



Сестринский уход в стоматологии

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Терапевтической стоматологии**

Учебный план 31050350_15_345сд.plx
Специальность 31.05.03 - РФ, 560004 - КР Стоматология

Квалификация **специалист**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 72

в том числе:

аудиторные занятия 36

самостоятельная работа 36

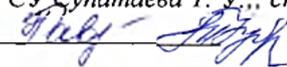
Виды контроля в семестрах:

зачеты с оценкой 1

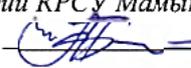
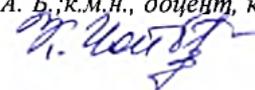
Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	1 (1.1)		Итого	
	уп	РПД	уп	РПД
Неделя	20			
Вид занятий	уп	РПД	уп	РПД
Лекции	18	18	18	18
Практические	18	18	18	18
Контактная	0,3	0,3	0,3	0,3
В том числе	2	2	2	2
Итого ауд.	36	36	36	36
Контактная	36,3	36,3	36,3	36,3
Сам. работа	35,7	35,7	35,7	35,7
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

к.м.н., доцент, Зав. каф. терапевтической стоматологии КPCY Супатаева Т. У., ст. преподаватель кафедры
терапевтической стоматологии КPCY Нигматулина Н. Р. 

Рецензент(ы):

д.м.н., профессор, Зав. каф. хирургической стоматологии КPCY Мамытова А. Б.; к.м.н., доцент, кафедры
ортопедической стоматологии КГМА Чойбекова К. М.  

Рабочая программа дисциплины

Сестринский уход в стоматологии

разработана в соответствии с ФГОС 3+:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.03
СТОМАТОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации). (приказ Минобрнауки России от 09.02.2016г.
№96)

составлена на основании учебного плана:

Специальность 31.05.03 - РФ, 560004 - КР Стоматология

утвержденного учёным советом вуза от 29.09.2015 протокол № 2.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Терапевтической стоматологии

Протокол от 6 мая _____ 2015 г. №10

Срок действия программы: 2015-2020 уч.г.

Зав. кафедрой Супатаева Т. У.



Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМК Заречнова Н.Н.

16 ноября 2016 г. Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2016-2017 учебном году на заседании кафедры **Терапевтической стоматологии**Протокол от 20 сентября 2016 г. № 2Зав. кафедрой Супатаева Т. У. 

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМПК Мамытова А.Б.

6 ноября 2017 г. Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2017-2018 учебном году на заседании кафедры **Терапевтической стоматологии**Протокол от 18 сентября 2017 г. № 2Зав. кафедрой Супатаева Т. У. 

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМПК Мамытова А.Б.

11 октября 2018 г. Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2018-2019 учебном году на заседании кафедры **Терапевтической стоматологии**Протокол от 24 сентября 2018 г. № 2Зав. кафедрой Супатаева Т. У. 

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС Мамытова А.Б.

4 сентября 2019 г. Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2019-2020 учебном году на заседании кафедры **Терапевтической стоматологии**Протокол от 29 августа 2019 г. № 1
Зав. кафедрой к.м.н., доцент Супатаева Т.У.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Целью освоения дисциплины является овладение методами проведения профилактики стоматологических заболеваний среди различных контингентов населения с целью формирования общекультурных и профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности врача-стоматолога.
-----	---

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:		Б1.В
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:	
2.1.1	философия, биоэтика	
2.1.2	история медицины	
2.1.3	иностранный язык	
2.1.4	физика, математика	
2.1.5	медицинская информатика	
2.1.6	анатомия человека	
2.1.7	гистология, эмбриология, цитология	
2.1.8	нормальная физиология	
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:	
2.2.1	Пропедевтика	
2.2.2	Профилактика и коммуналь-ная стоматология	
2.2.3	Кариесология и заболевание твердых тканей зубов	
2.2.4	Эндодонтия	
2.2.5	Пародонтология	
2.2.6	Имплантология и реконст-руктивная хирургия полости рта	

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ОПК-10: готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

Знать:

Уровень 1	организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях, методы асептики и антисептики, классификацию неотложных состояний.
Уровень 2	клинические проявления, осложнения; методы диагностики проблем пациента; организацию и оказание первичной медико- санитарной помощи в различных ситуациях
Уровень 3	критическую оценку патологических состояний для обеспечения организации ухода за больными и оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи

Уметь:

Уровень 1	выполнять типовые мероприятия по уходу за больными, и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
Уровень 2	осуществлять уход за больными, и оказать первичную доврачебную медико-санитарную помощь в различных ситуациях
Уровень 3	оценить состояние, требующее неотложной помощи, проводить уход за больными с различной патологией

Владеть:

Уровень 1	алгоритмом выполнения основных мероприятий по оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи и ухода за больными
Уровень 2	навыками по оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи и ухода за больными в различных ситуациях
Уровень 3	навыками реабилитационных мероприятий в условиях первичной медико - санитарной помощи и стационара, осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях

ПК-12: готовностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний

Знать:

Уровень 1	роль гигиены полости рта в профилактике стоматологических заболеваний, средства ухода за полостью рта и требования, предъявляемые к ним.
Уровень 2	основные физиологические показатели, способствующие сохранению и укреплению здоровья
Уровень 3	основы планирования, внедрения и оценки эффективности программ профилактики стоматологических заболеваний среди различных контингентов населения

Уметь:	
Уровень 1	провести стоматологическое просвещение населения по вопросам возникновения и предупреждения стоматологических заболеваний
Уровень 2	дать характеристику основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья
Уровень 3	проводить беседы с детьми различного возраста и их родителями о правилах профилактики стоматологических заболеваний
Владеть:	
Уровень 1	методами обучения детей и взрослых правилам гигиенического ухода за полостью рта, техникой индивидуального подбора средств гигиены
Уровень 2	навыками обучения населения методам самоконтроля основных физиологических показателей
Уровень 3	навыками обучения населения профилактике стоматологических заболеваний

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	структуру стоматологической поликлиники;
3.1.2	нормативные документы, определяющие основные задачи, функции, условия и порядок деятельности амбулаторно-поликлинического учреждения;
3.1.3	оснащение, организацию, режим работы структурных подразделений стоматологической поликлиники;
3.1.4	организацию сестринского дела в структурных подразделениях амбулаторно-поликлинического учреждения;
3.1.5	функциональные обязанности, права и ответственность сестринского и младшего медицинского персонала структурных подразделений;
3.1.6	роль и основные задачи медицинской сестры при проведении врачебного амбулаторного приема, его организацию и материальное обеспечение;
3.1.7	систему инфекционного контроля и инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала в структурных подразделениях амбулаторно-поликлинического учреждения;
3.1.8	основные учетные формы медицинской документации амбулаторно-поликлинического учреждения;
3.1.9	требования к работе терапевтического, хирургического, ортопедического кабинетов и зуботехнической лаборатории;
3.1.10	дезинфекцию стоматологических инструментов, оборудования и материалов;
3.1.11	предстерилизационную обработку стоматологического инструментария;
3.1.12	стерилизацию стоматологического инструментария.
3.2	Уметь:
3.2.1	выполнять этапы сестринского процесса в стоматологии
3.2.2	выполнять требования инфекционной безопасности пациента и медицинского персонала
3.2.3	оказывать доврачебную (первичную) помощь при неотложных состояниях в стоматологии
3.3	Владеть:
3.3.1	вести утвержденную учетно-отчетную медицинскую документацию;
3.3.2	проводить дезинфекцию стоматологических инструментов, оборудования и материалов;
3.3.3	проводить предстерилизационную обработку стоматологического инструментария;
3.3.4	проводить стерилизацию стоматологического инструментария.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт.	Примечание
	Раздел 1. Введение. Должностные обязанности медицинских сестер.						
1.1	Структура стоматологической поликлиники. Оборудование и инструментарий стоматологического кабинета. Санитарно гигиенические нормы. Основные требования к оснащению, площади, освещению и отделке стоматологического кабинета. /Лек/	1	2	ОПК-10	Л1.1 Л1.2 Э1	0	
1.2	Структура стоматологической поликлиники. Оборудование и инструментарий стоматологического кабинета. Санитарно гигиенические нормы. /Пр/	1	2	ОПК-10	Л1.1 Л1.2 Э1	0	

1.3	Оборудование и инструментарий стоматологического кабинета. /Ср/	1	4	ОПК-10	Л1.1 Л1.2 Э1	0	
1.4	Обязанности медицинской сестры стоматологического кабинета. Основные правила работы и подготовка кабинета к приему. СПИД аптечка. Уход за больными в работе медицинской сестры в стационаре. /Лек/	1	2	ОПК-10	Л1.1 Л1.2 Э1	0	
1.5	Обязанности медицинской сестры в стоматологическом кабинете и стационаре(уход за больным). Основные правила работы и подготовка кабинета к приему. /Пр/	1	2	ОПК-10	Л1.1 Л1.2 Э1	0	
1.6	Правила работы и подготовка кабинета к приему. /Ср/	1	4	ОПК-10	Л1.1 Л1.2 Э1	0	
1.7	Основные требования к работе стоматологических кабинетов (терапевтического, хирургического кабинета, ортопедического, ортодонтического) и зуботехнической лаборатории. /Лек/	1	2	ОПК-10	Л1.1 Л1.2 Э1	0	
1.8	Основные требования к работе стоматологических кабинетов и зуботехнической лаборатории. /Пр/	1	2	ОПК-10	Л1.1 Л1.2 Э1	0	
1.9	Основные требования к работе стоматологических кабинетов и зуботехнической лаборатории. /Ср/	1	4	ОПК-10	Л1.1 Л1.2 Э1	0	
1.10	Неотложные состояния на амбулаторном стоматологическом приеме. Неотложная помощь в стоматологии. Противошоковая аптечка. /Лек/	1	2	ОПК-10	Л1.1 Л1.2 Э1	0	
1.11	Неотложные состояния на амбулаторном стоматологическом приеме. Неотложная помощь в стоматологии. /Пр/	1	2	ОПК-10	Л1.1 Л1.2 Э1	0	
1.12	Неотложная помощь в стоматологии. /Ср/	1	4	ОПК-10	Л1.1 Л1.2 Э1	0	
1.13	Правила уборки стоматологического кабинета. Правила личной гигиены и гигиены труда персонала. /Лек/	1	2	ОПК-10	Л1.1 Л1.2 Э1	0	
1.14	Правила уборки стоматологического кабинета. Правила личной гигиены и гигиены труда персонала. /Пр/	1	2	ОПК-10	Л1.1 Л1.2 Э1	0	
1.15	Правила уборки стоматологического кабинета. Правила личной гигиены и гигиены труда персонала. /Ср/	1	4	ОПК-10	Л1.1 Л1.2 Э1	0	
	Раздел 2. Методы стерилизации. Контроль качества дезинфекции						
2.1	Дезинфекция стоматологических инструментов, оборудования и материалов. Подготовка растворов для дезинфекции. /Лек/	1	2	ОПК-10	Л1.1 Л1.2 Э1	0	
2.2	Дезинфекция стоматологических инструментов, оборудования и материалов. Подготовка растворов для дезинфекции. /Пр/	1	2	ОПК-10	Л1.1 Л1.2 Э1	0	
2.3	Дезинфекция стоматологических инструментов, оборудования и материалов. Подготовка растворов для дезинфекции. /Ср/	1	4	ОПК-10	Л1.1 Л1.2 Э1	0	

2.4	Предстерилизационная обработка стоматологического инструментария. Приготовление растворов. /Лек/	1	2	ОПК-10	Л1.1 Л1.2 Э1	0	
2.5	Предстерилизационная обработка стоматологического инструментария. Приготовление растворов. /Пр/	1	2	ОПК-10	Л1.1 Л1.2 Э1	1	
2.6	Предстерилизационная обработка стоматологического инструментария. Приготовление растворов. /Ср/	1	4	ОПК-10	Л1.1 Л1.2 Э1	0	
2.7	Контроль качества проведения предстерилизационной обработки инструментов. /Лек/	1	2	ОПК-10	Л1.1 Л1.2 Э1	0	
2.8	Контроль качества проведения предстерилизационной обработки инструментов. /Пр/	1	2	ОПК-10	Л1.1 Л1.2 Э1	0	
2.9	Контроль качества проведения предстерилизационной обработки инструментов. /Ср/	1	4	ОПК-10	Л1.1 Л1.2 Э1	0	
2.10	Стерилизация инструментов и методы стерилизации. /Лек/	1	2	ОПК-10	Л1.1 Л1.2 Э1	0	
2.11	Стерилизация инструментов и методы стерилизации. /Пр/	1	2	ОПК-10	Л1.1 Л1.2 Э1	1	
2.12	Стерилизация инструментов и методы стерилизации. /Ср/	1	3,7	ОПК-10	Л1.1 Л1.2 Э1	0	
2.13	/КрТО/	1	0,3			0	
2.14	/ЗачётСОц/	1	0			0	

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОВЕРКИ УРОВНЯ ОБУЧЕННОСТИ ЗНАТЬ:

1. Структура стоматологической поликлиники.
2. Оснащение, организация, режим работы структурных подразделений стоматологической поликлиники.
3. Оборудование и инструментарий стоматологических кабинетов.
4. Требования к оснащению, площади, освещению и отделке стоматологического кабинета.
5. Функциональные обязанности, права и ответственность сестринского и младшего медицинского персонала.
6. Роль и основные задачи медицинской сестры при проведении врачебного амбулаторного приема, его организацию и материальное обеспечение.
7. Основные учетные формы медицинской документации амбулаторно-поликлинического учреждения;
8. Требования к работе терапевтического, хирургического, ортопедического кабинетов и зуботехнической лаборатории.
9. Дезинфекция стоматологических инструментов, оборудования и материалов.
10. Предстерилизационная обработка стоматологического инструментария.
11. Стерилизация стоматологического инструментария.
12. Правила уборки стоматологического кабинета.
13. Правила личной гигиены и гигиены труда персонала.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОВЕРКИ УРОВНЯ ОБУЧЕННОСТИ УМЕТЬ, ВЛАДЕТЬ:

1. Проводить стоматологический осмотр пациента и оформлять историю болезни.
2. Определять распространенность и интенсивность стоматологических заболеваний в группе обследованных.
3. Определять гигиеническое состояние полости рта с применением индексов.
4. Осуществлять индивидуальный подбор средств гигиены полости рта пациенту в зависимости от возраста и состояния полости рта.
5. Выполнять различные методы чистки зубов на фантомах.
6. Обучать методам чистки зубов детей и взрослых.
7. Проводить дезинфекцию, стерилизацию стоматологического инструментария.
8. Проводить контроль качества проведения предстерилизационной очистки стоматологического инструментария и оборудования.
9. Самостоятельно работать с учебной, научной, нормативной и справочной литературой, вести поиск.
10. Вести утвержденную учетно-отчетную медицинскую документацию.

5.2. Темы курсовых работ (проектов)

Курсовые работы не предусмотрены

5.3. Фонд оценочных средств

ТЕСТЫ

1) «Дезинфекция» – это уничтожение:

- патогенных микроорганизмов
- всех микроорганизмов
- грибков
- вирусов

2) «Стерилизация» – это уничтожение:

- вегетативных и споровых форм патогенных и непатогенных микроорганизмов
- патогенных бактерий
- микробов на поверхности инфекции

3) На этапе предстерилизационной обработки медицинских изделий производят:

- ополаскивание инструментов под струей воды
- погружение инструментов в дезинфицирующий раствор
- сушку инструментов на воздухе
- ополаскивание дистиллированной водой

4) Металлический стоматологический инструментарий стерилизуют:

- в воздушном стерилизаторе при t 180 С - 45 минут
- в воздушном стерилизаторе при t 160 С – 60 минут
- в воздушном стерилизаторе при t 180 С – 60 минут
- в воздушном стерилизаторе при t 160 С – 90 минут

5) Инструментарий однократного применения перед утилизацией:

- стерилизуют
- дезинфицируют
- промывают под водой
- протирают салфеткой

6) Новый инструментарий перед применением:

- дезинфицируют
- стерилизуют
- протирают спиртом
- промывают дистиллированной водой

7) Качество предстерилизационной очистки на наличие скрытой крови оценивают:

- амидопириновой, фенолфталеиновой пробами
- азопирамовой, амидопириновой пробами
- ортолидиновой, амидопириновой пробами

8) Самоконтроль качества предстерилизационной очистки медицинских изделий:

- проводится ежедневно
- проводится не реже 1 раза в месяц
- проводится не реже 1 раза в квартал
- проводится 1 раз в год

9) Обеззараживание отходов крови проводится:

- сухим хлорсодержащим препаратом в соотношении с отходами 1:5 – 1 час
- 3,0 % хлорной известью 30 минут
- 3,0 % перекисью водорода 45 минут
- 6% перекисью водорода 45 минут

10) Обеззараживание использованного перевязочного материала проводится:

- раствором хлорамина 3% 1 час
- раствором Жавель Солид 0,2 % 1 час
- раствором перекиси водорода 6% 1 час
- раствором сульфохлорантина «Д» 1% 2 часа

11) Столик врача дезинфицируют:

- по окончании приема всех пациентов
- после каждого пациента
- каждый час
- каждый день

12) Современные дезинфицирующие средства для генеральных уборок:

- 5% хлорамин
- Лизетол, Сайдекс
- Жавель Солид, лизафин, Новодез – форте
- моющий раствор

13) Для дезинфекции, совмещенной с предстерилизационной очисткой используются:

- Бланизол, Лизаформин -3000, Сайдекс
- Аламинол, Лизафин, Велтолен
- Пюржавель, Жавель Солид
- 5% хлорамин

14) Для стерилизации изделий медицинского назначения применяют:

- Аламинол, Лизафин
- Бианол, Лизоформин – 3000, Эригид – форте
- Лизоформин - специаль

- Сайдекс
- 15) Для дезинфекции ротационных инструментов(боры,файлы и др.) применяют:
- Бланизол, Бианол
 - Гигасепт ФФ, Лизафин
 - Деконекс денталь ББ, Гротанат Борербад
 - перекись водорода 3%
- 16) Для обработки рук перед проведением манипуляций используют:
- хлорамин 3%
 - хлоргексидин биглюконат 0,5% спиртовой раствор
 - АХД -2000 специаль
 - Новодез
- 17) В состав аптечки «Антиспид» входят:
- 3 % раствор йода, 90 градусный этиловый спирт
 - 5% раствор йода, 70 градусный этиловый спирт, альбуцид 30%
 - перманганат калия (0,05гх3), бинт, вата, лейкопластырь, ножницы, напалечники
 - раствор бриллиантового зеленого, раствор метиленовой сини
- 18) При загрязнении неповрежденных кожных покровов кровью пациента необходимо:
- удалить кровь тампоном, обработать кожные покровы 70% спиртом, смыть проточной водой с мылом, вновь обработать 70%спиртом
 - кровь смыть под струёй воды с мылом, обработать кожные покровы 70% спиртом, смыть проточной водой с мылом, вновь обработать 70%спиртом
 - смыть кровь, обработать кожные покровы 5 % йодом
- 19) Действия медработника при повреждении кожных покровов рук в процессе работы:
- выдавить из раны кровь, обработать руки 70 % этиловым спиртом, обработать ранку 5 % раствором иода, заклеить повреждение лейкопластырем
 - не останавливая кровотечения, выдавить кровь, промыть под проточной водой, обработать руки 70 % этиловым спиртом, обработать ранку 5 % раствором иода, заклеить повреждение лейкопластырем
 - обработать ранку 5% раствором йода или 2% раствором бриллиантового зеленого, обработать руки 70 % этиловым спиртом, обработать ранку 5 % раствором иода
- 20) Действия медицинского работника при попадании крови на слизистую оболочку рта:
- прополоскать рот и горло 0,05% раствором марганцевого калия
 - прополоскать рот и горло 70 % этиловым спиртом
 - прополоскать рот раствором соды
 - прополоскать рот водой, 96 градусным спиртом
- 21) Действия медицинского работника при попадании крови на слизистую оболочку глаз:
- промыть глаз проточной водой, наложить повязку
 - промыть 0,05% раствором марганцевого калия и закапать 2 капли 30% альбуцида
- 22) К наиболее опасным для заражения ВИЧ – инфекцией биологическим жидкостям можно отнести:
- кровь
 - моча, кал
 - слюна, пот
 - сперма
- 23) При попадании инфекционного материала на слизистые их промывают:
- чистой проточной водой
 - 0,05% раствором перманганата калия
 - 70% этиловым спиртом
 - 3% раствором борной кислоты
- 24) Асептика – это комплекс мероприятий, направленных на:
- уничтожение микробов в ране
 - предупреждение попадания микробов в рану
 - полное уничтожение микробов и их порстерильность
- 25) Антисептика – это комплекс мероприятий направленных на:
- уничтожение микробов в ране
 - предупреждение попадания микробов в рану
 - полное уничтожение микробов и их спор
 - создание стерильности
- 26) Проявления ВИЧ – инфекции в полости рта:
- афты, язвы
 - кандидозный стоматит, волосистая лейкоплакия
 - пузыри, гнойники
 - атрофия десен
- 27) Цель медицинского страхования - гарантировать гражданам получение:
- медицинской помощи при наступлении страхового случая
 - страховой суммы по истечению срока страхования
- 28) Обязательное медицинское страхование неработающего населения осуществляется:
- за счет отчислений из местного бюджета
 - за счет личных средств граждан
 - за счет страховых взносов предприятий

29) Документ, разрешающий медицинскому учреждению осуществлять указанный в нем вид деятельности:

- лицензия
- приказ
- сертификат

30) Аккредитация – это:

- определение объема медицинской помощи
- определение соответствия деятельности учреждения профессиональным стандартам
- выдача государственного разрешения на право определенного вида деятельности

31) Общение-это:

- процесс обмена информацией между общающимися индивидами
- процесс взаимодействия и взаимопонимания людей в сложившейся системе общественных отношений, включающий передачу и обмен информацией
- процесс восприятия друг друга партнерами по общению

32) Терминальные состояния - это:

- обморок, коллапс, клиническая смерть
- преагония, агония, клиническая смерть
- агония, клиническая смерть, биологическая смерть

33) Медицинская помощь в первую очередь оказывается:

- пострадавшим с повреждениями с нарастающими расстройствами жизненных функций
- пострадавшим с повреждениями несовместимыми с жизнью
- легкопострадавшим

34) Оптимальное время оказания медицинской помощи с момента травмы:

- 1 час
- 2 часа
- 5-30 минут

35) Последовательность появления симптомов при острой остановке кровообращения:

- выключение сознания, появление судорог, расширение зрачков
- расширение зрачков, появление судорог, выключение сознания
- появление судорог, расширение зрачков, отключения сознания

36) Признаками клинической смерти являются:

- нитевидный пульс, цианоз, агональное дыхание
- потеря сознания, нитевидный пульс, цианоз
- потеря сознания, отсутствие пульса на сонных артериях, остановка дыхания, расширение зрачков
- потеря сознания, отсутствие пульса на лучевой артерии

37) Противопоказанием для проведения реанимации является:

- инсульт
- неизлечимое заболевание в терминальной стадии
- инфаркт миокарда

38) Объем реанимационной помощи на до госпитальном этапе при клинической смерти:

- придать горизонтальное положение телу реанимируемого
- провести искусственное дыхание «изо рта в рот»
- провести искусственную вентиляцию легких, закрытый массаж сердца
- выполнить тройной прием Сафара

39) Первичный реанимационный комплекс включает:

- восстановление проходимости дыхательных путей, ИВЛ
- прекардиальный удар, закрытый массаж сердца
- регистрацию ЭКГ
- введение адреналина внутрисердечно, дифибриляцию

40) Частота искусственных вдохов при ИВЛ у взрослых должна быть:

- 4-5 в минут
- 12-16 в минуту
- 30-40 в минуту
- 50-70 в минуту

41) Частота искусственных вдохов при ИВЛ у детей должна быть:

- 4-5 в минут
- 12-16 в минуту
- 20 в минуту
- 60-80 в минуту

42) При проведении наружного массажа сердца взрослому ладони следует располагать

- на границе средней и нижней трети грудины
- на середине грудины
- на границе верхней и средней трети грудины
- в пятом межреберном промежутке

43) Показателями эффективной реанимации являются:

- появление пульса на сонных артериях
- расширенные зрачки
- правильный массаж сердца
- сужение зрачков и появление их реакции на свет

44) Обморок – это:

- проявление сосудистой недостаточности с сохранением сознания
- аллергическая реакция
- потеря сознания с ослаблением мышечного тонуса

45) При внезапном снижении объема циркулирующей крови появляются:

- бледность, гипертензия, напряженный пульс, головокружение
- цианоз, гипотензия, аритмия, тахипноэ, слабость, потеря сознания
- бледность, головокружение, слабость, гипотензия, пульс слабого наполнения, аритмия

46) Во время коллапса кожные покровы:

- бледные, сухие, теплые
- бледные, влажные, прохладные
- гиперемированные, сухие
- гиперемированные, влажные

47) Неотложная помощь при тяжелом коллапсе необходимо внутривенно ввести

- преднизолон 30- 60 мг(или дексаметазон 8 мг), обеспечить инфузию 200 мл физ. раствора
- адреналин 1 мл
- глюкозу 5% - 200 мл

48) Первыми признаками развивающегося травматического шока являются:

- резкое побледнение кожных покровов, липкий холодный пот
- психомоторное возбуждение, неадекватная оценка своего состояния
- судороги, апатия, потоотделение

• гиперемия, сухость кожи, пенистое отделение изо рта, галлюцинации

50) При развитии клиники анафилактического шока необходимо срочно:

- ввести адреналин 1мл, обеспечить инфузию физ.раствора 300 мл
- ввести преднизолон 60 – 120 мг
- ввести адреналин 1-2 мл, супрастин 2 мл, хлористый кальций
- ввести кофеин, натрия бензоат 1 мл, адреналин 1 мл, супрастин 2 мл

51) При гипертензивном кризе для нормализации АД необходимо использовать:

- внутримышечно анальгин 50% - 2 мл
- внутривенно баралгин 5 мг
- внутривенно медленно дибазол 5 мл
- капотен - половину таблетки (12,5мг) сублингвально

52) Неотложная помощь при приступе стенокардии:

- обеспечить покой, использовать сублингвально нитроглицерин 0,05 мг, контроль АД
- Измерить АД, сделать инъекцию баралгин 5 мг
- Измерить АД, сделать инъекцию анальгина 50% - 2 мл

53) Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы:

- ингаляция беротока или сальбутамола (1 доза)
- ингаляция кислорода
- инъекция эуфиллина 2,4 % - 10,0

54) Выведение нижней челюсти при ИВЛ:

- предупреждает регургитацию желудочного содержимого
- устраняет западение языка, восстанавливает проходимость ДП (гортани и трахеи)
- создает герметичность между ртом оказывающего помощь и ртом пациента

55) При непрямом массаже сердца глубина продавливания грудины у ребенка должен быть:

- 1-2 см
- 2-4 см
- 4-5 см
- 6-8 см

56) Результатом правильного наложения жгута при кровотечении является:

- прекращение кровотечения, отсутствие пульса, бледность кожи
- уменьшение кровотечения, сохранение пульса, увеличение цианоза
- прекращение кровотечения, отсутствие пульса, нарастание цианоза
- уменьшение кровотечения, сохранение пульса, бледность кожи

РЕФЕРАТЫ И ПРЕЗЕНТАЦИИ

1. Общие организационные, санитарно-противоэпидемические и правовые основы деятельности медицинской сестры.
2. Система и политика здравоохранения в КР. Организация стоматологической помощи населению.
3. Основы сестринского дела в стоматологии. Врачебная этика и врачебная деонтология.
4. Организация работы кабинета терапевтической, ортопедической, хирургической и ортодонтической стоматологии.
5. Санитарно-противоэпидемический режим в отделении (кабинете). Обработка изделий медицинского назначения и предметов ухода.
6. Уход за больными в работе медицинской сестры. Уход за полостью рта в стационаре и лежачего больного.
7. Основные и дополнительные методы диагностики в стоматологии.
8. Профилактика стоматологических заболеваний. Гигиеническое обучение и воспитание в деятельности медицинской сестры.
9. Основные виды асептики в стоматологии.
10. Неотложные состояния на амбулаторном стоматологическом приеме.

5.4. Перечень видов оценочных средств

ТЕСТЫ
РЕФЕРАТЫ
ПРЕЗЕНТАЦИИ

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**6.1. Рекомендуемая литература****6.1.1. Основная литература**

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	Супатаева Т. У. и др	Сестринское дело в стоматологии : учебное пособие	КРСУ 2016
Л1.2	Супатаева Т. У., Жылкыбаева Н. У., Жолдошбекова Р. А., Абрахманова Ж.К., Сманалиева Д.Д., Кочкомбаева Р. А., Зайцева О. Г., Нигматулина Н. Р.	Инфекционный контроль в стоматологии: учебное пособие	КРСУ 2018

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	Электронная библиотечная система Znanium.	http://znanium.com
----	---	---

6.3. Перечень информационных и образовательных технологий**6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии**

6.3.1.1	Традиционные образовательные технологии – лекции, семинары, ориентированные прежде всего на сообщение знаний и способов действий, передаваемых студентам в готовом виде и предназначенных для воспроизводящего усвоения и разбора конкретных образцов. Лекционный материал предоставляется обучающимся с использованием мультимедийного оборудования. Использование лечебных кабинетов для работы студентов.
6.3.1.2	Инновационные образовательные технологии – формируют системное мышление и способность генерировать идеи при решении различных ситуационных задач. К ним относятся ситуационные задачи, мозговой штурм, ролевые игры, работа в малых группах, научно-практические конференции.
6.3.1.3	Информационные образовательные технологии – самостоятельное использование студентами компьютерной техники и интернет - ресурсов для выполнения практических заданий и самостоятельной работы. Для лучшего усвоения материала и самостоятельной работы студенты готовят рефераты и презентации.

6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения

6.3.2.1	http://znanium.com – Электронная библиотечная система Znanium.
6.3.2.2	http://elibrary.ru Крупнейшая бесплатная электронная библиотека российского Интернета. Библиотека постоянно пополняется.
6.3.2.3	http://window.edu.ru/ - Наиболее обширная электронная база учебников и методических материалов на сайте информационной системы "Единое окно доступа к образовательным ресурсам"
6.3.2.4	http://www.med-edu.ru/articles «Электронная библиотека» КРСУ (www.lib.krsu.kg)

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	Для осуществления учебно-лечебного процесса используются учебные аудитории и лечебные кабинеты на базе КРСУ в Аламедине-1, оснащенные специальным оборудованием (стоматологические установки, фантомы, модели) и необходимыми материалами (инструментарий, медикаменты, пломбировочные материалы) для осуществления приема пациентов со стоматологической патологией. На кафедре имеются проекционные приборы (мультимедийные проекторы) для демонстраций видеофильмов и презентаций.
7.2	1. Модель зубов
7.3	2. Модель зубов в разрезе
7.4	3. Модель медиальный разрез головы
7.5	4. Модель нижняя челюсть взрослая
7.6	5. Модель патологии зубов
7.7	6. Модель развития зубов
7.8	7. Модель уход за зубами
7.9	8. Модель череп взрослого
7.10	9. Стоматологический манекен II типа
7.11	10. Челюсть для анестезии

7.12	11. Челюсть для лечения периодонтита
7.13	12. Челюсть стандартная 32 зуба
7.14	13. Стоматологические установки модель XP 330 SN 0119/ Dental
7.15	14. Компьютер acer модель AL 1702 W.
7.16	15. Ноутбук модель code: NP –N 100s/
7.17	16. Мультимед. установка acer X 1160Z
7.18	17. Апекслокаторы 2шт
7.19	18. Светодиодные лампы 4шт

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Обучение складывается из аудиторных занятий(лекции и практические занятия) и самостоятельной работы. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение.

В соответствии с требованиями ФГОС ВПО необходимо широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерные симуляции, деловые и ролевые игры, разбор конкретных ситуаций и т.д.).

В свете современной парадигмы практико – ориентированного образования модернизация учебного процесса требует использование новых педагогических технологий, активных методов обучения, которые позволят обучать студентов не сумме знаний, а способам мышления (теоретическому, диалектическому, логическому анализу, синтезу, системному подходу), развивать творческие способности (умение применять усвоенные знания в любых ситуациях, включая и самостоятельную постановку задачи, а также поиск новых способов решения задач), повышать профессиональное мастерство (свободное осуществление требуемой деятельности в стандартных и нестандартных ситуациях).

Для освоения дисциплины отдается предпочтение методам активного обучения, позволяющих организовать непосредственное вовлечение студентов в активную учебно-познавательную деятельность по ходу учебного процесса.

Следует выделить следующие уровни усвоения учебной информации дисциплины «Сестринский уход в стоматологии» - от простого знакомства с информацией до ее творческого использования в решении профессиональных проблем:

- Ознакомление с учебной информацией (прослушивание лекций, изучение материальных объектов (фантомов, инструментов, средств и оборудования для стерилизации), тестовых источников информации (учебников, учебных пособий и др.).

- Выполнение умственных действий (решение задач познавательных, логических, выполнение тестовых заданий).

- Выполнение мануальных действий (в стоматологическом кабинете и стерилизационной).

- Учебные игры (ситуационно-ролевые).

Учебно-исследовательская работа (реферирование источников информации, планирование и проведение исследования на практических занятиях).

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Самостоятельная работа с литературой, написание рефератов, формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Различные виды учебной работы, включая самостоятельную работу студента, способствуют овладению культурой мышления, способностью в письменной и устной речи логически правильно оформить его результаты; готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, восприятию инноваций; формируют способность и готовность к самосовершенствованию, самореализации, личностной и предметной рефлексии.

Различные виды учебной деятельности формируют способность в условиях развития науки и практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, умение приобретать новые знания, использовать различные формы обучения, информационно-образовательные технологии.

ПРЕЗЕНТАЦИЯ в Microsoft PowerPoint Презентация дает возможность наглядно представить инновационные идеи, разработки и планы, согласно заданной теме. Учебная презентация представляет собой результат самостоятельной работы студентов, с помощью которой они наглядно демонстрируют материалы публичного выступления перед аудиторией.

Компьютерная презентация – это файл с необходимыми материалами, который состоит из последовательности слайдов. Каждый слайд содержит законченную по смыслу информацию, так как она не переносится на следующий слайд автоматически в отличие от текстового документа. Одной из основных программ для создания презентаций в мировой практике является программа PowerPoint компании Microsoft.

Структура презентации: Удерживать активное внимание слушателей можно не более 15 минут, а следовательно, при среднем расчете времени просмотра – 1 минута на слайд, количество слайдов не должно превышать 15-ти. Первый слайд презентации должен содержать тему работы, фамилию, имя и отчество исполнителя, номер учебной группы, а также фамилию, имя, отчество, должность и ученую степень преподавателя. На втором слайде целесообразно представить цель и краткое содержание презентации. Последующие слайды необходимо разбить на разделы согласно пунктам плана работы. На заключительный слайд выносятся самое основное, главное из содержания презентации. Рекомендации по оформлению презентаций в Microsoft Power Point: Для визуального восприятия текст на слайдах презентации должен быть не менее 18 пт, а для заголовков – не менее 24 пт. Макет презентации должен быть оформлен в строгой цветовой гамме. Фон не должен быть слишком ярким или пестрым. Текст должен хорошо читаться. Одни и те же элементы на разных слайдах должен быть одного цвета. Пространство слайда (экрана) должно быть максимально использовано, за счет, например, увеличения масштаба рисунка. Кроме того, по возможности необходимо занимать верхние ¾ площади слайда (экрана), поскольку нижняя часть экрана плохо просматривается с последних рядов. Каждый слайд должен содержать заголовок. В конце заголовков точка не ставится. В

заголовках должен быть отражен вывод из представленной на слайде информации. Оформление заголовков заглавными буквами можно использовать только в случае их краткости. На слайде следует помещать не более 5-6 строк и не более 5-7 слов в предложении. Текст на слайдах должен хорошо читаться. При добавлении рисунков, схем, диаграмм, снимков экрана (скриншотов) необходимо проверить текст этих элементов на наличие ошибок. Нельзя перегружать слайды анимационными эффектами – это отвлекает слушателей от смыслового содержания слайда. Для смены слайдов используйте один и тот же анимационный эффект.

РЕФЕРАТ Рекомендации по написанию реферата.

1. Тема реферата выбирается в соответствии с интересами студента и должна соответствовать приведенному примерному перечню.
 2. Реферат должен основываться на проработке нескольких дополнительных к основной литературе источников (монографии, статьи).
 3. План реферата должен быть авторским. В нем проявляется подход автора, его мнение, анализ проблемы.
 4. Все приводимые в реферате факты и заимствованные соображения должны сопровождаться ссылками на источник информации.
 5. Недопустимо просто скопировать реферат из кусков заимствованного текста. Все цитаты должны быть представлены в кавычках с указанием в скобках источника и страницы
 6. Реферат оформляется в виде текста на листах стандартного формата (А-4) шрифтом TimesNewRoman, 14. Начинается с титульного листа, в котором указывается название вуза, учебной дисциплины, тема реферата, фамилия и инициалы студента, год и географическое место местонахождения вуза. Затем следует оглавление с указанием страниц разделов. Сам текст реферата желательно подразделить на разделы: главы, подглавы и озаглавить их.
 7. Завершают реферат разделы "Заключение" и "Список использованной литературы". В заключении представлены основные выводы, ясно сформулированные в тезисной форме и, обычно, пронумерованные.
 8. Список литературы должен быть составлен в полном соответствии с действующим стандартом (правилами), включая особую расстановку знаков препинания. В общем случае наиболее часто используемый в нашей стране порядок библиографических ссылок следующий: Автор И.О. Название статьи // Название журнала. Год издания. Том . № . Страницы от ___ до ____ . Автор И.О. Название статьи / Название сборника. Место издания: Издательство, Год издания. Страницы от ___до ____.
- Примерное содержание работы: Наименование: Объем: 13-15 стр.

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА

Выполняется в форме устного или письменного ответа на вопросы, тестового контроля соответственно тематическому плану практических занятий. Содержание ответов по сестринскому уходу в стоматологии должно акцентироваться на знаниях структуры стоматологической поликлиники, обязанностей медицинской сестры, правил дезинфекции и стерилизации. Целью контрольной работы является определения качества усвоения материала. При подготовке студентов к контрольной работе необходимо использовать лекционный материал и учебники, указанные в основном списке литературы рабочей программы дисциплины.

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ проводится с использованием тестового контроля, устного опроса.

ТЕСТЫ Предлагаемые тесты для промежуточной аттестации являются односложными, с одним правильным ответом.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ К ЗАЧЕТУ: При подготовке студентов к зачету следует обратить внимание на лекционный материал, а также издания выпускаемые кафедрой.

ВИДЫ КОНТРОЛЯ И АТТЕСТАЦИИ, ФОРМЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ РЕФЕРАТА

Шкала оценивания презентации

	Нет ответа -0 %	Минимальн ый ответ - 31-60 %	Изложенны й, раскрытый ответ - 60-69 %	Законченны й полный ответ - 70- 84 %	Образцовый, примерный, достойный подражания ответ - 85-100 %в	Отметка (в %)
<i>Раскрытие проблемы</i>	-	<i>Проблема не раскрыта. Отсутству ют выводы</i>	<i>Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны или выводы не обоснованы</i>	<i>Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнитель ной литературы . Не все выводы сделаны или обоснованы.</i>	<i>Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечение м дополнитель ной литературы . Выводы сделаны.</i>	
<i>Представле ние</i>	-	<i>Представля мая информация логически не связана.</i>	<i>Представля мая информация не систематиз ирована и не последовате льна.</i>	<i>Представля мая информация систематиз ирована и последовате льна. нов.</i>	<i>Представля мая информация систематиз ирована, последовате льна и логически связана.</i>	
<i>Оформление</i>	-	<i>Не соблюдены условия оформления реферата. Больше 4 ошибок в представлен ной информации</i>	<i>3-4 ошибки в представлен ной информации</i>	<i>Не более 2-х ошибок в представле нной информации</i>	<i>Отсутству ют ошибки в представлен ной информации</i>	
<i>Ответы на вопросы</i>	-	<i>Нет ответов на вопросы</i>	<i>Только ответы на элементарн ые вопросы</i>	<i>Ответы на вопросы полные или</i>	<i>Ответы на вопросы полные с приведением</i>	

				частично полные.	примеров и пояснений	
Итоговая оценка		неудовлетво рительная	удовлетвори тельная	хорошо	отлично	

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ПРЕЗЕНТАЦИИ

Шкала оценивания презентации

	Нет ответа -0 %	Минимальн ый ответ - 31-60 %	Изложенны й, раскрытый ответ - 60-69 %	Законченны й полный ответ - 70- 84 %	Образцовый, примерный, достойный подражания ответ - 85-100 %	Отметка (в %)
<i>Раскрытие проблемы</i>	-	<i>Проблема не раскрыта. Отсутству ют выводы</i>	<i>Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны или выводы не обоснованы</i>	<i>Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнитель ной литературы . Не все выводы сделаны или обоснованы.</i>	<i>Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечение м дополнитель ной литературы . Выводы сделаны.</i>	
<i>Представле ние</i>	-	<i>Представля емая информация логически не связана. Не использован ы профессиона льные термины.</i>	<i>Представля емая информация не систематиз ирована и не последовате льна. Использован 1-2 профессиона льных термина</i>	<i>Представля емая информация систематиз ирована и последовате льна. Использован о более 2-х профессиона льных терминов.</i>	<i>Представля емая информация систематиз ирована, последовате льна и логически связана. Использован о более 5 профессиона льных терминов.</i>	
<i>Оформление</i>	-	<i>Не использован ы информацио нные технологии (PowerPoint) . Больше 4</i>	<i>Использован ы информацио нные технологии (PowerPoint) частично. 3- 4 ошибки в</i>	<i>Использован ы информацио нные технологии (PowerPoint) . Не более 2- х ошибок в</i>	<i>Широко использован ы информацио нные технологии (PowerPoint) .</i>	

		<i>ошибок в представляемой информации</i>	<i>представляемой информации</i>	<i>представляемой информации</i>	<i>Отсутствуют ошибки в представленной информации</i>
<i>Ответы на вопросы</i>	-	<i>Нет ответов на вопросы</i>	<i>Только ответы на элементарные вопросы</i>	<i>Ответы на вопросы полные или частично полные.</i>	<i>Ответы на вопросы полные с приведением примеров и пояснений</i>
<i>Итоговая оценка</i>					

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ТЕСТОВ

«Отлично» - 85-100 % правильных ответов

«Хорошо» - 70-84 % правильных ответов

«Удовлетворительно» - 60-69% правильных ответов

«Неудовлетворительно» - менее 60% правильных ответов

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ АНАЛИТИЧЕСКИХ И ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАДАНИЙ

«УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ»

Устный опрос

При оценке устного опроса учитываются следующие критерии: 1. Знание основных разделов сестринского ухода в стоматологии. 2. Глубина и полнота раскрытия вопроса. 3. Владение терминологическим аппаратом и использование его при ответе. 4. Умение объяснить, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы. 5. Владение логичностью и последовательностью ответа, умение отвечать на поставленные дополнительные вопросы.

Оценка устных и письменных ответов на проверку уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ (в %)

Отметкой (**85-100**) оценивается ответ, который изложен логически правильно в доступной форме соответственно терминологии применяемой в стоматологии, а также в целом в медицине. Студент показывает отличные знания во всех разделах сестринского ухода в стоматологии.

Отметкой (**70-84**) оценивается ответ, который показывает хорошие знания в разделах сестринского ухода в стоматологии.. Но дает не полный ответ или не ориентируется по 1 – 2 элементам.

Отметкой (**60-69**) оценивается ответ, который показывает средние знания в разделах сестринского ухода в стоматологии. Дает не полный ответ и не ориентируется по 3 элементам.

Отметкой (**0-59**) оценивается ответ, который показывает крайне слабые знания в разделах сестринского ухода в стоматологии, допускает серьезные ошибки в содержании ответа. Демонстрирует непонимание проблемы. Требования, предъявляемые к заданию, не выполняет.

**ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА ДИСЦИПЛИНЫ "СЕСТРИНСКИЙ УХОД В
СТОМАТОЛОГИИ"**

Курс 1, семестр 1, Количество ЗЕ – 2, Отчетность – ЗАЧЕТ

Название модулей дисциплины согласно РПД	Контроль	Форма контроля	зачетный минимум	зачетный максимум	график контроля
Модуль 1					
Раздел 1 Введение. Должностные обязанности медицинских сестер.	Текущий	Активность, посещаемость, фронтальный опрос с презентациями.	10	15	10 неделя
	Рубежный	Письменный опрос, тесты	10	15	
Модуль 2					
Раздел 2 Методы стерилизации. Контроль качества дезинфекции.	Текущий	Активность, посещаемость, фронтальный опрос с презентациями.	10	15	18 неделя
	Рубежный	Устный опрос, тесты	10	15	
ВСЕГО за семестр			40	60	
Промежуточный контроль (зачет)			20	40	
Семестровый рейтинг по дисциплине			60	100	

Примечание: За каждое пропущенное и не отработанное лекционное и практическое занятие снимается 1 балл.