

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
АВТНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ИНСТИТУТ СОВРЕМЕННОЙ СТОМАТОЛОГИИ»

**ОДОБРЕНО**

Ученым советом АНО ВО «Институт  
современной стоматологии»

«23» 01 2024 г. протокол № 3

**УТВЕРЖДЕНО**

Ректор  
АНО ВО «Институт современной  
стоматологии» В.  
к.м.н. В.  
Стоматолог

«28» 01 2024 г. протокол  
№ 3



**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)  
ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

---

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –  
программы подготовки кадров высшей квалификации  
по специальности

31.08.72 Стоматология общей практики

Блок 1

**Вариативная часть (Б1.Э.1)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы-практико-ориентированная

Форма обучения

Очная

Пенза

2024

Фонд оценочных средств учебной дисциплины (модуля) «Профилактика стоматологических заболеваний» разработан преподавателями Автономной некоммерческой организации высшего образования «Институт современной стоматологии»

#### Авторы рабочей программы

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Стоматов Александр Владимирович	к.м.н., доцент	Ректор АНО ВО «Институт современной стоматологии»	АНО ВО «Институт современной стоматологии»
2.	Стоматов Дмитрий Владимирович	к.м.н.	Доцент АНО ВО «Институт современной стоматологии»	АНО ВО «Институт современной стоматологии»

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебной дисциплины (модуля) «Профилактика стоматологических заболеваний» утвержден на ученом совете Автономной некоммерческой организации высшего образования «Институт современной стоматологии» 23 января 2024г. протокол № 3.

## ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

фонда оценочных средств учебной дисциплины (модуля) «Профилактика стоматологических заболеваний» основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики

**Ректор АНО ВО «Институт современной стоматологии»**

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

**Проректор АНО ВО «Институт современной стоматологии»**

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

## ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ

№	Дата внесения изменений в программу	Характер Изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМС

### 3. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И КОМПЕТЕНЦИЙ, ФОРМИРУЕМЫХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

#### 3.1. Текущий контроль

*ФОС текущего контроля* используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью (в том числе самостоятельной) обучающегося. ФОС текущего контроля обеспечивает оценивание хода освоения разделов и тем учебной дисциплины (модуля). В условиях балльно-рейтинговой системы контроля результаты текущего оценивания используются как показатель текущего рейтинга обучающегося.

#### 3.2. Промежуточная аттестация

*ФОС промежуточной аттестации* обучающихся по дисциплине (модулю) предназначается для оценки степени соответствия сформированных компетенций у обучающихся с требованиями ФГОС ВО. Промежуточная аттестация проводится в форме, установленной учебным планом программы: зачет, дифференцированный зачет, экзамен, курсовая работа, отчет.

### 4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

#### 4.1. Контрольные вопросы (задания), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы Проверяемых компетенций
	<i>Профилактика стоматологических заболеваний</i>	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	<b>Медико-статистические показатели стоматологической заболеваемости населения, порядок их вычисления и оценки</b>	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
1.	Интенсивность кариеса определяют с помощью индекса?	УК-1, УК-4; ОПК-7; ПК-5
	Ответ: индекс КПУ	
2.	Какой показатель характеризует качество стоматологической помощи населению?	УК-1, УК-4; ОПК-7; ПК-5
	Ответ: отношения числа вылеченных зубов к удаленным.	
3.	Назовите основные формы первичной учетной медицинской документации учреждений стоматологической службы?	ОПК-7; ПК-4
	Ответ: листок ежедневного учета работы врача-стоматолога (зубного врача) стоматологической поликлиники, отделения, кабинета (ф. 037/у-88); сводная ведомость учета работы врача-стоматолога (зубного врача) стоматологической	

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы Проверяемых компетенций
	поликлиники, отделения, кабинета(ф. 039-2/у-88);медицинская карта стоматологического больного (ф. 043/у) и др.	
4.	Как рассчитывается показатель обеспеченности населения стоматологической помощью?	УК-1,ОПК-7; ПК-4
	Ответ: число посещений стоматологов разделить на среднегодовую численность населения и умножить на тысячу.	
5.	Какая документация необходима для учета и контроля проводимых диспансерных мероприятий?	ОПК-6; ПК-5
	Ответ: основными медицинскими документами для учёта и контроля проводимых диспансерных мероприятий являются: Медицинская карта амбулаторного больного Карта учёта диспансеризации Контрольная карта диспансерного наблюдения.	
6.	Этапы проведения диспансеризации?	ОПК-6; ПК-5
	Ответ: 1.Выявление больных. 2. Оформление «Контрольной карты диспансерного наблюдения». 3. Оформление «Медицинской карты стоматологического больного», где указываются состояние больного, диагноз, проводимое лечение, сроки повторного наблюдения, лечебно-оздоровительные мероприятия (трудоустройство, диетическое питание и т. д.); на лицевой стороне ставится буква «Д»	
	<b>Системный анализ и синтез в диагностическом алгоритме, определении основных факторов, влияющих на возникновение заболеваний твердых тканей зуба, пульпы, пародонта, пародонта и слизистой оболочки рта</b>	<b>УК-1;ОПК-6,ПК-4</b>
1.	Назовите условие, при котором возможно развитие кариеса корня ?	УК-1;ОПК-6,ПК-4
	Ответ: рецессия десны.	
2.	Периоды развития зубочелюстной системы детей ?	УК-1;ОПК-6,ПК-4
	Ответ: период беззубия, период формирования временной окклюзии, период сформированной временной окклюзии, смешанный прикус, период постоянной окклюзии.	
3.	Проявление герангины в полости рта?	УК-1;ОПК-6,ПК-4
	Ответ: в начале заболевания на мягком небе, передних дужках, миндалинах и задней стенке глоткипоявляются болезненные визикулы заполненные геморагическим или серозным содержимым, затем из везикул образуются эрозии которые эпителизируются в течении 2-3 недель.	
4.	К каким патологическим изменениям в полости	УК-1;ОПК-6,ПК-4

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы Проверяемых компетенций
	рта приводят аномалии уздечек губ и языка	
	Ответ: к развитию диастем, дистального прикуса, открытого прикуса, нарушения смыкания губ и заболеванию пародонта.	
5	Назовите особенности питания, способствующие прогрессированию кариеса?	УК-1;ОПК-6,ПК-4
	Ответ: высокое содержание в пище легко ферментируемых углеводов, увеличение частоты приемов пищи, уменьшение потребления пищи способствующей самоочищению полости рта, уменьшение потребление пищи способствующей ингибированию кариесу зубов.	
	<b>Средства и методы профилактики основных стоматологических заболеваний</b>	<b>УК-1;ОПК-6,ПК-4</b>
1.	Что включает в себя третичная профилактика?	УК-1;ОПК-6,ПК-4
	Ответ: лечение развившихся заболеваний, направленное на предотвращение их прогрессирования, предупреждение осложнений и последствий, восстановление утраченной функции зубочелюстной системы в результате потери зубов с помощью протезов и других средств.	
2.	Назовите компоненты зубных паст обладающие противокариозным действием?	УК-1;ОПК-6,ПК-4
	Ответ: фосфат натрия, глицерофосфаты кальция и натрия, глюконат кальция, окись цинка.	
3.	На какие группы делятся методы профилактики стоматологических заболеваний?	УК-1;ОПК-6,ПК-4
	Ответ: коммунальные, групповые, индивидуальные.	
4.	Назовите метод этиотропный метод профилактики кариеса ?	УК-1;ОПК-6,ПК-4
	Ответ: герметизация фиссур	
5.	Профилактика зубочелюстных аномалии – это?	УК-1;ОПК-6,ПК-4
	Ответ: профилактика зубочелюстных аномалий – это комплекс мероприятий направленных на своевременное предупреждение и устранение этиологических и патогенетических факторов, способствующих возникновению зубочелюстных аномалии.	
6.	Когда необходимо прекращать использование соски-пустышки у маленьких детей?	УК-1;ОПК-6,ПК-4
	Ответ: после прорезывания первых зубов, однако для устранения вредной привычки детям старше года применяют вестибулярные пластинки.	

#### 4.2. Тестовые задания

№	Содержание тестового задания	Индексы Проверяемых компетенций
	<b>Профилактика стоматологических заболеваний</b>	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	<b>Медико-статистические показатели стоматологической заболеваемости населения, порядок их вычисления и оценки</b>	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
1.	Ключевой возрастной группой для оценки состояния постоянных зубов является возраст: А) 6 Б) 12 В) 15 Г) 35-44 Д) 65 и старше.	УК-1, УК-4; ОПК-6
2.	Первый уровень участия медицинских учреждений в диспансеризации включает: А) Стоматологические кабинеты школ Б) Отделения челюстно-лицевой хирургии В) Детские стоматологические поликлиники Г) Стоматологические отделения лечебно-профилактических учреждений.	ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: А	
3.	Диспансерное наблюдение за пациентами с частыми обострениями пародонтита предусматривает повторные явки больных: А) 1 раз в 3 месяца; Б) 1 раз в месяц; В) 1 раз в 6 месяцев; Г) 1 раз в 12 месяцев	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: А	
4.	Интенсивность кариеса в период смены зубов оценивается с помощью индекса? А) КПУ(з) и кпу(з); Б) кпу (з); В) КПУ(з); Г) ИГР-У; Д) РМА.	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: А	
5.	Заболевание, которым больной страдает в течение ряда лет и ежегодно обращается к врачу поликлиники, войдет в статистику? А) общей заболеваемости; Б) патологической пораженности; В) первичной заболеваемости; Г) профессиональной заболеваемости.	УК-1, ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5



№	Содержание тестового задания	Индексы Проверяемых компетенций
	Ответ: А	
6.	<p>Стоматологический статус населения региона оценивается при проведении:</p> <p>А) эпидемиологического обследования населения;</p> <p>Б) плановой санации полости рта;</p> <p>В) диспансеризации населения;</p> <p>Г) осмотров по обращаемости</p> <p>Д) при проведении санации полости рта</p>	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	<b>Системный анализ и синтез в диагностическом алгоритме, определении основных факторов, влияющих на возникновение заболеваний твердых тканей зуба, пульпы, периодонта, пародонта и слизистой оболочки рта</b>	<b>УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5</b>
1.	<p>Обследование ребенка на стоматологическом приеме начинают с:</p> <p>А) выявления причины обращения;</p> <p>Б) внешнего осмотра;</p> <p>В) осмотра полости рта;</p> <p>Г) анализа рентгеновских снимков;</p> <p>Д) консультации педиатра.</p>	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: А	
2.	<p>Вестибулярное прорезывание 23 зуба обычно встречается при:</p> <p>А) вредных привычках</p> <p>Б) вкороченной уздечки языка</p> <p>В) вкороченной уздечки верхней губы</p> <p>Г) разрушении рядом стоящих зубов</p> <p>Д) недостатке места в верхнем зубном ряду.</p>	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7
	Ответ: Д	
3.	<p>Что является источником минерализации поддесневого камня:</p> <p>А) десневая жидкость</p> <p>Б) ротовая жидкость</p> <p>В) пища</p> <p>Г) слюна</p> <p>Д) питьевая вода.</p>	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: А	
4.	<p>Период активной минерализации фиссур постоянных моляров заканчивается после прорезывания :</p> <p>А) через 2-3 года;</p> <p>Б) сразу;</p> <p>В) через 5-6 лет;</p> <p>Г) к 14 годам;</p> <p>Д) к 18 годам.</p>	ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: А	
	<b>Средства и методы профилактики основных стоматологических заболеваний</b>	<b>УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-</b>

№	Содержание тестового задания	Индексы Проверяемых компетенций
		7; ПК-4, ПК-5
1.	<p>Основным методом профилактики катарального гингивита является:</p> <p>А) санация полости рта  Б) полоскание полости рта растворами фторидов  В) рациональная гигиена полости рта  Г) сбалансированное питание.  Д. исключение профессиональных вредностей.</p>	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: В	
2.	<p>Эндогенную профилактику кариеса временных зубов наиболее целесообразно проводить:</p> <p>А) Третий год жизни  Б) Первое полугодие первого года жизни  В) Антенатальный период  Г) Второе полугодие первого года жизни  Д) После первого года жизни</p>	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4
	Ответ: В	
3.	<p>Профилактическая эффективность эндогенных методов фторпрофилактики в сочетании с экзогенными методами:</p> <p>А) наиболее эффективна;  Б) неэффективна;  В) не имеет значения;  Г) эффективна только в период созревания эмали;  Д) эффективна после созревания эмали.</p>	ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: А	
4.	<p>При проведении профессиональной гигиены гладкие поверхности зубов целесообразно очищать от налета с помощью:</p> <p>А) зубной щетки и пасты;  Б) флоссов;  В) щеточек и полировочных паст;  Г) резиновых колпачков и полировочных паст;  Д) неабразивных боров.</p>	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: Г	
5.	<p>Частичный съемный пластиночный протез у детей используется для профилактики ?</p> <p>А) дистальной окклюзии  Б) вертикальной резцовой дизокклюзии  В) мезиальной окклюзии  Г) дефицита места в зубном ряду для постоянного зуба  Д) скученности зубов.</p>	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: Г	
6.	<p>К специфическим методам профилактики кариеса относится:</p> <p>А) санация полости рта;  Б) диспансеризация  В) герметизация фиссур  Г) стоматологическое просвещение</p>	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5

№	Содержание тестового задания	Индексы Проверяемых компетенций
	Д) полоскание фторидами	
	Ответ: В	
7.	Для профилактики осложнений во время отбеливания зубов необходимо? А) Полоскать рот раствором Шиллера-Писарева Б) Провести санацию полости рта В) Снять поверхностный слой эмали Г) Снять все ортопедические конструкции Д) Провести изоляцию рабочего поля коффердамом	УК-1, УК-4; ОПК-6, ПК-4, ПК-5
	Ответ: Б	
8.	Основным направлением вторичной профилактики стоматологических заболеваний является комплекс мер, направленных на? А) предупреждение их возникновения Б) восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы В) предупреждение осложнений возникшего заболевания Г) функциональную реабилитацию заболеваний челюстно-лицевой области. Д) эндогенную профилактику.	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: В	
9.	К методам профилактики галитоза относят? А. устранение патологических очагов инфекции в полости рта; Б. ношение съемных ортодонтических аппаратов; В. миогимнастику; Г. глубокое фторирование; Д. резекция верхушки корня;	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: А	
10.	К пассивным формам проведения санитарно-гигиенического просвещения относятся: А) выпуск брошюр, плакатов; Б) лекции с населением; В) беседы с населением; Г) личные советы пациенту; Д) уроки здоровья	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: А	

**4.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:**

№	Содержание задания	Индексы Проверяемых компетенций
	<i>Профилактика стоматологических заболеваний</i>	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	<b>Медико-статистические показатели</b>	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-

№	Содержание задания	Индексы Проверяемых компетенций
	<b>стоматологической заболеваемости населения, порядок их вычисления и оценки</b>	<b>7; ПК-4, ПК-5</b>
1.	Как рассчитывается первичная заболеваемость?	ОПК-6, ПК-4
	Ответ: число заболеваний, выявленных впервые в жизни в данном году/ среднегодовую численность населения X 1000	
2.	Как рассчитывается общая заболеваемость?	ОПК-6, ПК-4
	Ответ: число всех заболеваний, выявленных в данном году/ среднегодовая численность населения X 1000	
3.	По какой формуле рассчитывается патологическая пораженность?	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: число заболеваний, выявленных на медицинских осмотрах/ число осмотренных лиц X 1000	
4.	Показатель интенсивность кариеса зубов - это?	УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: показатель интенсивности поражения зубов кариесом у одного пациента – индекс КПУ – определяется как сумма кариозных (К), пломбированных (П) и удаленных (У) постоянных зубов.	
5.	Назовите индекс, используемый для оценки интенсивности кариеса временных зубов?	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: индекс КВ – сумма кариозных и пломбированных временных зубов.	
6.	Как заполняются карты на больных, которые находятся на диспансерном наблюдении по разным заболеваниям?	УК-1, ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: заполняются отдельные контрольные карты.	
7.	Диспансерное наблюдение пациентов с множественным кариесом необходимо проводить?	УК-1, УК-4; ОПК-6, ПК-4
	Ответ: два раза в год при множественном кариесе.	
	<b>Системный анализ и синтез в диагностическом алгоритме, определении основных факторов, влияющих на возникновение заболеваний твердых тканей зуба, пульпы, периодонта, пародонта и слизистой оболочки рта</b>	<b>УК-1, ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5</b>
1.	Что означает показатель RDA?	УК-1, ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: абразивность зубной пасты	
2.	Для определения индекса CRITNu лиц моложе 20	ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5

№	Содержание задания	Индексы Проверяемых компетенций
	лет какие зубы следует осмотреть?	
	Ответ: 16, 11,26, 36, 31, 46 зубы	
3.	Какой степени тяжести гингивита будет соответствовать значение индекса РМА 31-60%?	УК-1, ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: средней степени тяжести.	
4.	В какой цвет окрашиваются фуксином деминерализованные участки эмали?	УК-1, ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: малиново-розовый	
5.	Как оценивают эффективность профилактики болезней пародонта среди населения?	УК-1, ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: снижению количества пораженных секстантов по индексу СРІ	
	<b>Средства и методы профилактики основных стоматологических заболеваний</b>	<b>ОПК-6, ПК-4</b>
1.	Какими материалами проводят герметизацию фиссур?	ОПК-6, ПК-4
	Ответ:стеклоиономерные цементы, жидкотекучий композит.	
2.	Перечислите противопоказания к профессиональной гигиены при наличии пародонтита?	ОПК-6, ПК-4
	Ответ: обострение воспалительного процесса, гноетечение.	
3.	Назовите метод чистки зубов, предусматривающий деление зубного ряда на сегменты и последовательное их очищение, начиная с верхних первых жевательных зубов?	ОПК-6, ПК-4
	Ответ: стандартный метод Г.Н. Пахомова	
4.	Назовите углевод, обладающим наибольшим кариесогенным действием?	ОПК-6, ПК-4
	Ответ: сахароза	
5.	Когда рекомендуется проводить герметизацию постоянных моляров ?	ОПК-6, ПК-4
	Ответ: в возрасте 6-8 лет	

## 5. Промежуточная аттестация

### 5.1. Тестовые задания (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	<i>Профилактика стоматологических заболеваний</i>	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	<b>Медико-статистические показатели стоматологической заболеваемости населения, порядок их вычисления и оценки</b>	<b>УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5</b>
1.	<p>Что относится к профилактике онкологических заболеваний полости рта:</p> <p>А) своевременный прием антибактериальных препаратов;</p> <p>Б) чистка языка с использованием жесткой щетки;</p> <p>В) вакцинация;</p> <p>Г) диспансерное наблюдение в случае обнаружения хронических заболеваний СОПР;</p> <p>Д) профессиональная гигиена полости рта.</p> <p>Ответ: Г</p>	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
2.	<p>Методика эпидемиологического стоматологического обследования по критериям ВОЗ предусматривает обследование детей в возрасте (лет):</p> <p>А) 6, 12, 15;</p> <p>Б) 3, 6, 9;</p> <p>В) 6, 9, 12;</p> <p>Г) 9, 12, 15;</p> <p>Д) 4; 10; 16.</p> <p>Ответ: А</p>	ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
3.	<p>Распространенность стоматологических заболеваний следует отнести к заболеваемости:</p> <p>А) специфической;</p> <p>Б) неэпидемическими заболеваниями;</p> <p>В) эпидемическими заболеваниями;</p> <p>Г) госпитализированной</p> <p>Д) общей.</p> <p>Ответ: Д</p>	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
4.	<p>Повторные осмотры детей раннего возраста II диспансерной группы:</p> <p>А) каждый месяц;</p> <p>Б) каждые 6 месяцев;</p> <p>В) каждые 3 месяца;</p> <p>Г) 1 раз в год;</p> <p>Д) после прорезывания каждой группы временных зубов.</p> <p>Ответ: Б</p>	УК-1, ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
5.	<p>Для детей школьного возраста рекомендуется формировать диспансерные группы в количестве</p> <p>А) 2;</p> <p>Б) 3;</p> <p>В) 4;</p> <p>Г) 5;</p> <p>Д) 6.</p>	УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	Ответ: Г	
	<b>Системный анализ и синтез в диагностическом алгоритме, определении основных факторов, влияющих на возникновение заболеваний твердых тканей зуба, пульпы, периодонта, пародонта и слизистой оболочки рта</b>	<b>УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5</b>
1.	С помощью индекса РМА определяют: А) кровоточивость десны; Б) атрофию кости; В) зубной камень; Г) степень воспаления десны; Д) зубной налет	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: Г	
2.	Для диагностики очаговой деминерализации эмали используют раствор: А) Шиллера-Писарева Б) эритрозина В) фуксина Г) метиленового синего Д) раствор йода.	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: Г	
3.	Длительное использование жесткой зубной щетки и высокоабразивной зубной пасты может привести к возникновению? А) клиновидного дефекта твердых тканей зубов; Б) гипоплазии эмали; В) очагов деминерализации зубов; Г) флюороза; Д) кариеса.	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: А	
4.	Для выявления зачатков постоянных зубов у детей необходимо провести: А) МРТ; Б) панорамный снимок; В) прицельный снимок; Г) телерентгенограмму головы в прямой проекции; Д) ортопантограмму	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: Д	
	<b>Средства и методы профилактики основных стоматологических заболеваний</b>	<b>УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5</b>
1.	Что является первичной профилактикой механических повреждений слизистой оболочки полости рта: А) своевременное пломбирование кариозных полостей; Б) прием жесткой пищи;	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	В) применение ополаскивателей; Г) применение реминерализующих растворов; Д) применение коффердама.	
	Ответ: А	
2.	Зубная щетка с продольным V-образным углублением продольной части предназначена для: А) ухода за полостью рта пациентов с заболеваниями пародонта; Б) ухода за полостью рта пациентов с брекет-системами; В) очищения дистальной поверхности последнего зуба в зубном ряду; Г) очищения межзубных промежутков; Д) очищения промывных пространств ортопедических конструкций.	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: Б	
3.	Что вводят в состав зубных паст в качестве пенообразующего компонента: А) полиэтиленгликоль; Б) дикальцийфосфат; В) лаурилсульфат натрия; Г) Фторид натрия	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: В	
4.	Проведение «урока здоровья» в организованном детском коллективе является формой стоматологического просвещения : А) групповой; Б) индивидуальной; В) массовой; Г) популяционной; Д) эпидемиологический.	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: А	
5.	Различают оценку эффективности программы профилактики: А) подготовительную и окончательную; Б) подготовительную, предварительную, окончательную; В) предварительную, организационную, окончательную; Г) подготовительную, предварительную, финальную; Д) предварительную, промежуточную, окончательную.	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: Д	
6.	Профилактикой механических повреждений слизистой оболочки полости рта является: А) удаление разрушенных зубов; Б) отказ от приёма крепких спиртных напитков; В) обработка противовоспалительными мазями; Г) тщательный уход за полостью рта;	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5



№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	Д) профессиональная гигиена полости рта	
	Ответ: А	
7.	К основным средствам гигиены полости рта относятся: А) зубная щетка и зубная паста; Б) зубная паста и зубной порошок ; В) зубочистки и флоссы; Г) зубная паста и ополаскиватель; Д) ирригатор.	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: А	
8.	Основной метод профилактики воспалительных заболеваний тканей пародонта у детей является: А) индивидуальная гигиена полости рта; Б) санация полости рта; В) снижение потребления углеводов; Г) устранение хронических очагов инфекции; Д) снятие зубных отложений.	ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: А	
9.	Активным методом стоматологического просвещения среди взрослого населения является: А) беседа с пациентом на стоматологическом приеме; Б) телевизионная реклама; В) научно-популярная литература; Г) выставка средств гигиены полости рта; Д) проведение уроков гигиены.	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5

**5.2. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):**

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
	<i>Профилактика стоматологических заболеваний</i>	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	<b>Медико-статистические показатели стоматологической заболеваемости населения, порядок их вычисления и оценки</b>	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
1.	Перечислите организации, в которых осуществляется диспансерное наблюдение стоматологических больных?	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
	Ответ: диспансерное наблюдение необходимо организовывать не только в специализированных стоматологических организациях, но и во всех медицинских организациях, имеющих в штате врача-стоматолога.	
2.	Что лежит в основе стоматологической диспансеризации?	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Стоматологическая диспансеризация строится на основе санации полости рта, устранения сопутствующих заболеваний, профилактической работы в организованных детских коллективах — яслях, детских садах, школах, гимназиях и др., разработки рекомендаций по рациональному питанию, индивидуальной профилактики и динамического наблюдения за пациентами.	
3.	Процентное соотношение лиц, имеющих стоматологическое заболевание, к общему числу обследованных называется?	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: распространённостью стоматологического заболевания	
4.	Заболеваемостью кариесом называют?	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: число впервые выявленных случаев заболевания за определённый промежуток времени.	
5.	Назовите основные эпидемиологические показатели?	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: первичная заболеваемость, распространённость и заболеваемость, выявленную при профилактических осмотрах.	
	<b>Системный анализ и синтез в диагностическом алгоритме, определении основных факторов, влияющих на возникновение заболеваний твёрдых тканей зуба, пульпы, периодонта, пародонта и слизистой оболочки рта</b>	<b>УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5</b>
1.	Как можно расценить индекс Грина-Вермильона при значении 1,6?	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: удовлетворительный	

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
2.	При определении гигиенического состояния полости рта с помощью индекса Федорова- Володкиной окрашиваются?	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: вестибулярная поверхность 6 нижних фронтальных зубов.	
3.	В какой области наиболее часто локализуется наддесневой зубной камень?	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: оральная поверхность нижних резцов.	
4.	Младенческая ретрогения – это?	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: дистальное положение нижней челюсти во время рождения и в первые месяцы жизни.	
5.	Какие изменения отмечаются в полости рта у детей при заболеваниях почек?	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: можно выделить триаду специфических для хронического пиелонефрита симптомов в полости рта: бледность слизистой оболочки, темная пигментация у шеек зубов и кариозного дентина, трофические нарушения эпителиального покрова спинки языка. Для больных острым гломерулонефритом наиболее характерными являются резкая бледность и отечность лица, сухость красной каймы губ, резкий плотный отек слизистой губ, щек, языка, десен. На боковых поверхностях языка и слизистой щек как в области жевательных, так и фронтальных зубов имеются отпечатки.	
	<b>Средства и методы профилактики основных стоматологических заболеваний</b>	<b>УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5</b>
1.	Перечислите местные методы фторидпрофилактики ?	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: чистка зубов фторид содержащими зубными пастами; покрытие зубов фторидсодержащим лаком или гелем;	

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
	полоскания и аппликация растворами фторидов?	
2.	С какой целью применяются силанты?	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: для герметизации фиссур.	
3.	Суперфлоссы – это вид флоссов?	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: эти флоссы с утолщением	
4.	После проведения профессиональной гигиены полости рта необходимо провести?	УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: реминерализирующую терапию	
5.	Показания к применению межзубных ершиков?	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: очищение контактных поверхностей зубов при наличии широких межзубных промежутков, для гигиенического ухода за полостью рта пациентов с несъемными ортодонтическими и ортопедическими конструкциями, стоматологическими имплантатами, аномалиями положения зубов.	
6.	Показания к инвазивной герметизации фиссур ?	ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: начальный фиссурный кариес; труднодоступные узкие и глубокие фиссуры в зубах в стадиях созревания эмали.	
7.	С какого возраста необходимо начинать чистку зубов у детей?	УК-1, УК-4; ОПК-6, ПК-4, ПК-5
	Ответ: с первого года жизни	
8.	Чистку языка проводят с целью?	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: удаления ороговевшего эпителия, содержащего большое количество микроорганизмов	

**5.3. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку ординатора (этап собеседования):**

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
	<b><i>Профилактика стоматологических заболеваний</i></b>	<b>УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5</b>
	<b>Медико-статистические показатели стоматологической заболеваемости населения, порядок их вычисления и оценки</b>	<b>УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5</b>
1.	Чем характеризуется низкая степень активности кариеса ?	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: характеризуется высоким уровнем минерализации прорезывающихся зубов, поздним возникновением кариозных поражений постоянных зубов (часто с 8-9 лет), небольшим количеством пораженных зубов: от 1-2 в возрасте 7-10 лет до 5-6 в возрасте 15-17 лет (среднее значение КПУ составляет 3,41).	
2.	Структура посещений стоматологической поликлиники по врачебным специальностям, видам стоматологической помощи?	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: число посещений специалистов (по видам стоматологической помощи)/ общее число посещений стоматологической поликлиники × 100 %.	
3.	Как определяется доля лиц, нуждающихся в санации полости рта от числа планово-осмотренных (характеризует качество профилактических мероприятий ЛПУ)?	УК-1,; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: число лиц, нуждающихся в санации полости рта/число лиц, осмотренных в порядке плановой санации × 100 %.	
4.	Перечислите показатели характеризующих лечебную работу врача стоматолога?	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: 1. Среднее число больных на врача в смену, в том числе, первичных. 2. Среднее число выработанных врачом	

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
	<p>УЕТ в смену. 3. Кратность посещений на одно обращение. 4. Среднее число санированных на врача в смену. 5. Кратность посещений на одну санацию. 6. Соотношение вылеченного неосложненного кариеса к осложненному. 7. Средние сроки сохранности наложенных пломб (отсроченный анализ). 8. Соотношение числа вылеченных зубов с неосложненным кариесом к числу вылеченных зубов с осложненным кариесом (пульпит, периодонтит. 9. Среднее число пломб, приходящихся на рабочий день врача. 10. Среднее число посещений для наложения одной пломбы. 11. Число посещений, приходящихся на один зуб, лечение которого закончено (по поводу кариеса, пульпита, периодонтита). 12. Среднее число посещений на один зуб с пульпитом и периодонтитом, лечение которого закончено. 13. Среднее число посещений для курса лечения заболевания пародонта, очаговой деминерализации зубов. 14. Соотношение вылеченных зубов (количество наложенных пломб и удаленных зубов (по поводу кариеса). 15. Среднее число санаций (санированных больных) в день на одного врача (по ф. № 039-2/у-88).</p>	
5.	<p>Формула для расчета количества пломб на 1 первичного больного?</p>	<p>УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5</p>
	<p>Ответ: всего наложенных пломб/количество первичных больных.</p>	
6.	<p>Виды стоматологической диспансеризации?</p>	<p>ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5</p>
	<p>Ответ: диспансеризация стоматологических больных может быть кратковременной, длительной и постоянной. Некоторые контингенты стоматологических больных нуждаются в диспансерном наблюдении в течение всей жизни.</p>	
7.	<p>Назовите группы диспансерного наблюдения?</p>	<p>УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7, ПК-5</p>
	<p>Ответ: ДІ — здоровые, в том числе лица с так называемыми пограничными состояниями, у которых выявлены незначительные отклонения от установленных норм; ДІІ — практически здоровые лица, имеющие в анамнезе заболевание</p>	

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
	в стадии стойкой компенсации, не сказывающееся на функциях жизненно важных органов и не влияющее на трудоспособность; ДШ — больные с легким течением заболеваний в стадии компенсации с редкими обострениями, нуждающиеся в лечении; ДIV — больные с субкомпенсированным течением болезни, частыми обострениями (3—4 раза в год), нуждающиеся в лечении и реабилитации; ДV — больные с декомпенсированным течением болезни, нарушением функций других органов.	
	<b>Системный анализ и синтез в диагностическом алгоритме, определении основных факторов, влияющих на возникновение заболеваний твердых тканей зуба, пульпы, периодонта, пародонта и слизистой оболочки рта</b>	<b>УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5</b>
1.	После проведения профессиональной гигиены вследствие чего может появиться чувствительность зубов?	УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: излишнее полирование обнаженных корней зубов.	
2.	Критическое для возникновения кариеса значение рН зубного налета составляет?	УК-1, ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: 5,5-5,7.	
3.	Какой степени тяжести гингивита будет соответствовать значение индекса РМА 31-60%?	УК-1, УК-4; ОПК-6, ПК-4
	Ответ: средней степени тяжести.	
4.	Для оценки тяжести пародонтита необходимо определить?	УК-1, ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: подвижность зуба, глубину пародонтального кармана, уровень резорбции альвеолярной кости.	
	<b>Средства и методы профилактики основных стоматологических заболеваний</b>	<b>УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5</b>
1.	Особенности индивидуальной гигиены при высокой активности кариеса и риске развития кариеса ?	ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: при высокой активности и риске развития кариеса для улучшения процессов реминерализации и минерализации твердых тканей зубов рекомендуются зубные пасты и ополаскиватели, содержащие фториды с концентрацией ионов	

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
	фтора до 1500 ppm, фторированные флоссы и зубочистки, фторидсодержащие жевательные резинки. Необходим усиленный режим гигиены (гигиенические мероприятия после каждого приема пищи) и регулярный самоконтроль гигиенического состояния полости рта. Дополнительно назначают фторидные гели (например, «Elmex») для нанесения на зубы 1-2 раза в неделю, реминерализующие гели (например, «R.O.C.S.-mineral») и пасты (например, «GC ToothMousse») для применения в виде 1-1.5-месячных курсов.	
2.	Очищение съемных ортодонтических и ортопедических конструкций рекомендуется проводить?	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: утром и вечером .	
3.	Какой материал предпочтительнее использовать для герметизации фиссур у детей раннего возраста?	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: предпочтительный материал для детей раннего возраста — СИЦ: «Аквион». «Аргецем». «Кавитан» («KAVITAN»). «ФуджиII» («FujiII»). «Фуджи IX» («Fuji IX»).	
4.	Назовите препараты для реминерализующей терапии у детей	УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: реминерализующая терапия 1-3 процедуры. выполняемые до или в период проведения санации полости рта ребенка: аппликации кальций-фосфатных препаратов:(«БелгельCa/P». «R.O.CS.- mineral». «Гуе Мусс» («GC ToothMousse»)), фторидного геля (например.«Белгель F». «Радогель Ф». «Элмекс гель» («Elmexgel»). «Флюокаль гель» («Fluocalgel»)); покрытие зубов фторидным лаком («Белак Ф». «Флюоролал» («Fluororal»). «Флюор протектор» («FluorProtector»). «Бифлюорид 12» («Bifluorid 12»)); глубокое фторирование эмали («Глуфторэд». «Эмаль-герметизирующий ликвид»).	
5.	Предупредить прокладывание языка между зубами можно с помощью ?	УК-1, ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: вестибулярной пластинки Хинца.	
6.	После завершения лечения ребенка с кариесом зубов родителям рекомендуют?	ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: продолжать контролировать питание и гигиену	



№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
	полости рта ребенка; выполнять назначения в отношении общего лечения (принимать фториды и другие препараты):приводить ребенка к стоматологу в назначенные сроки для диспансерного наблюдения и выполнения профилактических процедур.	
7.	Какие пасты преимущественно использовать у детей до двух лет?	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: детям до двух лет лучше назначать бесфтористые зубные пасты («Firstteeth», «R.O.C.S. baby») или детские зубные пасты с низким содержанием фторида («ElmexKinder-Zahnpasta», «Колгейт детский», «Детский жемчуг комплекс»), использовать небольшое количество зубной пасты (с маленькую горошину).	
8.	Назовите профилактические мероприятия для предупреждениераспространения герпетической инфекции в детских коллективах?	ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	Ответ: распространения инфекции в детских учреждениях необходимо проводить дезинфекции помещений, предметов обихода, игрушек 3% раствором хлорамина Б, а также кварцевание помещений. Всем детям, находившимся в контакте с заболевшими, смазывают слизистые оболочки носа и рта 0.25% оксолиновой мазью или закапывают в нос раствор человеческого лейкоцитарного интерферона, а также дают внутрь аскорбиновую кислоту в течение 5 дней.	

#### 5.4. Ситуационные задачи (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы Проверяемых компетенций
<b>Профилактика стоматологических заболеваний</b>		
1.	Родители ребенка 4, 5 лет обратились к стоматологу с жалобами на наличие пигментированного налета на зубах. Из анамнеза выяснено, что ребенок страдает частыми запорами, наблюдается у педиатра с диагнозом «дисбактериоз кишечника».	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	<b>Вопрос №1.</b> Поставьте диагноз. Ответ: пигментированный налет.	
	<b>Вопрос №2.</b> Объясните причину данных изменений. Ответ: нарушение рН ротовой жидкости в результате заболевания жедудочно- кишечного тракта, в том числе дисбактериоза, способствует размножению грибковой флоры в полости рта	

№	Содержание задачи	Индексы Проверяемых компетенций
	<p><b>Вопрос №3.</b> Назначьте лечение.            Ответ: лечение основного заболевания у гастроэнтеролога, местно удаление пигментированного зубного налета, диспансерное наблюдение</p>	
	<p><b>Вопрос №4.</b> Укажите специалистов, чьи консультации необходимы.            Ответ : педиатр –гастроэнтеролог.</p>	
2.	<p>Пятна коричневого цвета на передних зубах верхней челюсти на передних зубах верхней челюсти. Из анамнеза выяснено, что пятна обнаружены после окончания ортодонтического лечения зубов 1.3, 1, 2, 1.1, 2,1, 2.2, выявлены пятна.</p>	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	<p><b>Вопрос №1.</b> Поставьте предварительный диагноз            Ответ: очаговая деминерализация эмали , K02.0 Кариес эмали.</p>	
	<p><b>Вопрос №2.</b> Выберите дополнительные методы обследования для установления окончательного диагноза.            Ответ: окрашивание дентина кариес- индикаторами.</p>	
	<p><b>Вопрос №3.</b> Укажите причину появления данной патологии.            Ответ: ухудшение гигиены при ортодонтическом лечении.</p>	
	<p><b>Вопрос №4.</b> Составьте план лечения и профилактики.</p>	
	<p>Ответ: обучение индивидуальной гигиене полости рта, диспансерное наблюдение, местное применение фторидсодержащих и реминерализующих компонентов.</p>	
3.	<p>Девочка 14 предъявляет жалобы на кровоточивость при чистке зубов. При осмотре десневые сосочки верхних и нижних резцов увеличены в размерах, кровоточат при зондировании, во фронтальном отделе – скученность.</p>	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	<p><b>Вопрос №1.</b> Поставьте диагноз.            Ответ: хронический локализованный катаральный гингивит. Скученность зубов во фронтальном отделе, K05.10Хронический гингивит. Простой маргинальный.</p>	
	<p><b>Вопрос №2.</b> Составьте план лечения.            Ответ: обучение правилам индивидуальной гигиены полости рта, консультация врача ортодонта.</p>	
	<p><b>Вопрос №3.</b> Подберите лечебные зубные пасты.            Ответ: зубные пасты «Лесная», «Лакают- Актив», «Пародонтакс»</p>	
	<p><b>Вопрос №4.</b> При необходимости направьте на консультацию к специалистам.</p>	

№	Содержание задачи	Индексы Проверяемых компетенций
	Ответ: консультация- гастроэнтеролога	
4.	Пациентка Д. 28 лет впервые обратилась в клинику с целью профилактического осмотра. Жалоб не предъявляет.	УК-1, УК-4; ОПК-6, ОПК-7; ПК-4, ПК-5
	<b>Вопрос1.</b> Как будет определяться у пациентки интенсивность кариеса зубов <b>Ответ:</b> с помощью индекса КПУ - суммой кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложненного кариеса зубов.	
	<b>Вопрос2.</b> С помощью какого индекса можно определить гигиеническое состояние полости рта Ответ: ОНI-S;	
	<b>Вопрос 4.</b> Назовите индекс для определения состояния тканей пародонта при эпидемиологическом исследовании <b>Ответ:</b> СРI;	

## 6. КРИТЕРИИ И ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНКИ, ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

### 6.1. Критерии оценки ответа обучающихся при тестировании

Оценка	Критерии оценки (% от max количества баллов)
Отлично	90-100%
Хорошо	80-89%
Удовлетворительно	70-79%
Неудовлетворительно	69% и менее

### 6.2. Показатели критериев и оценка при контроле теоретической и практической подготовки обучающегося (собеседовании)

Показатели критериев	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p><i>Демонстрируется способность выявлять проблему,</i></p>	Отлично (зачтено)

Показатели критериев	Оценка
<p><i>формулировать гипотезу, обосновывать свою точку зрения, предсказывать последствия, отличать факты от мнений (суждений), гипотез, выводы от положений, анализировать информацию, находить ошибку, высказывать суждения о соответствии выводов и фактов, о точности (измерений), о качестве (точности, эффективности, экономичности) проделанной работы, выбранном способе решения или используемых методах, строить модель, составить план эксперимента, решения, изменить план.</i></p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание программы освоено полностью, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.</p> <p>Демонстрируется способность в решении учебно-профессиональных и профессиональных задач.</p>	
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, но проявляется затруднение в демонстрации авторской позиции обучающегося.</p> <p>Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p><i>Демонстрируется способность объяснять, соотносить, характеризовать (приводить характеристики), сравнивать, устанавливать (различие, зависимость, причины), выделять существенные признаки, определять по алгоритму, составлять по готовой схеме, выполнить в соответствии с правилами.</i></p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание программы освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному.</p> <p>Демонстрируется способность в решении учебно-профессиональных, но затрудняется в решении сложных задач, обосновании трудовых действий.</p>	Хорошо (зачтено)
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов.</p> <p><i>Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные</i></p>	Удовлетворительно (зачтено)

Показатели критериев	Оценка
<p><i>положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</i></p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.</p> <p>Демонстрируются большие затруднения в способности решать учебно-профессиональные задачи.</p>	
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. <i>Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</i></p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя возможно повышение качества выполнения учебных заданий.</p>	<p>Неудовлетворительно (не зачтено)</p>

### 6.3. Шкала оценивания уровня сформированности компетенции

Уровень	Характеристика сформированности компетенции
Высокий	Деятельность осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями.
Достаточный	Деятельность осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при решении нетипичной профессиональной задачи.
Недостаточный	Деятельность осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия.