

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

*Стоматологический факультет*

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

По дисциплине **ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ  
И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

Специальность (Стоматология) 31.05.03

**Ростов-на-Дону**

**2023г.**

Форма промежуточной аттестации: зачет.

1. Вид промежуточной аттестации: собеседование, тестовый контроль (тестовый), решение ситуационных задач.
2. **Перечень компетенций, формируемых дисциплиной или в формировании которых участвует дисциплина:**

Код компетенции	Содержание компетенций (результаты освоения ООП)	Содержание элементов компетенций, в реализации которых участвует дисциплина
ОПК – 6	готовностью к ведению медицинской документации	Организация медико-социальной помощи различным группам населения в зависимости от этапа, профиля и прикрепленности населения. Организация стоматологической службы. Ведение медицинской документации в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях.
ПК – 4	способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения.	Организация медико-социального исследования. Практическое использование статистических методов в общественном здоровье и здравоохранении, а также стоматологической практике. Здоровье населения: критерии и методы оценки, уровни, современные тенденции. Методы изучения и критерии оценки общественного здоровья. Организационные основы здравоохранения. Изучение показателей стоматологического здоровья населения.
ПК – 7	готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека.	Организация экспертизы нетрудоспособности в МО, виды временной нетрудоспособности. Врачебная комиссия (ВК) МО и ее роль в экспертизе нетрудоспособности больных. Медико-социальная экспертиза как один из видов социальной защиты.
ПК – 15	готовностью к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Медицинское страхование в системе социального страхования. Правовые и организационные вопросы. Контроль качества медицинской помощи в стоматологической службе.

3. Этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Компетенция	Дисциплины	Семестр
ОПК – 6	Судебная медицина	10
	Пропедевтика внутренних болезней	3
	Этика, право и менеджмент в стоматологии	3
	Основы хирургии (актуальные вопросы в хирургии)	6
	Пропедевтика	2,3,4
	Эндодонтия	7,8,9
	Пародонтология	7,8
	Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки рта	10
	Кариесология и заболевание твердых тканей зубов	5,6
	Клиническая стоматология	9,10
	Зубопротезирование (простое протезирование)	5,7
	Зубопротезирование (сложное протезирование)	6,7
	Протезирование при полном отсутствии зубов	8
	Ортодонтия и детское протезирование	8,9
	Гнатология и функциональная диагностика височно-нижнечелюстного сустава	9
	Детская стоматология (медицинская генетика)	7,8,9
	Детская челюстно-лицевая хирургия	8,9
	Челюстно-лицевое протезирование	10
	Общая хирургия	5
ПК – 4	Эпидемиология	8
	Гигиена	5
	Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки рта	10
	Кариесология и заболевание твердых тканей зубов	5,6
	Помощник врача стоматолога (гигиенист)	6
	Помощник врача стоматолога (терапевта)	6,8
	Помощник врача стоматолога (детского)	10
ПК – 7	Судебная медицина на современном этапе развития общества (судебная генетика)	7
ПК – 15	Медицинская реабилитация	3,4
	Дерматовенерология	8
	Неврология	7
	Оториноларингология	8
	Офтальмология	8
	Психиатрия и наркология	8
	Акушерство	6
	Педиатрия	7

#### 4. Этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

Разделы дисциплины	Коды формируемых компетенций			
	ОПК- 6	ПК-4	ПК-7	ПК-15
Семестр V				
Раздел 1		+		
Раздел 2		+		
Раздел 3	+			
Раздел 4			+	+

#### 5. Формы оценочных средств в соответствии с формируемыми компетенциями

Код компетенции	Формы оценочных средств	
	Текущая аттестация	Промежуточная аттестация
ОПК – 6	Тесты Ситуационные задачи Устный опрос, собеседование	Тесты Ситуационные задачи
ПК – 4	Тесты Ситуационные задачи Устный опрос, собеседование	Тесты Ситуационные задачи
ПК – 7	Тесты Ситуационные задачи Устный опрос, собеседование	Тесты Ситуационные задачи
ПК – 15	Тесты Ситуационные задачи Устный опрос, собеседование	Тесты Ситуационные задачи

#### 6. Текущий контроль

##### Собеседование

1. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания.
2. Этапы медико-социального исследования.
3. Средние величины, виды, порядок расчета и анализа, использование в работе врача.
4. Медицинская демография как отрасль науки демографии, ее разделы.

5. Первичная заболеваемость, порядок расчета и анализа, структура, уровни и тенденции.
6. Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП). Стратегия ВОЗ по достижению здоровья для всех, принципы, элементы.
7. Оказание медико-социальной помощи женщинам: типы учреждений, задачи, структура, показатели деятельности.
8. Права и обязанности граждан РФ в системе обязательного медицинского страхования (ОМС).
9. Ведомственная и вневедомственная экспертиза качества медицинской помощи.
10. Порядок выдачи листка временной нетрудоспособности по беременности и родам.

### **Тестовый контроль**

Перечень тестовых заданий для промежуточной аттестации с эталонами ответов:

1. Укажите основные причины материнской смертности все, кроме:
  - a. травмы, отравления, несчастные случаи;
  - b. экстрагенитальная патология;
  - c. отеки, протеинурия, гипертензивные расстройства;
  - d. акушерская эмболия.
2. Укажите, какова доля влияния на здоровье населения факторов образа жизни:
  - a. 50-55%;
  - b. 31-45%;
  - c. 21-30 %;
  - d. 10-20 %.
3. Уровень младенческой смертности в России последние годы находился в пределах:
  - a. от 5 до 15‰;
  - b. >25‰;
  - c. от 16 до 20‰;
  - d. <5‰.
4. Укажите, как рассчитывается показатель неонатальной смертности:
  - a. (абсолютное число детей, умерших в течение первых 28 дней жизни) деленное на (абсолютное число детей, родившихся живыми) и \*1000
  - b. (абсолютное число детей, умерших в первые 168 часов жизни) деленное на (абсолютное число детей, родившихся живыми) и \*1000
  - c. (абсолютное число детей, умерших на 7-28 день жизни) деленное на (абсолютное число детей, родившихся живыми и умерших в первые 168 часов) и \*100;
  - d. абсолютное число детей, умерших на 7-28 день жизни) деленное на (абсолютное число детей, родившихся живыми) и \*1000.
5. Укажите, правильное определение понятия "обращаемость населения за медицинской помощью":

- a. первое зарегистрированное в медицинском учреждении посещение больным врача по поводу данного заболевания в текущем году;
  - b. посещение пациентом лечебно-профилактического учреждения;
  - c. повторный визит больного к врачу;
  - d. визит больного к врачу.
6. Первичная медико-санитарная помощь по рекомендации ВОЗ оценивается по следующим показателям, за исключением:
- a. рождаемость, смертность, средняя продолжительность предстоящей жизни;
  - b. число живорожденных в распределении по возрасту матери;
  - c. процент младенцев, которым сделаны прививки в течение первого года жизни против основных детских инфекционных заболеваний;
  - d. число искусственных аборт на 1000 живорожденных.
7. Укажите основные причины материнской смертности все, кроме:
- a. травмы, отравления, несчастные случаи
  - b. экстрагенитальная патология
  - c. отеки, протеинурия, гипертензивные расстройства
  - d. акушерская эмболия
8. Семейный врач это:
- a. врач общей практики, оказывающий первичную многопрофильную медико-социальную помощь семье, независимо от возраста и пола пациентов;
  - b. врач-специалист, лечащий как взрослых, так и детей;
  - c. врач-специалист, работающий в условиях ОМС самостоятельно;
  - d. врач - специалист широкого профиля.
9. Укажите, какие классы болезней занимают первые три места в структуре первичной заболеваемости детского населения в возрасте 0-14 лет включительно, кроме:
- a. болезни нервной системы;
  - b. болезни органов дыхания;
  - c. травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин;
  - d. болезни кожи и подкожной клетчатки.
10. Определение дисциплины "Общественное здоровье и здравоохранение" как науки:
- a. общественное здоровье и здравоохранение - наука о закономерностях общественного здоровья и здравоохранения;
  - b. общественное здоровье и здравоохранение - система мероприятий по охране здоровья населения;
  - c. общественное здоровье и здравоохранение - наука о социальных проблемах медицины и здравоохранения;
  - d. общественное здоровье и здравоохранение – наука о влиянии социальных факторов на здоровье населения.

Эталоны ответов:

**1-а; 2-а; 3-а; 4-а; 5-а; 6-а; 7-а; 8-а; 9-а; 10-а.**

## **Ситуационные задачи**

### **Задача №1**

#### **«Оценка достоверности результатов медико-социального исследования»**

При изучении успеваемости студентов стоматологического факультета, не работающих и сочетающих учебу с работой, были получены следующие данные: у неработающих средний балл по итогам сессии составил  $M_1 = 4,10$  ( $m_{M1} = \pm 0,09$ ), у сочетающих учебу с работой –  $M_2 = 3,65$  ( $m_{M2} = \pm 0,05$ ). Требуется оценить достоверность разности между двумя средними величинами.

### **Задача №2 «Медико-демографическая статистика».**

Население города  $N$  80000 человек, в том числе женщин в возрасте 15-49 лет 16500. Число родившихся за год 1235 человек. Число умерших 1207 человек, в том числе 10 человек умерло в возрасте до 1 года. Необходимо рассчитать общий и специальный показатели рождаемости и смертности?

### **Задача №3 «Статистика инвалидности».**

Население  $P$ -ой области составляет 4 134 тыс. человек, при этом трудоспособное население – 2 386 тыс. человек. В 2014 году в области из числа взрослого впервые признано инвалидами 28 600 человек, в том числе из числа трудоспособного населения – 17 400 человек. По группам инвалиды распределились следующим образом: 1 группа – 4390 человека; 2 группа – 11 812 человек; 3 группа – 12 398 человек, и по причинам инвалидности:

- болезни системы кровообращения – 10 296 чел.;
- новообразования – 6350 чел.;
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – 2860 чел.;
- последствия травм отравлений и др. воздействий внешних причин – 1430 чел.;
- психические расстройства и расстройства поведения – 1144 чел.
- прочие – 6520 чел.

Необходимо рассчитать:

1. Первичную инвалидность населения  $P$ -ой области за 2014 год.
2. Первичную инвалидность трудоспособного населения  $P$ -ой области за 2014 год.
3. Структуру первичной инвалидности по тяжести инвалидности.
4. Структуру первичной инвалидности по причинам инвалидности.

#### **Задача №4 «Организация медико-социальной помощи детям».**

Детское население городского района составило 30 000 человек, норматив поликлинических посещений педиатра на одного жителя в год 6,9. Фактическая функция врачебной должности – 6300 посещений в год. Рассчитайте, сколько должностей врачей-педиатров нужно для обслуживания населения района.

#### **Задача №5 «Экспертиза временной нетрудоспособности».**

Рабочему П. после несчастного случая на производстве была ампутирована рука. На протезирование он был направлен в клинику протезно-ортопедического предприятия, где находился 35 дней. Имеет ли он право на получение листка нетрудоспособности и на какой срок?

### **Эталоны ответов к задачам**

#### **Задача №1 «Оценка достоверности результатов медико-социального исследования»**

Для оценки достоверность разности между двумя средними величинами применяем формулу:

$$t = \frac{M_1 - M_2}{\sqrt{m^2 - m'^2}} = \frac{4,1 - 3,65}{\sqrt{(\pm 0,09)^2 - (\pm 0,05)^2}} = 4,5$$

*Выводы. 1. Разница в показателях успеваемости достоверна (статистически значима).*

*2. Ошибка возможна, но ее вероятность не превышает 1% (0,001).*

#### **Задача №2 «Медико-демографическая статистика».**

*Проводим расчет общего коэффициента рождаемости:*

*Общий коэффициент рождаемости =  $\frac{\text{Абсолютное число детей за год, родившихся живыми}}{\text{Среднегодовая численность населения}} \times 1000$*

*Общий коэффициент рождаемости =  $\frac{1235}{80000} \times 1000 = 15,4 \%$*

*2. Рассчитываем общий коэффициент смертности по формуле:*

*Общий коэффициент смертности =  $\frac{\text{Абсолютное число умерших за год}}{\text{Среднегодовая численность населения}} \times 1000$*

*Общий коэффициент смертности =  $\frac{1207}{80000} \times 1000 = 15,1 \%$*

*3. Коэффициент плодovitости:*

*Коэффициент плодovitости =  $\frac{\text{Общее число детей за год, родившихся живыми}}{\text{Среднегодовая численность женщин (фертильности) фертильного возраста (15-49 лет)}} \times 1000$*



$$\text{Коэффициент} = \frac{1235}{16500} \times 1000 = 74,8\text{‰}$$

4. Коэффициент младенческой смертности:

$$\text{Коэффициент} = \frac{\text{Число детей, умерших на первом году жизни}}{\text{Число детей, родившихся живыми}} \times 1000$$

в течение календарного года смертности

$$\text{Коэффициент} = \frac{10 \times 1000}{1235} = 8 \text{ на } 1000$$

младенческой смертности

Вывод:

1. Показатель рождаемости (15,4‰) является низким (11-15 ‰).
2. Общий показатель смертности (15,1‰) является средним (11‰-15‰).
3. Показатель младенческой смертности соответствует общероссийским.

### Задача №3 «Статистика инвалидности»

Проводим расчет по вышеперечисленным данным:

1. Число впервые

$$\text{признанных инвалидами} = \frac{\text{Число впервые признанных инвалидами}}{\text{Среднегодовая численность населения}} \times 10\,000$$

(на 10 тыс. населения)

Число впервые

$$\text{признанных инвалидами} = \frac{28600}{4\,134\,000} \times 10\,000 = 69,2 \text{ на } 10\,000 \text{ населения}$$

(на 10 тыс. населения)

2. Число впервые

$$\text{признанных инвалидами} = \frac{\text{Число впервые признанных инвалидами}}{\text{Среднегодовая численность (трудоспособного) населения}} \times 10\,000$$

(на 10 тыс. трудоспособного населения)

Число впервые

$$\text{признанных инвалидами} = \frac{17400}{2\,386\,000} \times 10\,000 = 72,9 \text{ на } 10\,000$$

(на 10 тыс. трудоспособного населения)

3. Структура первичной

$$\text{инвалидности (в \%)} \text{ по тяжести} = \frac{\text{Число впервые признанных инвалидами 1(2,3) группы}}{\text{Число впервые признанных инвалидами}} \times 100\%$$

инвалидности

- Уд.вес (в %) инвалидов

$$1 \text{ группы} = \frac{4390}{28600} \times 100 = 15,4\%$$

- Уд.вес (в %) инвалидов

$$2 \text{ группы} = \frac{11812}{28600} \times 100 = 41,3\%$$

- Уд.вес (в %) инвалидов

$$3 \text{ группы} = \frac{12398}{28600} \times 100 = 43,3\%$$

#### 4. Структура первичной

$$\text{инвалидности (в \%)} = \frac{\text{Число впервые признанных инвалидами в связи с определенным классом болезней}}{\text{Число впервые признанных инвалидами}} \times 100\%$$

по классам болезней

- Уд.вес (в %) инвалидов вследствие

$$\text{болезней системы кровообращения} = \frac{\text{Число впервые признанных инвалидами по поводу болезней системы кровообращения}}{\text{Число впервые признанных инвалидами}} \times 100\%$$

- Уд.вес (в %) инвалидов вследствие

$$\text{болезней системы кровообращения} = \frac{10296}{28600} \times 100 = 36,0\%$$

- Уд.вес (в %) инвалидов

$$\text{вследствие новообразований} = \frac{\text{Число впервые признанных инвалидами по поводу новообразований}}{\text{Число впервые признанных инвалидами}} \times 100\%$$

- Уд.вес (в %) инвалидов вследствие

$$\text{новообразований} = \frac{6350}{28600} \times 100 = 22,2\%$$

- Уд.вес (в %) инвалидов вследствие

$$\text{болезней костно-мышечной системы} = \frac{\text{Число впервые признанных инвалидами по поводу болезней костно-мышечной системы}}{\text{Число впервые признанных инвалидами}} \times 100\%$$

- Уд.вес (в %) инвалидов вследствие

$$\text{болезней костно-мышечной системы} = \frac{2860}{28600} \times 100\% = 10,0\%$$

- Уд.вес (в %) инвалидов

$$\text{вследствие внешних причин} = \frac{\text{Число впервые признанных инвалидами по поводу внешних причин}}{\text{Число впервые признанных инвалидами}} \times 100\%$$

- Уд.вес (в %) инвалидов вследствие

$$\text{внешних причин} = \frac{1430}{28600} \times 100\% = 5,0\%$$

- Уд.вес (в %) инвалидов вследствие

$$\text{психических расстройств и расстройств поведения} = \frac{\text{Число впервые признанных инвалидами по поводу психических расстройств и расстройств поведения}}{\text{Число впервые признанных инвалидами}} \times 100\%$$

- Уд.вес (в %) инвалидов вследствие

$$\text{психических расстройств и расстройств поведения} = \frac{1144}{28600} \times 100\% = 4\%$$

- Уд.вес (в %) инвалидов вследствие

$$\text{«прочих» заболеваний} = \frac{\text{Число впервые признанных инвалидами по поводу прочих заболеваний}}{\text{Число впервые признанных инвалидами}} \times 100\%$$

- Уд.вес (в %) инвалидов вследствие

$$\text{«прочих» заболеваний} = \frac{6520}{28600} \times 100\% = 22,8\%$$

**Выводы.** Показатель впервые признанных инвалидами населения Р-ой области составляет 69,2 на 10 000 населения, среди трудоспособного населения составляет 72,9 на 10 000 населения. По удельному весу в структуре инвалидности по тяжести инвалидности превалирует 3 группа – 43,3% (2 группа – 41,3%, 1 группа – 15,4%). По причинам инвалидности 1 место занимает инвалидность по поводу болезней системы кровообращения – 36%; 2 место по поводу новообразований – 22,2%; 3 место по поводу болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани – 10%.

#### **Задача №4 «Организация медико-социальной помощи детям».**

Для расчёта должностей врачей-педиатров необходимо:

1. 30000 x 6,9 = 207000 посещений
2. 207000 : 6300 = 33 должности врача-педиатра.

*Вывод: необходимое число врачей-педиатров 33.*

#### **Задача №5 «Экспертиза временной нетрудоспособности».**

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29 июня 2011 № 624н (ред. от 02.07.2014г.) « Об утверждении порядка выдачи листка нетрудоспособности» гражданам, направленным медицинской организацией на протезирование в стационарное специализированное учреждение, листок временной нетрудоспособности выдается направившей организацией на время проезда в клинику протезирования. Выданный листок нетрудоспособности продлевается медицинским работником стационарного специализированного учреждения на весь период пребывания и время проезда к месту регистрации по месту жительства (по месту пребывания, временного проживания).

#### **7. Промежуточная аттестация**

#### **8. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания**

	Уровни сформированности компетенций		
	<i>Пороговый</i>	<i>Достаточный</i>	<i>Высокий</i>

Критерии	Компетенция сформирована. Демонстрируется пороговый, удовлетворительный уровень устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности, устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, высокая адаптивность практического навыка
----------	--	---	--

#### Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.

#### Критерии оценивания при зачёте

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа

зачтено	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	логичность и последовательность ответа
не зачтено	недостаточное знание изучаемой предметной области, неудовлетворительное раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	слабые навыки анализа явлений, процессов, событий, неумение давать аргументированные ответы, приводимые примеры ошибочны	отсутствие логичности и последовательности ответа

**Критерии оценивания форм контроля:**

*Собеседования:*

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно	удовлетворительная логичность и последовательность ответа

	полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

**Шкала оценивания тестового контроля:**

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

**Ситуационных задач:**

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе

неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует
---------------------	---	---	---------------------------------------	-------------

**Навыков:**

Отметка	Дескрипторы		
	системность теоретических знаний	знания методики выполнения практических навыков	выполнение практических умений
отлично	системные устойчивые теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д.	устойчивые знания методики выполнения практических навыков	самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений
хорошо	системные устойчивые теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д., допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживаются и быстро исправляются	устойчивые знания методики выполнения практических навыков; допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживаются и быстро исправляются	самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений
удовлетворительно	удовлетворительные теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д.	знания основных положений методики выполнения практических навыков	самостоятельность выполнения практических навыков и умений, но допускаются некоторые ошибки, которые исправляются с помощью преподавателя
неудовлетворительно	низкий уровень знаний о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д. и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки	низкий уровень знаний методики выполнения практических навыков	невозможность самостоятельного выполнения навыка или умения