душевного равновесия;
4. фаза медитации

4. Собственно соревновательная деятельность, подготовка к ней и специфические межличностные отношения называется

1. спорт;
2. конкурс;
3. фестиваль;
4. учеба

5. В каком возрасте наиболее эффективна профилактика постоянных первых моляров:

1. во все возраста
2. 7-9 лет
3. 10-12 лет
4. 13-15 лет

6. Наиболее важным слагаемым здорового образа жизни является:

1. двигательный режим;
2. рациональное питание;
3. личная и общественная гигиена;
4. закаливание организма.

7. Полное развитие костно-мышечной системы человека заканчивается:

1. 10-14 годам.
2. 16-20 годам.
3. 20-24 годам.
4. 40- 44 годам.

8. Физической подготовкой называют:

1. уровень работоспособности и разносторонность двигательного опыта;
2. высокая результативность в учебной и спортивной деятельности;
3. физическое воспитание с ярко выраженным прикладным характером;
4. процесс укрепления здоровья и повышение двигательных возможностей.

9. Основным специфическим средством физического воспитания является:

1. физическое упражнение;
2. закаливание;
3. соблюдение режима учебного дня;
4. повышение физических качеств и работоспособности человека.

10. Главным для сохранения здоровья является:

1. режим сна;
2. режим питания;
3. спортивный режим;
4. двигательный режим.

Эталон ответа

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4	4	1	1	2	2	1	2	3	3

Тема 8. Мониторинг здоровья и экологической среды.

1. 1. Наука о взаимодействии организмов между собой и с окружающей их средой - это

1. биология
2. экология
3. гистология
4. орнитология

2. Факторы, связанные с деятельностью живых организмов, называются

1. биотическими
2. абиотическими
3. климатическими
4. антропогенными

3. Факторы среды, обусловленные присутствием человека и результатами его трудовой деятельности, называются

1. биотическими
2. абиотическими
3. климатическими
4. антропогенными

4. Комплексная наука, изучающая закономерности взаимодействия человека с окружающей средой, вопросы народонаселения, сохранения и развития здоровья людей – это

1. социальная гигиена
2. экология человека
3. демография
4. биология человека

5. Влияние окружающей среды на организм человека осуществляется по

1. биологическому каналу
2. экологическому каналу
3. физиологическому каналу
4. климатическому каналу

6. Влияние окружающей среды на организм человека осуществляется по

1. социальному каналу
2. экологическому каналу
3. физиологическому каналу
4. климатическому каналу

7. Влияние деятельности человека на живые организмы или среду их обитания?

1. абиотические факторы.
2. антропогенные факторы.
3. биотические факторы.
4. социальные факторы.

8. Назовите основные методы изучения заболеваемости населения:

1. по статистическим талонам
2. по данным обращаемости за медицинской помощью
3. по данным переписи населения
4. по статистическим картам выбывших из стационара

9. Назовите данные, необходимые для расчета структуры заболеваемости:

1. число случаев по каждому виду заболеваний;
2. число случаев конкретного заболевания;
3. общее число случаев всех заболеваний, выявленных в данном году;
4. число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах в данном году

10. Назовите основные направления демографии:

1. статика и динамика населения;
2. естественное и механическое движение населения;
3. состав и миграция населения;
4. маятниковая и внутренняя миграция;

Эталон ответа

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	1	4	2	1	1	2	2	2	1

Тема 9. Основные направления валеологической деятельности стоматолога

1. Образ жизни влияет на:

1. репродуктивное здоровье
2. генотип индивида
3. здоровье индивида
4. болезни периферической нервной системы

2. Устранимые факторы риска:

1. наследственность
2. инвалидность
3. сахарный диабет
4. ожирение

3. Неустраняемые факторы риска:

1. гиподинамия
2. воздействие профессиональных вредностей
3. ослабление иммунитета
4. наследственность

4. Продукт обязательный для рационального питания:

1. овощи, фрукты
2. консервированное мясо
3. алкоголь
4. хлебобулочные изделия

5. Физическое здоровье это:

1. насколько человек доволен собой и как успешно справляется со своими ежедневными функциями
2. насколько человек ладит с другими людьми
3. насколько человек выполняет все свои текущие обязанности без излишней усталости.
4. отсутствие болезней

6. Душевное здоровье это:

1. насколько человек доволен собой и как успешно справляется со своими ежедневными функциями
2. насколько человек ладит с другими людьми
3. насколько человек выполняет все свои текущие обязанности без излишней усталости.
4. отсутствие болезней

7. Социальное здоровье это:

1. насколько человек доволен собой и как успешно справляется со своими ежедневными функциями
2. насколько человек ладит с другими людьми
3. насколько человек выполняет все свои текущие обязанности без излишней усталости.
4. отсутствие болезней

8. Здоровый образ жизни это:

1. отсутствие вредных привычек
2. ежедневные занятия физическими упражнениями
3. сбалансированное питание
4. способ жизнедеятельности человека, направленный на сохранение и укрепление его здоровья

9. Структура здорового образа жизни:

1. здоровое питание
2. отказ от вредных привычек
3. физические упражнения
4. все ответы правильны

10. Обучение здоровью это:

1. повышение информированности по вопросам здоровья и его охраны
2. формирование навыков укрепления здоровья
3. создание мотивации для ведения здорового образа жизни, как отдельных людей, так и общества в целом
4. все ответы правильны

Эталон ответа

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3	4	4	1	3	1	2	3	4	4

Тема 10. Влияние вредных привычек на состояние полости рта

1.Вредные привычки:

1. укрепляют десны;
2. разрушают зубы;
3. формируют личность;
4. способствуют аппетиту

2.Какие вредные привычки влияют на состояние полости рта:

- 1.курение;
- 2.гиподинамия;
- 3.нерегулярное питание;
- 4.употребление анаболиков

3.Что не является условием здорового образа жизни?

- 1.активная жизненная позиция;
- 2.полноценный отдых;
- 3.пассивность;
- 4.рациональное питание

4.На здоровое состояние полости рта влияет:

- 1.рациональное питание;
- 2.индивидуальное здоровье;
- 3.генетический фактор;
- 4.все ответы правильны

5.Обучение здоровью это:

1. повышение информированности по вопросам здоровья и его охраны
- 2.формирование навыков укрепления здоровья
- 3.создание мотивации для ведения здорового образа жизни, как отдельных людей, так и общества в целом
- 4.все ответы правильны

6.Какой из элементов благотворно влияет на состояние зубов:

- 1.кальций;
- 2.хлор;
- 3.магний;
- 4.цинк

7.Употребление молочных продуктов в грудном возрасте необходимо:

- 1.для улучшения сна
- 2.правильной осанки;
- 3.правильного формирования зубов
- 4.укрепление мышечной силы

8. Количественные показатели условий жизни - это

1. уровень жизни;
2. качество жизни;
3. стиль жизни;
4. условия жизни;

9.Здоровье десен зависит от:

1. регулярной чистки зубов;
2. правильного выбора щетки;
3. правильного выбора зубной пасты;
4. все ответы правильны

10.Структура здорового образа жизни:

1. здоровое питание
2. отказ от вредных привычек
3. физические упражнения
4. все ответы правильны

Эталон ответа

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

2	4	3	4	1	1	3	1	4	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Тема 11. Значение здоровых зубов для личностного здоровья.

1.Здоровые зубы – это:

- 1.часть зубного органа;
2. показатель крепкого здоровья человека;
- 3.красивая улыбка;
- 4.все ответы правильны

2.Укажите неверный уровень здоровья

1. личное;
2. индивидуальное;
3. общественное;
4. групповое

3. Какого уровня здоровья не существует?

1. групповое;
2. среднестатистическое;
3. общественное;
4. личное

4.Выберите признак здоровых зубов

1. запах изо рта;
2. ровные, белоснежные зубы;
3. дефект речи;
4. регулярное посещение стоматолога

5. Принципы способствующие сохранению и укреплению здоровья:

1. научность
2. объективность
3. массовость
4. все ответы верны

6. Значение здоровых зубов включает:

1. охрану окружающей среды
2. улучшение условий труда
3. доступность квалифицированной мед.помощи
4. здоровый образ жизни

7. Пропагандой здоровых зубов является

1. повседневное общение с окружающими
2. посещение стоматолога
3. аудиозаписи
4. диалог с врачом

8. Какие из перечисленных факторов оказывают наибольшее влияние на личностное здоровье человека?

1. биологические
2. окружающая среда
3. служба здоровья
4. здоровый образ жизни

9. Здоровье – это состояние полного...

1. физического благополучия
2. духовного благополучия
3. социального благополучия
4. все ответы верны

10.Здоровый образ жизни – это

1. занятия физической культурой
2. перечень мероприятий, направленных на укрепление и сохранение здоровья
3. индивидуальная система поведения, направленная на сохранение и укрепление здоровья
4. лечебно-оздоровительный комплекс мероприятий

Эталон ответа

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4	2	2	2	4	4	2	4	4	3

Тема 12. Мероприятия по своевременному лечению кариеса и его осложнений, заболеваний пародонта и зубочелюстных аномалий.

1. К моменту рождения нижняя челюсть ребенка занимает положение по отношению к верхней:

1. нейтральное
2. мезиальное
3. дистальное
4. латеральное

2. Во временной окклюзии форма зубных рядов соответствует:

1. полукругу
2. полуэллипсу
3. параболе
4. трапеции

3. Несмыкание фронтальных зубов у детей 2-3 лет может быть обусловлено:

1. нарушением жевания
2. неправильной осанкой
3. сосанием соски
4. прорезыванием зубов

4. Причиной диастемы является:

1. гингивит
2. укороченная уздечка верхней губы
3. кариес в стадии пятна
4. гипоплазия эмали

5. Фактором риска возникновения зубочелюстных аномалий у детей является:

1. гипоплазия эмали
2. флюороз
3. раннее удаление временных зубов
4. гингивит

6. Профилактика кариеса:

1. регулярное посещение стоматолога;
2. занятие спортом;
3. рациональное питание;
4. профилактика ОРЗ

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

1. игры
2. урока
3. беседы
4. лекции

8. Слизистая оболочка полости рта в норме:

1. бледного цвета, сухая
2. бледно-розового цвета, сухая
3. бледно-розового цвета, равномерно увлажнена
4. ярко-красного цвета, обильно увлажнена

9. К первому этапу препарирования кариозной полости относится:

1. антисептическая обработка
2. кюретаж
3. раскрытие кариозной полости
4. некрэктомия

10. Для определения качества препарирования кариозной полости используют стоматологические инструменты:

1. штопфер, зонд
2. зонд, зеркало
3. гладилку, зонд
4. пинцет, зеркало

Эталон ответа

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3	1	3	2	3	1	1	3	3	2

Тема 13. Профессиональная гигиена полости рта

1. Перечислить предметы гигиены:

1. зубные пасты
2. зубные порошки
3. зубные щетки
4. гели
5. эликсиры
6. флоссы
7. зубочистки
8. межзубные стимуляторы
9. ирригаторы
10. жевательная резинка

2. Перечислить средства гигиены:

1. зубные пасты
2. зубные порошки
3. зубные щетки
4. флоссы
5. гели
6. эликсиры
7. зубочистки
8. межзубные стимуляторы
9. ирригаторы
10. жевательная резинка

3. Размеры головки детской зубной щетки:

1. длина 18-25 мм, ширина 7-9 мм
2. длина 23-30 мм, ширина 7,5-11 мм
3. длина 17-23 мм, ширина 6-8 мм

4. Размеры головки зубной щетки для взрослых:

1. длина 18-25 мм, ширина 7-9 мм
2. длина 23-30 мм, ширина 7,5-11 мм
3. длина 21-28 мм, ширина 7-10 мм

5. Оптимальное расстояние между кустами щетины зубной щетки:

1. 2-2,5 мм
2. 2,2-2,5 мм
3. 2,1-2,6 мм

6. Флоссы применяют для очистки:

1. вестибулярной поверхности зуба
2. контактных поверхностей зуба
3. жевательной поверхности зуба
4. все вышеперечисленное

7. В зубном порошке соотношение меда к отдушке:

1. 2:1
2. 1:1
3. 3:1
4. 4:2
5. не имеет значения

8. Детям зубной порошок рекомендовать:

1. можно 1 раз в неделю
2. можно 1 раз в месяц
3. можно при нерегулярной гигиене полости рта
4. нельзя

9. Перечислить зубные пасты, содержащие растительные препараты:

1. "Новинка-72"
2. "Особая"
3. "Экстра"
4. "Новая"
5. "Айра"
6. "Бальзам"

10. Перечислить зубные пасты, содержащие биоактивные вещества:

1. "Экстра"
2. "Ягодка"
3. "Бороглицериновая"
4. "Лесная"
5. "Арбат"
6. "Фтородент".

Эталон ответа

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5,6, 7,8,9	1,2, 5,6,10	1	2	2	2	3	4	1,3 4,5	2,3

Тема 14. Практические советы по профилактике стоматологических заболеваний.

1. Стоматологическая заболеваемость населения региона оценивается при проведении:

1. диспансеризации населения
2. плановой санации полости рта
3. эпидемиологического стоматологического обследования
4. профилактических осмотров

2. 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

3. Распространенность кариеса зубов выражается в:

1. абсолютных единицах
2. процентах
3. относительных единицах
4. коэффициентах

4. Эпидемиологическое стоматологическое обследование населения проводят специалисты:

1. гигиенисты
2. врачи-стоматологи
3. стоматологические медицинские сестры
4. врачи-эпидемиологи

5. 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

6. 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
4. отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к общему количеству зубов у индивидуума

7. 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

8. В качестве противовоспалительного компонента в состав зубных паст вводят:

1. фторид натрия
2. карбонат кальция
3. экстракты лекарственных растений
4. карбамид

9. Противокариозное действие зубных паст преимущественно обусловлено введением в их состав:

1. фторидов
2. пирофосфатов
3. экстрактов лекарственных растений
4. хлоргексидина

10.Зубные пасты с солевыми добавками относятся к группе:

1. противокариозных
2. противовоспалительных
3. препятствующих образованию зубного камня
4. отбеливающих

Эталон ответа

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	1	2	2	2	2	3	3	1	1

2.2. Перечень тематик рефератов и презентаций для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя и/или обучающегося)

Тема 1. Здоровый человек и его окружение.

1. Понятие о здоровье. Регламентирующие документы по охране здоровья населения.
- 2.Влияние окружающей среды на здоровье человека.

Тема 2. Основополагающие принципы здоровья человека.

- 1.Гигиенические мероприятия по профилактике заболеваний полости рта.
- 2.Роль стоматологов в организации медицинской профилактики.

Тема 3. Здоровый образ жизни: определение, пути организации, включающие создание всех видов комфорта – биологического, психического, социального.

- 1.Понятие «здоровье», его составляющие.
- 2.Качество жизни, его критерии.

Тема 4. Сбалансированное питание, фторирование воды, устранение профессиональных вредностей.

- 1.Сбалансированное питание.
- 2.Качество воды, влияние воды на состояние зубов. Профессиональные вредности стоматолога.

Тема 5. Отслеживание параметров личного здоровья. Профилактика и коррекция социальных вредностей.

- 1.Понятие личного здоровья.
- 2.Роль стоматолога в профилактике и коррекции социальных вредностей.

Тема 6. Формирование валеологической культуры пациентов и их родственников.

- 1.Роль стоматолога в валеологической культуре.
- 2.Влияние семьи на здоровый образ жизни.

Тема 7. Этапы физического и психического развития детей и подростков.

- 1.Молочные зубы, правильный уход за ними.
- 2.Влияние физического и психического развития детей и подростков на здоровье.

Тема 8. Мониторинг здоровья и экологической среды.

- 1.Показатели естественного движения населения.
- 2.Влияние воды на состояние зубов.

Тема 9. Основные направления валеологической деятельности стоматолога.

- 1.Понятие о валеологии. Роль стоматолога в валеологической деятельности.
- 2.Режим труда и питания различных возрастных групп.

Тема 10. Влияние вредных привычек на состояние полости рта.

1. Состояние полного физического, душевного, социального и духовного благополучия.
- 2.Влияние нездорового образа жизни на состояние полости рта.

Тема 11. Значение здоровых зубов для личного здоровья.

- 1.Роль стоматолога для личного здоровья человека.
- 2.Влияние вредных привычек на состояние полости рта.

Тема 12. Мероприятия по своевременному лечению кариеса и его осложнений, заболеваний пародонта и зубочелюстных аномалий.

- 1.Здоровые зубы, красивая улыбка.
- 2.Задачи стоматолога по своевременному выявлению заболеваний полости рта.

Тема 13. Профессиональная гигиена полости рта

- 1.Удаление зубных отложений.

2. Правильный уход за полостью рта, предупреждение кариеса.

Тема 14. Практические советы по профилактике стоматологических заболеваний.

1. Обучение детей младшего школьного возраста правильному уходу за полостью рта.

2. Профилактические мероприятия стоматолога для различных возрастных групп.

Темы рефератов могут быть предложены преподавателем из вышеперечисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем

2.3. Перечень тем для написания эссе для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя и/или обучающегося)

1. Современные подходы к диагностике здоровья.
2. Рациональное питание. Влияние на сохранения и укрепления здоровья.
3. Двигательная активность. Влияние на сохранение и укрепление здоровья.
4. Личная и общественная гигиена. Влияние на сохранение и укрепление здоровья.
5. Режим труда и отдыха. Влияние на сохранение и укрепление здоровья.
6. Психическое здоровье. Проблемы сохранения и укрепления.
7. Синдром эмоционального выгорания и его профилактика
8. Конфликты и их профилактика.
9. Репродуктивное здоровье. Проблемы сохранения и укрепления

Темы эссе могут быть предложены преподавателем из вышеперечисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем

2.4. Перечень ситуационных задач для текущего контроля успеваемости

Тема 1

Ситуационная задача 1

Человек находится в полном покое. Психическая и физическая нагрузка отсутствуют. В комнате температура 18-20°C. После приема пищи прошло 14 часов. Какой вид обмена энергии в организме можно измерить?

Ответ: основной обмен

Ситуационная задача 2

Пациент на плановом осмотре. Врач просит согнуть руку в локтевом суставе под углом 90°, ударяет молоточком по сухожилию над олекраноном. Какой рефлекс при этом проверяется?

Ответ: рефлекс с сухожилия трехглавой мышцы плеча

Тема 2

Ситуационная задача 1

.Определите биологический возраст мужчины по формуле

« $26,985 + 0,215 \text{ АДС} - 0,149 \text{ ЗДВ} - 0,151 \text{ СБ} + 0,723 \text{ СОЗ}$ »,

где АДС – систолическое АД,

ЗДВ – максимальная продолжительность задержки дыхания в секундах,

СБ – статическая балансировка в секундах (определяется стоя на левой ноге с закрытыми глазами без тренировки),

СОЗ – субъективная оценка здоровья, производится с помощью анкеты, включающей 29 вопросов.

$\text{АДС} = 120$; $\text{ЗДВ} = 67$; $\text{СБ} = 25$; $\text{СОЗ} = 6$

Ситуационная задача 2

Определите биологический возраст женщины по формуле

: « $1,463 + 0,415 \text{ АДП} - 0,140 \text{ СБ} + 0,248 \text{ МТ} + 0,694 \text{ СОЗ}$ »,

где АДП – артериальное пульсовое давление, СБ – статическая балансировка в секундах (определяется стоя на левой ноге с закрытыми глазами без тренировки),

МТ – масса тела

СОЗ – субъективная оценка здоровья, производится с помощью анкеты, включающей 29 вопросов.

$\text{АДП} = 55$ мм.рт.ст; $\text{СБ} = 34$ сек. $\text{МТ} = 65$ кг $\text{СОЗ} = 4$.

Анкета «Субъективная оценка здоровья» -СОЗ

1. Беспокоят ли вас головные боли?
2. Можно ли сказать, что вы легко просыпаетесь от любого шума?
3. Беспокоят ли вас боли в области сердца?
4. Считаете ли вы, что в последние годы у вас ухудшился слух?

5. Считаете ли вы, что в последние годы у вас ухудшилось зрение?
6. Стараетесь ли вы пить только кипяченую воду?
7. Уступают ли вам место в общественном транспорте?
8. Беспокоят ли вас боли в суставах?
9. Влияет ли на ваше самочувствие перемена погоды?
10. Бывают ли у вас такие периоды, когда из-за волнений вы теряете сон?
11. Беспокоят ли вас запоры?
12. беспокоят ли вас боли в области печени?
13. Бывают ли у вас головокружения?
14. Считаете ли вы, что сосредоточиться сейчас вам стало труднее, чем в прошлые годы?
15. Беспокоят ли вас ослабление памяти, забывчивость?
16. Ощущаете ли вы в различных частях тела жжение, покалывание, "ползание мурашек"?
17. Беспокоят ли вас шум или звон в ушах ?
18. Держите ли вы для себя в домашней аптечке одно из следующих лекарств: валидол, нитроглицерин, сердечные капли?
19. Бывают ли у вас отеки на ногах?
20. Приходится ли вам отказаться от некоторых блюд?
21. Бывает ли у вас при быстрой ходьбе одышка?
22. Беспокоят ли вас боли в области поясницы?
23. Приходится ли вам употреблять в лечебных целях какую-либо минеральную воду?
24. Беспокоит ли вас неприятный вкус во рту?
25. Можно ли сказать, что вы стали легко плакать?
26. Бываете ли вы на пляже?
27. Считаете ли вы, что сейчас вы также работоспособны, как прежде?
28. Бывают ли у вас такие периоды, когда вы чувствуете себя радостно возбужденным, счастливым?
29. Как вы оцениваете состояние своего здоровья? ("хорошее", "удовлетворительное", "плохое" и "очень плохое")

Для первых 28 вопросов возможные ответы "Да" или "Нет".

Интерпретация результатов: Неблагоприятными считаются ответы "Да" на вопросы 1-25 и ответы "Нет" на вопросы 26-28.

На вопрос 29 в анкете возможны следующие ответы: "хорошее", "удовлетворительное", "плохое" и "очень плохое".

Неблагоприятным считается один из двух последних ответов. После ответов на вопросы анкеты подсчитывается общее количество неблагоприятных ответов (оно может колебаться от 0 до 29). Число неблагоприятных ответов, выраженное цифрой от 0 до 29 входит в формулу.

Тема 3

Ситуационная задача 1

Распределите калорийность рациона на 3-5 приемов пищи.

Завтрак –25% 2 завтрак –15% Обед –35% Полдник –10% Ужин –15%

Например: Рацион питания составляет 1800 ккал, при этом на завтрак, рекомендуется потреблять 450 ккал, 2-й завтрак –270 ккал, обед –630 ккал, полдник –180 ккал, ужин –270 ккал

Тема 4

Ситуационная задача 1

Девушка 17 лет. Жалобы на отсутствие менструаций. Соматически здорова, пониженного питания (вес 43 кг при росте 156 см), профессиональная спортсменка. P.V. Наружные половые органы развиты правильно, virgo!

1. Предварительный диагноз?
2. Какие клинические анализы необходимы девушке?
3. Какие дополнительные исследования показаны девушке?
4. В чем причина отсутствия менструаций?
5. Что рекомендовать девушке?

Ответ

1. Запоздалое половое созревание на фоне пониженной массы тела.
2. Клинические анализы крови и мочи.

3. УЗИ половых органов, биохимический анализ крови на ФСГ, ЛГ, эстрогены, прогестерон, пролактин (при необходимости рентгенологическое исследование области турецкого седла и кариотип).

4. Пониженная масса тела и повышенные физические нагрузки.

5. Начинать лечение с восстановления массы тела и снижения физических нагрузок, в последующем решить вопрос о гормональной терапии.

Тема 5

Ситуационная задача 1

К врачу обратился больной, который жаловался на общую слабость, легкую утомляемость, понижение работоспособности, плохой аппетит, кровоточивость десен при небольшом трении, еде, чистке зубов. Объективно: цианоз губ, ушей ногтей, разрыхленность и сглаженность десен, набухание межзубных сосочков, бледность и сухость кожи, ороговение волос, фолликулов. Поставить диагноз и назначить питание?

Ответ. Недостаток витамина С в рационе питания, рекомендовано включить в пищу цитрусовые, овощи, фрукты

Тема 6

Ситуационная задача №1

Семен Семенович, мужчина 40 лет, очень боится заболеть раком. Это боязнь связана с тем, что члены его семьи: отец, мать, брат и три сестры умерли от онкологических заболеваний разной локализации (рак желудка, печени, легких). С.С. ежегодно, с 35 лет, проходит полное клинико-диагностическое обследование в престижном медицинском центре в Израиле. Уже пять лет заключение врачей центра единодушно: здоров. С. С. курит последние два года, он считает, что курение его успокаивает. Любит загорать на пляжах Средиземноморья, алкоголь употребляет крайне редко.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задачу.
2. Выявите факторы риска, имеющиеся у Марии Ивановны.
3. Определите ИМТ и объясните его значение.
4. Время выполнения задания – 15 минут.

Ответ

Индивидуальный план профилактики онкологических заболеваний для Семена Семеновича.

- Семен Семенович, Вы очень правильно поступаете, что ежегодно проходите полное клинико-диагностическое обследование в медицинском центре. Обязательно продолжайте это делать.
- Но для профилактики онкологических заболеваний этого недостаточно. И здесь очень много зависит от Вас самого, от Вашего образа жизни.
- Бросайте курить. Если бросить курить, вероятность появления раковой опухоли в легких снизится на 90 процентов. Кроме того, значительно повышаются шансы на жизнь без рака губы, языка, печени и еще десятка других органов.
- Откажитесь от алкоголя.
- Правильно питайтесь. Замена колбасы, сосисок, бекона и других мясопродуктов в рационе на обычное нежирное мясо сокращает риск рака кишечника на 20 процентов. Снижение потребления переработанного мяса до 70 г в неделю уже позволяет уменьшить риск возникновения рака на 10 процентов. Отказ от сладкой газировки и продуктов, в которых содержится рафинированный сахар, снижает риск появления рака поджелудочной железы на 87 процентов.
- Ешьте овощи и фрукты. В них содержатся натуральная защита от рака — биофлавоноиды.
- Поддерживайте нормальный вес
- Правильно загорайте. Не выходите на пляж после 11–00 и до 16-00.
- Обязательно защищайте кожу специальными солнцезащитными средствами.
- Избегайте загара в солярии.
- Научитесь противостоять стрессовым ситуациям.
- Здоровья Вам.

Тема 7

Ситуационная задача 1

Ребёнку 7 месяцев, мальчик. Из анамнеза: семья социально неблагополучная, массаж, гимнастика, прогулки с ребёнком практически не проводятся. Находится на искусственном вскармливании, получает коровье молоко –800 мл в сутки, манную кашу. Овощное пюре и мясные продукты не получает. Объективно: кожные покровы бледные, мышечная гипотония. Выраженные костные изменения: «квадратная» голова, деформация грудной клетки, в области дистальных отделов предплечья выраженные «рахитические браслеты», на рёбрах –«чётки», при вдохе выявляется «Гаррисонова борозда». Живот увеличен в объёме, гипотоничен, печень + 2 см из-под края рёберной дуги. Мальчик не сидит, плохо опирается на ножки, эмоционально лабилен, вяловат. Масса тела –7,5 кг.

Задание

1. Поставьте диагноз, обоснуйте его.
2. Какой период болезни более вероятен в данном случае? Почему?
3. Назначьте лечение. Проведите коррекцию в питании

Ответ

1. Витамин-D-зависимый рахит
2. Хронизация процесса период разгара, осложнения
3. В организации питания при лечении рахита рекомендуется сбалансированная диета по содержанию белков, жиров и углеводов, преобладание продуктов, богатых витаминами и минеральными веществами, в частности, кальцием, фосфором, магнием и т. д. Следует ограничивать в питании каши и мучные изделия, своевременно вводить овощные и фруктовые соки, пюре. К овощному пюре необходимо добавлять сваренный вкрутую желток, богатый жирорастворимыми витаминами и витаминами группы В, а также фосфором, кальцием, микроэлементами. При искусственном вскармливании важно учитывать содержание витамина D в заменителях грудного молока - адаптированных молочных смесях. Потребность в кальции для здорового ребенка первых 6—12 месяцев составляет 500—600 мг в сутки. Для лечения используют препараты витамина D в виде водного и масляного раствора. Назначают водный раствор витамина D₃ (в одной капле 500 МЕ) или масляные растворы витамина D₃ (в одной капле 500 МЕ) и Эргокальциферол (в одной капле 625, 1250 МЕ) в дозе 2000-5000 МЕ курсами 30-45 дней.

Тема 8

Ситуационная задача 1

В результате распада диоксида азота выделяется кислород и озон. Избыток озона может привести к образованию смога. Нитраты и нитриты, содержащиеся в выхлопных газах двигателей внутреннего сгорания, в отходах промышленных объектов и вносимых в почву минеральных удобрениях, очень опасны для человека. Какие симптомы выявляются при отравлении данными веществами?

Ответ: Озон—газ, токсичный при вдыхании. Он раздражает слизистую оболочку глаз и дыхательных путей, повреждает сурфактант легких. Сначала наступает сонливость, затем изменяется дыхание: оно становится глубоким, неритмичным. В конце появляются перерывы в дыхании. Смерть наступает, видимо, в результате паралича дыхания. Патологоанатомические исследования показали характерную картину отравления озоном: кровь не свертывается, легкие пронизаны множеством сливных кровоизлияний. Нитраты-это соли азотной кислоты, которые накапливаются в продуктах и воде при избыточном содержании в почве азотных удобрений. Нитраты и нитриты вызывают у человека метгемоглобинемию, рак желудка, отрицательно влияют на нервную и сердечно-сосудистую системы, на развитие эмбрионов. Метгемоглобинемия —это кислородное голодание (гипоксия), вызванное переходом гемоглобина крови в метгемоглобин, не способный переносить кислород. Метгемоглобин образуется при поступлении нитритов в кровь. При содержании метгемоглобина в крови около 15% появляется вялость, сонливость, при содержании более 50% наступает смерть, похожая на смерть от удушья. Заболевание характеризуется одышкой, тахикардией, цианозом в тяжелых случаях —потерей сознания, судорогами, смертью. В присутствии нитритов канцерогенные нитрозамины и нитрозамины могут синтезироваться практически из любых продуктов, как в желудке, так и в кишечнике. Сейчас большинство исследователей считают главной опасностью приема нитратов и нитритов риск развития рака желудочно-кишечного тракта.

Ситуационная задача 2

Какими способами можно улучшить экологическую картину вашего города?

Ответ: Основными загрязнителями атмосферы города являются стационарные и передвижные источники. Предприятия угледобывающей, металлургической отраслей и коксохимического производства, которые относятся к стационарным, дают около 90% выбросов. К передвижным источникам относят транспортные средства. Среди них лидирует автомобильный транспорт, удельный вес которого уже составляет 32% , имеет динамику к постоянному росту (на 76 % за последние 10 лет).

Меры профилактики:

1. На предприятиях устанавливать новые очистные сооружения.
2. Введение метрополитена для уменьшения доли загрязнения автомобильным транспортом.
3. Разгрузка улиц города: строительство новых дорог, дорожных развязок.
4. Улучшение состояния окружающей природной среды и повышение эффективности использования природных ресурсов: зеленые насаждения, уменьшение сбросов сточных вод в водные объекты, сохранение и восстановление природных растительных ресурсов, сокращение образования несанкционированных свалок отходов производства и потребления
5. Создание современной системы экологического мониторинга

Тема 9

Ситуационная задача 1

МУЗ ГП № 2 организуют кабинет врача-гигиениста.

1. Перечислите виды деятельности врача гигиениста
2. Назовите методику проведения фенолфталеиновой пробы.
3. Охарактеризуйте метод кипячения.
4. Назовите классификацию стоматологических боров
5. Опишите блок врача-стоматолога

Ответ

1. Виды деятельности гигиениста:

проведение санитарно-просветительской работы;

обучение и контроль за проведением индивидуальной гигиены полости рта;

рекомендации по питанию, коррекция питания;

неинвазивная герметизация фиссур;

проведение профессиональной гигиены полости рта;

местное применение фторидов.

2. Фенолфталеиновая проба: рабочий раствор – 1% спиртовой раствор фенолфталеина. Появление при постановке пробы розового окрашивания реактива свидетельствует о наличии на изделии остаточных количеств щелочных компонентов моющего средства. При положительной на кровь или моющее средство всю партию контролируемых изделий, из которой проводилась выборка для контроля, подвергают повторной обработке до получения отрицательных результатов.

3. Методом кипячения в обычной или щелочной воде стерилизуют шприцы, иглы, боры, инструменты для пломбирования зубов. Стерилизацию проводят 30-40 минут. К воде добавляется бикарбонат натрия 10-20 г на литр воды (для профилактики окисления)

4. Классификация боров: Стальные, алмазные (мелкозернистые, средней зернистости, крупнозернистые), твердосплавные (карбидные). Для прямого, углового или турбинного наконечников. Для обработки краев эмали (финиры). По форме рабочей поверхности: шаровидные, грушевидные, колесовидные, конусный фиссурные, обратноконусные, цилиндрические фиссурные.

5. Блок врача стоматолога – основной элемент, определяющий эргономику лечебного процесса, он может быть: мобильным; размещенным в мебельном блоке; размещенным на установке - с верхней подачей инструментов или с нижней подачей инструментов

Тема 10

Ситуационная задача 1

Студенты 3 курса ИС Крас ГМУ провели урок здоровья и стоматологический осмотр воспитанников средней группы (4-5 лет) дошкольного общеобразовательного учреждения № 152.1.

1. Назовите факторы риска развития патологии зубочелюстной системы в данный возрастной период, на которые необходимо обратить внимание при проведении стоматологического обследования.
2. Назовите вид санитарно-просветительской работы, который был использован студентами.
3. Перечислите обязанности воспитателя в проведении санитарно-просветительской работы.
4. Перечислите перспективные пути снижения кариесогенной роли углеводов.

Ответ

1. В группе детей 4 лет отмечается наличие трем между временными зубами, физиологическое соотношение челюстей, контакты между всеми зубами-антагонистами. Групповая профилактика заключается в контроле засохнутостью окклюзионных поверхностей. В случае кариозного поражения зубов – пломбировать их так, чтобы были восстановлены анатомические формы коронок. В случаях преждевременного удаления временных зубов зубные ряды должны быть восстановлены протезированием. Забота стоматолога о санации полости рта должна быть дополнена терпеливой воспитательной работой по устранению вредных привычек (облизывание губ, кусание ногтей, запивание еды, прием пищи при условии, что старшие читают или рассказывают что-либо)

2. Активная групповая санитарно-просветительская работа.

3. У воспитателя следующие обязанности:

- 1). Воспитывать у детей культуру потребления углеводов. Не допускать употребления детьми сладостей (конфеты, печенье) в промежутках между приемами пищи. Не разрешать родителям давать ребенку с собой в группу конфеты, печенье
- 2). Беседовать с родителями о вреде избыточного потребления легкоусвояемых углеводов для зубов и о необходимости ограничения сладостей в питании детей дома
- 3). Отучать детей от вредных привычек, таких, как сосание пальцев, закусывание щек, губ, подкладывание рук под щеку во время сна.
- 4). Включать в игры и занятия с детьми элементы гигиенического ухода за полостью рта, а затем обучать гигиеническому уходу за полостью рта и обеспечить, чтобы они чистили зубы ежедневно перед дневным сном зубной щеткой и пастой. Необходимо убедить родителей помогать чистить зубы ребенку дома перед сном.
- 5). Оказывать содействие и создавать необходимые условия стоматологу и другому медицинскому персоналу при проведении плановых профилактических мероприятий среди детей.

4. Имеется несколько перспективных путей снижения кариесогенной роли углеводов:

- 1). Уменьшение потребления углеводов, на первый взгляд, самое простое решение проблемы - на практике оказалось трудно выполнимым. Простые углеводы наиболее доступны и дешевы, обладают высокой энергетической ценностью для организма. Преодоление стереотипа питания может быть решено на протяжении длительного периода времени. Поэтому, указанное направление диететики кариеса зубов пока не оправдало себя. Лишь в период прорезывания и созревания зубов, при активном течении кариеса можно на определенное время запретить потребление сахара.
- 2). Снижение частоты потребления углеводов - патогенетически оправдано, т.к. каждый прием сахара вызывает в полости рта «метаболический взрыв». Снижение частоты таких «взрывов» снижает кариесогенное влияние углеводов пищи и может быть рекомендовано в практику.
- 3). Замена метаболизируемых в полости рта углеводов на неметаболизируемые предлагает заменить сахар, глюкозу, фруктозу на многоатомные спирты пищевого назначения: ксилит, сорбит, маннит, которые обладают сладким вкусом, безвредны и не расщепляются в полости рта. По своим питательным и вкусовым качествам они уступают сахару. И нет гарантии, что путем мутации не появятся штаммы микробов, способных их расщепить
- 4). Уменьшение времени потребления углеводов в полости рта основано на сокращении контакта углеводов с зубными тканями, в результате чего снижается их кариесогенное влияние. Доказано, что в течение 20 - 40 минут после приема пищи происходит активная утилизация углеводов микрофлорой.
- 5). Устранения свободных углеводов из полости рта путем их ускоренного выведения предлагает закрепить их в привычку населения полоскание полости рта после каждого приема пищи, особенно углеводной. При этом за счет эвакуации углеводов исчезает субстрат для метаболизма микрофлоры и естественно падает кариесогенное воздействие. Этот способ не требует специальных затрат, в связи с чем может быть рекомендован к внедрению.

б). Устранение свободных углеводов из полости рта путем специального ферментативного расщепления. Этот метод предполагает применение ферментов, предназначенных не для ацидогенного метаболизма углеводов в полости рта. С этой целью за рубежом были использованы ферменты инвертазы и лактазы-дегидрогеназы

Тема 11

Ситуационная задача 1

Врач-стоматолог дошкольного общеобразовательного учреждения провел беседу с воспитанниками младшей группы (3-4 года) и определил их стоматологический статус

1. Назовите педагогические приемы, сформулированные В.В. Гербовой (1983), которые целесообразно использовать при проведении занятий с детьми по гигиеническому уходу

2. Назовите роль педагогов в воспитании здорового образа жизни детей.

3. Дайте определение понятию «санитарно-просветительская работа».

4. Назовите виды санитарно-просветительской работы.

5. Перечислите основные мероприятия медицинского раздела комплексной системы профилактики

Ответ

При проведении с детьми занятий по гигиеническому уходу за полостью рта, целесообразно использовать, сформулированные В.В. Гербовой (1983), педагогические приемы. Они способствуют лучшему усвоению материала:

1) чередование хороших и индивидуальных ответов,

2) сочетание речевых ответов с практическими действиями,

3) использование разнообразных игровых моментов и ситуаций (ребенок учится, обучая любимую игрушку)

4) обоснование ребенку необходимости выполнения задания («если мы не научим Чебурашку правильно чистить зубы, они у него заболят»)

У детей этого возраста ограничен словарный запас, у них отсутствует абстрактно-логический компонент мыслительного процесса

2. Педагогу необходимо:

1) формировать у школьников прочные знания о методиках и средствах профилактики болезней зубов и десен. Обращать особое внимание на: а) правильную осанку в школе. Кроме вредных привычек, свойственных младшим школьникам, которые нередко возникают и позже, могут ходить и сидеть сутулясь, склонив голову в сторону, что ведет к нарушению осанки, а затем к деформации челюстей. Привычным может стать дыхание ртом после частого насморка, что также нарушает развитие челюстно-лицевой области, б) вредные последствия для зубов частого употребления сладостей, особенно в промежутках между основными приемами пищи и перед сном) необходимости жевания твердых продуктов в конце приема пищи. Это обеспечивает кроме механического очищения зубов усиленное выделение слюны, частично смывающей пищевые остатки) необходимость регулярной чистки зубов, чтобы предупредить разрушение зубов, кровоточивость десен, исключить неприятный запах изо рта) обязательно посещать стоматолога.

Каждый ребенок должен быть морально подготовлен к необходимости посетить стоматологический кабинет для осмотра, профилактических мероприятий, а также лечения. Способствовать регулярным посещениям учащихся стоматологического кабинета или детской стоматологической поликлиники для проведения профилактических мероприятий и лечения зубов. Это профилактика осложнений кариеса и соматических заболеваний, ведущих к понижению работоспособности ребенка и возникновению эмоционально-психологических проблем в связи с «некрасивыми» зубами.

3. Санитарное просвещение — совокупность образовательных, воспитательных, агитационных и пропагандистских мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, профилактику заболеваний, сохранение и укрепление здоровья, повышение трудоспособности людей, продление их активной жизни. С целью обеспечения высокого уровня здоровья цель каждого медицинского работника в своей работе — опираться на профилактическую направленность. Уровень профилактики в стране отражает характер общественно-экономических, научно-технических и политических условий жизни. Санитарно-просветительская работа в лечебно-профилактическом учреждении представляет собой комплекс дифференцированных, целенаправленных санитарно-просветительских мероприятий, предусматривающих гигиеническое воспитание различных контингентов населения и органически связанных с деятельностью

лечебно-профилактических учреждений. Санитарно-просветительная работа проводится в соответствии с местными условиями и задачами, стоящими перед различными типами лечебно-профилактических учреждений

.4. По широте воздействия на аудиторию санитарно-просветительская работа может быть массовой, коллективной и индивидуальной.

5. Основные мероприятия медицинского главы комплексной системы профилактики.

1. Эпидемиологический, включающий уровень здоровья населения и уровень заболеваемости в зависимости от возраста, места проживания, места работы, социальных условий и других факторов

.2. Медико-географический, включающий уровень инсоляции, степень суровости климата, состав воды.

3. Социальный, включающий особенности питания населения, уровень знания населения о стоматологических заболеваниях, уровень гигиенического воспитания и обучения, наличие вредных привычек.

4. Медицинский, включающий сведения об особенностях клиники стоматологических заболеваний, целесообразный подбор средств и методов профилактики, разделение сил и обязанностей медицинского персонала

Тема 12

Ситуационная задача 1

Родители ребенка 6 лет обратились с жалобами на затрудненное носовое дыхание. Наблюдается гипертонус мышц, вплетающихся в круговую мышцу рта. Что вызвало обнажение внутренней поверхности губ. Губы кажутся массивными, ротовая щель удлинена, верхняя губа приподнята и как бы укорочена. Неправильное прорезывание 11 и 21 зубов. 11 и 21 зубы прорезались на 1/3 и располагаются в небную сторону. Мезиодистальное соотношение в области первых постоянных моляров.

1. Какие упражнения назначают при таких нарушениях.

2. Составьте план лечения.

3. Определите класс по Энглию

.4. Консультация, каких специалистов необходима.

5. Назовите причины развития зубочелюстной аномалии

Ответ

1. Комплекс упражнений для круговой мышцы рта, пальцевый массаж 11 и 21 зубов.

2. Миогимнастика, массаж, аппаратное лечение.

3. I класс по Энглию.

4. Консультации психолога, ЛОР врача.

5. Затрудненное носовое дыхание, гипертонус мышц

Тема 13

Ситуационная задача 1

В МУЗ ГДСП № 3 обратилась мама с ребенком 3 лет для профилактического осмотра полости рта. Врач провел беседу с мамой ребенка и подобрал пациенту предметы и средства для рациональной гигиены полости рта.

.1 Назовите вид санитарно-просветительской работы, который был использован врачом-стоматологом.

2. Подберите предметы и средства для рациональной гигиены полости рта пациента.

3. Назовите методику чистки зубов, рекомендованную данному пациенту

.4. Перечислите мероприятия патогенетической профилактики кариеса зубов для данного пациента.

5. Назовите условия развития патологии пародонта

Ответ

1. Активная индивидуальная санитарно-просветительская работа

2. Основным предметом гигиены полости рта – мягкая зубная щетка, длина рабочей части которой 18 – 25 мм, а ширина 7 – 9 мм. Основное средство. Дополнительные предметы и средства гигиены полости рта – флоссы и зубочистки (проводят очищение контактных поверхностей только родители), ополаскиватель с аминофторидом, жевательная резинка. – зубная паста. Для детей лучше применять гигиенические пасты, не содержащие абразивных наполнителей, избегать пасты,

включающие антисептик-консервант (пропиловый эфир параоксибензойной кислоты, хлоргексидин, триклозан).

3. Чистка зубов по методу КА1: очищение жевательных поверхностей: Проводится короткими поступательными горизонтальными движениями по 10 на каждом сегменте (количество зубов покрытых щёткой). Сначала на верхней челюсти, затем на нижней. Очищение вестибулярных (передних) поверхностей: проводится круговыми движениями при сомкнутых зубах с одновременным захватом верхних и нижних зубов, постепенно продвигаясь по всем зубам. Очищение оральных (внутренних) поверхностей: проводится подметающими вертикальными движениями от десны к жевательной поверхности, сначала на верхней, а затем на нижней челюсти.

4. Патогенетическое направление профилактики. К нему относятся: фторопрфилактика; реминерализующая профилактика; профилактика биологически активными веществами; изоляция фиссур.

5. Условия развития патологии пародонта: тесное расположение зубов в челюсти, нефизиологическая их нагрузка (чрезмерная, недостаточная или неравномерная), номалии функции и прикрепления мягких тканей, гормональное воздействие в пред- и пубертатном периоде, заболевания организма (сахарный диабет и др.), снижение иммунологической реактивности, микроорганизмы зубного налета

Тема 14

Ситуационная задача 1

Сотрудники Медицинского вуза совместно с ДСП No 3 разработали региональную программу профилактики стоматологических заболеваний детей города Самары .

1. Назовите необходимые критерии региональной программы профилактики стоматологических заболеваний.

2. Назовите первый этап внедрения комплексной системы профилактики

3. Охарактеризуйте этап калибровки специалистов.

4. Назовите особенности проведения программы профилактики стоматологических заболеваний в дошкольных учреждениях.

5. Назовите особенности проведения программы профилактики стоматологических заболеваний в общеобразовательных школах.

Ответ

1. На основе общей комплексной системы составляется региональная (местная) программа профилактики стоматологических заболеваний. Она должна быть: комплексной, долгосрочной, конкретной, последовательной, контролируемой, медицински обоснованной, экономически доступной, массовой

2. Первым этапом внедрения комплексной системы профилактики является определение тех учреждений, где на данном этапе необходимо проведение этих мероприятий. Такими учреждениями являются, в первую очередь, организованные детские коллективы (школы, детские общеобразовательные дошкольные учреждения), женские консультации (стоматологическая профилактика у беременных), высшие учебные заведения, отдельные промышленные предприятия с вредными условиями труда и средние профессионально - технические училища. Очередность и полноту охвата перечисленных контингентов первичными профилактическими мероприятиями определяет районный или городской отдел здравоохранения с привлечением рай ОНО. При этом во внимание принимается комплекс местных условий и потребность в профилактических мероприятиях.

3. Третий этап внедрения комплексной системы профилактики – подготовка медицинских кадров высшего и среднего звена для проведения эпидемиологических обследований, гигиенического воспитания населения и профилактических мероприятий в выделенных коллективах.

Необходимые кадры готовятся из врачей и среднего медицинского персонала детских стоматологических поликлиник по специальной программе, предусматривающей их подготовку по всем необходимым разделам первичной и вторичной профилактики

4. В детских дошкольных учреждениях (ясли - сад) профилактику осуществляет врач-стоматолог детской поликлиники, который прикреплен к данному участку. Составляется план гигиенического воспитания и обучения педагогов и родителей. В конце первого жизни формируются группы с «повышенным риском» возникновения кариеса, которым назначаются таблетки фторида натрия в соответствующей дозировке. Детям, имеющим пороки развития зубов, 4 раза в год зубы

покрывают фторлаком. Здоровым детям препараты фтора не назначают. В 2-летнем возрасте - санация полости рта по показаниям и обучение гигиене. В 3-летнем возрасте - у детей с пороками развития зубов и кариесом 2 раза в год покрытие зубов фторлаком, глицерофосфат кальция. Здоровым детям - таблетки фторида натрия. В возрасте 4, 5, 6 лет всем детям назначаются таблетки фторида натрия. Детям, имеющим кариес зубов и отягощенным общесоматической патологией - дополнительно обработка зубов фторлаком 2 раза в год и санация полости рта 2 раза в год. Проводится коррекция гигиены полости рта и питания (углеводы).

5. В средних общеобразовательных школах с 1-го сентября стоматологом составляется график - календарь лечебно-профилактической работы с учетом ранее проведенного эпидемиологического обследования. Лечебные и профилактические мероприятия строятся в зависимости от активности кариеса зубов. Детям с компенсированной формой проводят санацию 1 раз в год и покрытие зубов фторлаком 2 раза в год. При субкомпенсированной форме - санация 2 раза в год и покрытие фторлаком 4 раза в год. При декомпенсированной форме - санация 3 раза в год и покрытие фторлаком 6 раз в год. Детям 2-х последних групп дополнительно 4 раза в год проводят реминерализующую профилактику. В оборудованных классах гигиены и профилактики проводится весь комплекс гигиенического воспитания и обучения.

2.5. Проведение круглого стола по теме: Валеология в профессиональной деятельности врача

Код и наименование компетенции/ Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ индикатора достижения компетенции	Вопросы круглого стола
иПК-5.3.	Осуществление санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их родственников/ законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни	Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников
иПК-5.4.	Осуществление основных гигиенических мероприятий оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний	Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний

3. Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) включает в себя экзамен

3.1. Форма промежуточной аттестации – экзамен

1. Определение понятия: «норма», «болезнь», «третье состояние». Трактовка термина «здоровье» в уставе ВОЗ.
2. Наука о населении, ее составляющие основные показатели. Типы населения.
3. Факторы, влияющие на здоровье населения и их значимость.
4. Физическое развитие населения. Признаки его изучения.
5. Виды заболеваемости, их характеристика и методы изучения.
6. Оценка состояния общественного здоровья населения.
7. Важнейшие задачи государства по охране здоровья граждан. Принципы российского здравоохранения.
8. Общественное здоровье. Показатели, характеризующие общественное здоровье.
9. Здоровье детского населения и факторы его формирующие.
10. Образ жизни. Влияние образа жизни на формирование здоровья.
11. Здоровый образ жизни. Концептуальные подходы к его формированию.
12. Поведенческие аспекты сохранения и укрепления здоровья.
13. Гигиеническое воспитание населения. Научные основы и принципы.
14. Методы гигиенического воспитания населения. Применение методов гигиенического воспитания населения.
15. Формы гигиенического воспитания населения. Классификация форм гигиенического воспитания населения.

16. Средства гигиенического воспитания населения. Классификация средств гигиенического воспитания населения.
17. Технологические аспекты работы со средствами массовой информации по вопросам сохранения и укрепления здоровья.
18. Технологические аспекты проведения массовой профилактической акции организациями здравоохранения.
19. Гигиеническое воспитание населения в организациях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях.
20. Гигиеническое воспитание населения в организациях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.
21. Гигиеническое воспитание в женской консультации, родильном доме
22. Гигиеническое воспитание в организациях здравоохранения, осуществляющих медицинскую помощь детям в амбулаторных условиях
23. Гигиеническое воспитание в организациях здравоохранения, осуществляющих медицинскую помощь детям в стационарных условиях.
24. Система организации медицинской помощи. Российская структура общественного здравоохранения.
25. Организация лечебно-профилактической помощи городскому населению, новые типы медицинских учреждений.
26. Особенности организации лечебно-профилактической помощи сельскому населению.
27. Деятельность амбулаторно-поликлинических учреждений, их структура основная документация, показатели работы.
28. Инвалидность и реабилитация. Их значимость.
29. Стационарная помощь населению (структура, деятельность, документация, показатели работы)
30. Скорая неотложная медицинская помощь. Оценки ее работы.
31. Охрана материнства в России.
32. Особенности охраны здоровья детского и подросткового населения. Типы медучреждений. Их деятельность и оценка работы.
33. Гигиеническое воспитание декретированных контингентов.
34. Гигиеническое воспитание населения в диспансерах.
35. Гигиеническое воспитание населения в аптеках.
36. Гигиеническое воспитание населения в санаториях, профилакториях, домах отдыха.
37. Цели, задачи, организация диспансеризации взрослого населения.
38. Валеология как интегративное научное направление.
39. Современные подходы к диагностике здоровья.
40. Рациональное питание. Влияние на сохранения и укрепления здоровья.
41. Двигательная активность. Влияние на сохранение и укрепление здоровья.
42. Личная и общественная гигиена. Влияние на сохранение и укрепление здоровья.
43. Режим труда и отдыха. Влияние на сохранение и укрепление здоровья.
44. Психическое здоровье. Проблемы сохранения и укрепления.
45. Синдром эмоционального выгорания и его профилактика
46. Конфликты и их профилактика.
47. Репродуктивное здоровье. Проблемы сохранения и укрепления.
48. Профилактика употребления веществ, вызывающих зависимость.
49. Профилактика нарушений зрения.
50. Профилактика нарушений осанки.
51. Профилактика преждевременного старения.
52. Пищевые отравления и их профилактика.
53. Ионизирующее излучение: источники и уровни воздействия, воздействие на организм человека. Профилактические мероприятия.
54. Электромагнитное излучение: источники и уровни воздействия, воздействие на организм человека. Профилактические мероприятия.
55. Профилактика неблагоприятного воздействия на здоровье.
56. Влияние шума на здоровье населения. Профилактические мероприятия
57. Здоровье общественное и индивидуальное
58. Вклады различных факторов в формирование индивидуального здоровья.
59. Качество и количество здоровья, дееспособность – характеристики здоровья индивидуума.

60. Факторы здоровья.
 61. Основные законы здоровья.
 62. Особенности жизнедеятельности организма в условиях экологического загрязнения.
 63. Значение знаний по валеологии для стоматолога.
 64. Понятие и причины формирования вредных привычек.
 65. Определения понятия «привычка».
 66. Влияние вредных привычек (табакокурение, употребление алкоголя и наркотиков) на физическое, психическое и социальное здоровье человека и общества в целом.
 67. Общий механизм влияния вредных привычек на организм.
 68. Причины формирования вредных привычек, основные принципы профилактики.
 69. Концепции и принципы рационального питания, сбалансированность пищевого рациона.
 70. Физиолого-гигиенические нормы питания.
 71. Методы изучения индивидуального питания. Методы оценки адекватности питания.
 72. Понятие о пищевом статусе. Белки, жиры, углеводы, их пищевая и биологическая ценность
 73. Медицинский контроль за адекватностью питания. Расчетный метод оценки адекватности питания
 74. Таблицы контроля рациона питания
 75. Взаимоотношения «врач-пациент» в ходе профилактического консультирования. Азбука эффективного мотивационного консультирования. Варианты профилактического консультирования.
 76. Инфекционная безопасность стоматолога
 77. Углубленное профилактическое консультирование:
 78. Избыточная масса тела (ожирение). Нерациональное питание.
 79. Потребление табака (курение).
 80. Психологические аспекты эффективного профилактического консультирования при пагубном потреблении алкоголя.
 81. Пагубное потребление наркотиков, психотропных средств без назначения врача
 82. Формирование ценностного отношения к здоровью пациентов.
 83. Формирование валеологической культуры пациентов и их родственников.
 84. Внедрение традиций, пропагандирующих и способствующих здоровому образу жизни.
 85. Отслеживание параметров личного здоровья. Профилактика и коррекция социальных вредностей.
 86. Факторы риска развития заболеваний и их коррекция.
 87. Влияние вредных привычек на состояние зубов.
 88. Роль стоматолога в профилактике здорового образа жизни.
 89. Основные правила чистки зубов.
 90. Профилактические мероприятия, направленные на профилактику кариеса.
- 3.2. Вопросы базового минимума по дисциплине**
1. Валеология, понятие цели задачи.
 2. Понятия здоровье. Определение ВОЗ. Личное, общественное здоровье.
 3. Составляющие здоровья. Психическое здоровье, понятие, критерии оценки.
 4. Составляющие здоровья. Физическое здоровье, понятие, критерии оценки.
 5. Составляющие здоровья. Социальное здоровье, понятие, критерии оценки.
 6. Факторы, влияющие на здоровье (ВОЗ), их характеристика и вклад.
 7. Факторы внешней среды характеристика.
 8. Система здравоохранения, влияние на здоровье человека
 9. Наследственные, биологические факторы, влияние на здоровье человека
 10. Образ жизни. Здоровый образ жизни, понятие, составляющие, влияние на здоровье.
 11. Хронические неинфекционные заболевания, понятие, значение.
 12. ЗОЖ как первичная профилактика заболеваний.
 13. Профилактика понятие, виды.
 14. Формирование ЗОЖ, основные направления и методы.
 15. Факторы риска, понятие, влияние на развитие неинфекционных хронических заболеваний.
 16. Двигательная активность, понятие, влияние на здоровье.
 17. Аэробные и анаэробные нагрузки.
 18. Питание, принципы рационального питания.
 19. Значение белков, жиров, углеводов. Незаменимые белки и жирные кислоты.

20. Витамины, микроэлементы, пищевые волокна, значение для жизнедеятельности организма.
21. Режим труда и отдыха, утомление, переутомление, их профилактика.
22. Сон, значение для организма, организация сна.
23. Влияние семьи на формирование здоровья ребенка.
24. Влияние курения на здоровье беременной женщины и формирование плода.
25. Влияние курения, алкоголя и наркотических средств на здоровье.
26. Вредные привычки. Причины формирования вредных привычек их профилактика.
27. Принципы формирования физического и психического здоровья человека на внутриутробном этапе развития.
28. Основные принципы формирования физического и психического здоровья ребенка.
29. Стресс, его влияние на здоровье человека. Профилактика негативного влияния.
30. Медицинская активность составляющая ЗОЖ

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой *разделов (тем)* учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций обучающимися.

4.1. Перечень компетенций, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций

Формируемая компетенция/ индикатор	Содержание компетенции/ индикатора	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по пятибалльной шкале				
			1	2	3	4	5
ПК-5	Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни	Знать: Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования					
		Уметь: Использовать знания о здоровом образе жизни для санитарно-гигиенического просвещения населения					
		Владеть: Навыками проведения санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни					
иПК-5.3	Осуществление санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских	Знать: Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки,	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы

	работников с целью формирования здорового образа жизни		предложенные основные и дополнительные вопросы	затруднениями излагает материал.	нарушения логической последовательности в изложении программного материала	учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Анализировать показатели состояния здоровья пациентов и медицинских работников	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса
		Владеть: Навыками организации санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
иПК-5.4	Осуществление основных гигиенических мероприятий оздоровительного характера,	Знать: Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера,	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины	отсутствия знаний значительной части программного материала,	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей,	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно,	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно,

	способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний	способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний	обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала	логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса
		Владеть: Навыками использования гигиенических мероприятий оздоровительного характера для укрепления здоровья населения и профилактики возникновения заболеваний	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплин и может реализовать их в своей профессиональной деятельности

4.2. Шкала, и процедура оценивания

4.2.1. Процедуры оценивания компетенций (результатов)

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль успеваемости, Промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат, презентация, эссе., проведение круглого стола

4.2.2. Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)

Для устного ответа:

- 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, причем не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет необходимыми навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.
- Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут изложить без ошибок, носящих принципиальный характер материал, изложенный в обязательной литературе.

Для стандартизированного тестового контроля:

Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 90 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 70 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок менее 50 % заданий.

Для оценки решения ситуационной задачи:

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

Для оценки реферата:

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления,

представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

Для оценки презентаций:

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

Для оценки эссе

Оценка «отлично» выставляется, если студент грамотно выделил основной проблемный вопрос темы, структурирует материал, владеет приемами анализа, обобщения и сравнения материала, высказывает собственное мнение по поводу проблемы, грамотно формирует и аргументирует выводы.

Оценка «хорошо» выставляется, если студент грамотно выделил основной проблемный вопрос темы, структурирует материал, владеет приемами анализа, обобщения и сравнения материала, но не демонстрирует широту охвата проблемы, не полностью ориентирован в существующем уровне развития проблемы, при этом высказывает собственное мнение по поводу проблемы и грамотно, но не достаточно четко аргументирует выводы.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если студент не выделил основной проблемный вопрос темы, плохо структурирует материал, слабо владеет приемами анализа, обобщения и сравнения материала, не демонстрирует широту охвата проблемы, не полностью ориентирован в существующем уровне развития проблемы, не высказывает собственное мнение по поводу проблемы и не достаточно четко аргументирует выводы.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Студент не ориентирован в проблеме, затрудняется проанализировать и систематизировать материал, не может сделать выводы.

Для проведения круглого стола

Отлично: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – повышенный. Обучающийся активно решает поставленные задачи, демонстрируя свободное владение предусмотренными навыками и умениями на основе использования полученных знаний.

Хорошо: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – достаточный. Обучающийся решает поставленные задачи, иногда допуская ошибки, не принципиального характера, легко

исправляет их самостоятельно при наводящих вопросах преподавателя; демонстрирует владение предусмотренными навыками и умениями на основе использования полученных знаний.

Удовлетворительно: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) освоены полностью. Уровень освоения компетенции – пороговый. Обучающийся при решении поставленные задачи, часто допускает ошибки, не принципиального характера, исправляет их при наличии большого количества наводящих вопросах со стороны преподавателя; не всегда полученные знания может в полном объеме применить при демонстрации предусмотренных программой дисциплины навыками и умениями.

Неудовлетворительно: все компетенции, предусмотренные в рамках дисциплины (в объеме, знаний, умений и владений) не освоены или освоены частично. Уровень освоения компетенции – подпороговый. Обучающийся при решении поставленные задачи, допускает ошибки принципиального характера, не может их исправить даже при наличии большого количества наводящих вопросах со стороны преподавателя; знания по дисциплине фрагментарны и обучающийся не может в полном объеме применить их при демонстрации предусмотренных программой дисциплины навыками и умениями.

4.3. Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации

Критерии оценки экзамена (в соответствии с п.4.1):

Оценка «отлично» выставляется, если при ответе на все вопросы билета студент демонстрирует полную сформированность заявленных компетенций, отвечает грамотно, полно, используя знания основной и дополнительной литературы.

Оценка «хорошо» выставляется, если при ответе на вопросы билета студент демонстрирует сформированность заявленных компетенций, грамотно отвечает в рамках обязательной литературы, возможны мелкие единичные неточности в толковании отдельных, не ключевых моментов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопросы билета студент демонстрирует частичную сформированность заявленных компетенций, нуждается в дополнительных вопросах, допускает ошибки в освещении принципиальных, ключевых вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопросы билета у студента отсутствуют признаки сформированности компетенций, не проявляются даже поверхностные знания по существу поставленного вопроса, плохо ориентируется в обязательной литературе.