

Министерство здравоохранения Российской Федерации

ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

ОДОБРЕНО
Ученым советом ПИУВ – филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
28.01.2026 г., протокол № 1



УТВЕРЖДАЮ
Директор ПИУВ – филиала ФГБОУ
ДПО РМАНПО Минздрава России
канд. мед. наук,
Д.В. Вихрев
28 января 2026 г.

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 31.08.77 Ортодонтия

Блок 1. Дисциплины (модули)

Вариативная часть (Б1.В.ДВ.01.01)

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы-практико-ориентированная

Форма обучения

Очная

Пенза

2026

**СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ
ПО РАЗРАБОТКЕ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
к рабочей программе учебной дисциплины (модуля)
«Профилактика стоматологических заболеваний»**

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Клиновская Анна Сергеевна	канд. мед. наук, доцент	заведующая кафедрой челюстно-лицевой хирургии, стоматологии хирургической, стоматологии ортопедической и ортодонтии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Лебедев Марат Владимирович	д-р мед. наук, доцент	профессор кафедры челюстно-лицевой хирургии, стоматологии хирургической, стоматологии ортопедической и ортодонтии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Стоматов Александр Владимирович	канд. мед. наук, доцент	доцент кафедры челюстно-лицевой хирургии, стоматологии хирургической, стоматологии ортопедической и ортодонтии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Тельянова Юлия Валерьевна	канд. мед. наук, доцент	доцент кафедры челюстно-лицевой хирургии, стоматологии хирургической, стоматологии ортопедической и ортодонтии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Стоматов Дмитрий Владимирович	канд. мед. наук, доцент	доцент кафедры челюстно-лицевой хирургии, стоматологии хирургической, стоматологии ортопедической и ортодонтии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
по методическим вопросам				
1.	Смирнова Ирина Эдуардовна	канд. пед. наук, доцент	начальник организационно-методического отдела Управления	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

			непрерывного профессионального образования	
2.	Афанасьева Анна Викторовна	ученой степени и ученого звания не имеет	специалист по учебно-методической работе организационно-методического отдела Управления непрерывного профессионального образования	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Типикин Валерий Александрович	канд. мед. наук, доцент	заместитель директора по учебной работе	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Денисова Алла Геннадьевна	д-р мед. наук, доцент	заместитель директора по развитию	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Морозова Ольга Александровна	д-р мед. наук	заместитель председателя Учебно-методического совета	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебной дисциплины (модуля) «Профилактика стоматологических заболеваний» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.77 Ортодонтия одобрен на заседании Ученого совета ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 28 января 2026 г., протокол № 1

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ

[illegible]

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

1.1. 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.

1.2. Промежуточная аттестация

ФОС промежуточной аттестации обучающихся по освоению рабочих программ учебных дисциплин (модулей), практик 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*. На этапе промежуточной аттестации проверяются все заявленные компетенции.

1.3. Итоговый контроль

ФОС итоговой (государственной итоговой) аттестации используется для оценки результатов *освоения образовательных программ*. В ходе государственной итоговой аттестации ординаторов оценивается степень соответствия сформированных компетенций выпускников требованиям ФГОС ВО.

2. КРИТЕРИИ И ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНКИ, ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

2.1. 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

2.2. Критерии оценки ответа обучающихся при контроле теоретической и практической подготовки обучающегося (собеседовании)

- Сформированность знаний дисциплины в аспекте цели и задач программы;
- Сформированность умений и практических навыков, определяемых целью и задачами программы;
- Наличие опыта деятельности по применению знаний, умений, навыков в решении учебно-профессиональных задач;
- Сформированность способности (готовности) применять знания, умения, навыки в решении учебно-профессиональных и профессиональных задач.

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

Показатели критериев	Оценка
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. <i>Демонстрируется способность выявлять проблему, 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> 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. Демонстрируется способность в решении учебно-профессиональных и профессиональных задач.	Отлично (зачтено)
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.	Хорошо (зачтено)

Показатели критериев	Оценка
Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. 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. 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. Демонстрируется способность в решении учебно-профессиональных, но затрудняется в решении сложных задач, обосновании трудовых действий.	
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. 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. Демонстрируются большие затруднения в способности решать учебно-профессиональные задачи.	Удовлетворительно (зачтено)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. 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. 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.	Неудовлетворительно (не зачтено)

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.

2.4. Шкала оценивания уровня сформированности компетенции

3. ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛИРУЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) (заполняется на основании компетенций, регламентированных ФГОС ВО)

Наименование компетенции	Код компетенции	Наименование компетенции
Универсальные компетенции (УК)	УК-1	Способен к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
	УК-2	Способен к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
Профессиональные компетенции (ПК)	ПК-1	Осуществление комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
	ПК-2	Проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
	ПК-4	Применение социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
	ПК-10	Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний

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-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Медико-статистические показатели стоматологической заболеваемости населения, порядок их вычисления и оценки	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
1.	Интенсивность кариеса определяют с помощью индекса?	УК-1, УК-2; ПК-4; ПК-10
	Ответ: индекс КПУ	
2.	Какой показатель характеризует качество стоматологической помощи населению?	УК-1, УК-2; ПК-4; ПК-10
	Ответ: отношения числа вылеченных зубов к удаленным.	
3.	Назовите основные формы первичной учетной медицинской документации учреждений стоматологической службы?	ПК-4; ПК-1
	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 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, ПК-4; ПК-1
	Ответ: число посещений стоматологов разделить на среднегодовую численность населения и умножить на тысячу.	
5.	Какая документация необходима для учета и контроля проводимых диспансерных мероприятий?	ПК-2; ПК-10
	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?	ПК-2; ПК-10
	Ответ: 1. Выявление больных. 2. Оформление «Контрольной карты диспансерного наблюдения». 3. Оформление «Медицинской карты	

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы Проверяемых компетенций
	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»	
	Системный анализ и синтез в диагностическом алгоритме, определении основных факторов, влияющих на возникновение заболеваний твердых тканей зуба, пульпы, пародонта, пародонта и слизистой оболочки рта	УК-1;ПК-2,ПК-1
1.	Назовите условие, при котором возможно развитие кариеса корня ?	УК-1;ПК-2,ПК-1
	Ответ: рецессия десны.	
2.	Периоды развития зубочелюстной системы детей ?	УК-1;ПК-2,ПК-1
	Ответ: период беззубия, период формирования временной окклюзии, период сформированной временной окклюзии, смешанный прикус, период постоянной окклюзии.	
3.	Проявление герангины в полости рта?	УК-1;ПК-2,ПК-1
	Ответ: в начале заболевания на мягком небе, передних дужках, миндалинах и задней стенке глотки появляются 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 рта приводят аномалии уздечек губ и языка	УК-1;ПК-2,ПК-1
	Ответ: к развитию диастем, дистального прикуса, открытого прикуса, нарушения смыкания губ и заболеванию пародонта.	
5	Назовите особенности питания, способствующие прогрессированию кариеса?	УК-1;ПК-2,ПК-1
	Ответ: высокое содержание в пище легко ферментируемых углеводов, увеличение частоты приемов пищи, уменьшение потребления пищи способствующей самоочищению полости рта, уменьшение потребления пищи способствующей ингибированию кариесу зубов.	
	Средства и методы профилактики основных стоматологических заболеваний	УК-1;ПК-2,ПК-1
1.	Что включает в себя третичная профилактика?	УК-1;ПК-2,ПК-1
	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.	

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы Проверяемых компетенций
2.	Назовите компоненты зубных паст обладающие противокариозным действием?	УК-1;ПК-2,ПК-1
	Ответ: фосфат натрия, глицерофосфаты кальция и натрия, глюконат кальция, окись цинка.	
3.	На какие группы делятся методы профилактики стоматологических заболеваний?	УК-1;ПК-2,ПК-1
	Ответ: коммунальные, групповые, индивидуальные.	
4.	Назовите метод этиотропный метод профилактики кариеса ?	УК-1;ПК-2,ПК-1
	Ответ: герметизация фиссур	
5.	Профилактика зубочелюстных аномалии – это?	УК-1;ПК-2,ПК-1
	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;ПК-2,ПК-1
	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
	Профилактика стоматологических заболеваний	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Медико-статистические показатели стоматологической заболеваемости населения, порядок их вычисления и оценки	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
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-2; ПК-2
2.	Первый уровень участия медицинских учреждений в диспансеризации включает: А) Стоматологические кабинеты школ	ПК-4; ПК-1, ПК-10

№	Содержание тестового задания	Индексы Проверяемых компетенций
	Б) Отделения челюстно-лицевой хирургии В) Детские стоматологические поликлиники Г) Стоматологические отделения лечебно-профилактических учреждений.	
	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-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	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-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	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, ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: А	
6.	Стоматологический статус населения региона оценивается при проведении: А) эпидемиологического обследования населения; Б) плановой санации полости рта; В) диспансеризации населения; Г) осмотров по обращаемости Д) при проведении санации полости рта	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Системный анализ и синтез в диагностическом алгоритме, определении основных факторов, влияющих на возникновение заболеваний твердых тканей зуба, пульпы, периодонта, пародонта и слизистой оболочки рта	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
1.	Обследование ребенка на стоматологическом приеме начинают с: А) выявления причины обращения; Б) внешнего осмотра;	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10

№	Содержание тестового задания	Индексы Проверяемых компетенций
	В) осмотра полости рта; Г) анализа рентгеновских снимков; Д) консультации педиатра.	
	Ответ: А	
2.	Вестибулярное прорезывание 23 зуба обычно встречается при: А) вредных привычках Б) вкороченной уздечки языка В) вкороченной уздечки верхней губы Г) разрушении рядом стоящих зубов Д) недостатке места в верхнем зубном ряду.	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4
	Ответ: Д	
3.	Что является источником минерализации поддесневого камня: А) десневая жидкость Б) ротовая жидкость В) пища Г) слюна Д) питьевая вода.	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: А	
4.	Период активной минерализации фиссур постоянных моляров заканчивается после прорезывания : А) через 2-3 года; Б) сразу; В) через 5-6 лет; Г) к 14 годам; Д) к 18 годам.	ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: А	
	Средства и методы профилактики основных стоматологических заболеваний	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
1.	Основным методом профилактики катарального гингивита является: А) санация полости рта Б) полоскание полости рта растворами фторидов В) рациональная гигиена полости рта Г) сбалансированное питание. Д. исключение профессиональных вредностей.	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: В	
2.	Эндогенную профилактику кариеса временных зубов наиболее целесообразно проводить: А) Третий год жизни Б) Первое полугодие первого года жизни В) Антенатальный период Г) Второе полугодие первого года жизни Д) После первого года жизни	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1
	Ответ: В	

№	Содержание тестового задания	Индексы Проверяемых компетенций
3.	Профилактическая эффективность эндогенных методов фторпрофилактики в сочетании с экзогенными методами: А) наиболее эффективна; Б) неэффективна; В) не имеет значения; Г) эффективна только в период созревания эмали; Д) эффективна после созревания эмали.	ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: А	
4.	При проведении профессиональной гигиены гладкие поверхности зубов целесообразно очищать от налета с помощью: А) зубной щетки и пасты; Б) флоссов; В) щеточек и полировочных паст; Г) резиновых колпачков и полировочных паст; Д) неабразивных боров.	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: Г	
5.	Частичный съемный пластиночный протез у детей используется для профилактики ? А) дистальной окклюзии Б) вертикальной резцовой дизокклюзии В) мезиальной окклюзии Г) дефицита места в зубном ряду для постоянного зуба Д) скученности зубов.	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: Г	
6.	К специфическим методам профилактики кариеса относится: А) санация полости рта; Б) диспансеризация В) герметизация фиссур Г) стоматологическое просвещение Д) полоскание фторидами	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	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-2; ПК-2, ПК-1, ПК-10
	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-	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10

№	Содержание тестового задания	Индексы Проверяемых компетенций
	лицевой области. Д) эндогенную профилактику.	
	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-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	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-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: А	

4.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы Проверяемых компетенций
	Профилактика стоматологических заболеваний	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Медико-статистические показатели стоматологической заболеваемости населения, порядок их вычисления и оценки	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
1.	Как рассчитывается первичная заболеваемость?	ПК-2, ПК-1
	Ответ: число заболеваний, выявленных впервые в жизни в данном году/ среднегодовую численность населения X 1000	
2.	Как рассчитывается общая заболеваемость?	ПК-2, ПК-1
	Ответ: число всех заболеваний, выявленных в данном году/ среднегодовая численность населения X 1000	
3.	По какой формуле рассчитывается патологическая пораженность?	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: число заболеваний, выявленных на медицинских осмотрах/ число осмотренных лиц X 1000	
4.	Показатель интенсивность кариеса зубов - это?	УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1,

№	Содержание задания	Индексы Проверяемых компетенций
		ПК-10
	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-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: индекс КПУ – сумма кариозных и пломбированных временных зубов.	
6.	Как заполняются карты на больных, которые находятся на диспансерном наблюдении по разным заболеваниям?	УК-1, ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: заполняются отдельные контрольные карты.	
7.	Диспансерное наблюдение пациентов с множественным кариесом необходимо проводить?	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-1
	Ответ: два раза в год при множественном кариесе.	
	Системный анализ и синтез в диагностическом алгоритме, определении основных факторов, влияющих на возникновение заболеваний твердых тканей зуба, пульпы, пародонта, пародонта и слизистой оболочки рта	УК-1, ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
1.	Что означает показатель RDA?	УК-1, ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: абразивность зубной пасты	
2.	Для определения индекса CRITNu лиц моложе 20 лет какие зубы следует осмотреть?	ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: 16, 11, 26, 36, 31, 46 зубы	
3.	Какой степени тяжести гингивита будет соответствовать значение индекса РМА 31-60%?	УК-1, ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: средней степени тяжести.	
4.	В какой цвет окрашиваются фуксином деминерализованные участки эмали?	УК-1, ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: малиново-розовый	
5.	Как оценивают эффективность профилактики болезней пародонта среди населения?	УК-1, ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: снижению количества пораженных секстантов по индексу CPI	
	Средства и методы профилактики основных стоматологических заболеваний	ПК-2, ПК-1

№	Содержание задания	Индексы Проверяемых компетенций
1.	Какими материалами проводят герметизацию фиссур?	ПК-2, ПК-1
	Ответ:стеклоиономерные цементы, жидкотекучий композит.	
2.	Перечислите противопоказания к профессиональной гигиены при наличии пародонтита?	ПК-2, ПК-1
	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?	ПК-2, ПК-1
	Ответ: стандартный метод Г.Н. Пахомова	
4.	Назовите углевод, обладающим наибольшим кариесогенным действием?	ПК-2, ПК-1
	Ответ: сахара	
5.	Когда рекомендуется проводить герметизацию постоянных моляров ?	ПК-2, ПК-1
	Ответ: в возрасте 6-8 лет	

5.Промежуточная аттестация

5.1. Тестовые задания (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	Профилактика стоматологических заболеваний	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Медико-статистические показатели стоматологической заболеваемости населения, порядок их вычисления и оценки	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
1.	Что относится к профилактике онкологических заболеваний полости рта: А) своевременный прием антибактериальных препаратов; Б) чистка языка с использованием жесткой щетки; В) вакцинация; Г) диспансерное наблюдение в случае обнаружения хронических заболеваний СОПР; Д) профессиональная гигиена полости рта.	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: Г	
2.	Методика эпидемиологического стоматологического обследования по критериям ВОЗ предусматривает обследование детей в возрасте (лет):	ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	А) 6, 12, 15; Б) 3, 6, 9; В) 6, 9, 12; Г) 9, 12, 15; Д) 4; 10; 16.	
	Ответ: А	
3.	Распространенность стоматологических заболеваний следует отнести к заболеваемости: А) специфической; Б) неэпидемическими заболеваниями; В) эпидемическими заболеваниями; Г) госпитализированной Д) общей.	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: Д	
4.	Повторные осмотры детей раннего возраста II диспансерной группы: А) каждый месяц; Б) каждые 6 месяцев; В) каждые 3 месяца; Г) 1 раз в год; Д) после прорезывания каждой группы временных зубов.	УК-1, ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: Б	
5.	Для детей школьного возраста рекомендуется формировать диспансерные группы в количестве А) 2; Б) 3; В) 4; Г) 5; Д) 6.	УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: Г	
	Системный анализ и синтез в диагностическом алгоритме, определении основных факторов, влияющих на возникновение заболеваний твердых тканей зуба, пульпы, периодонта, пародонта и слизистой оболочки рта	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
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-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: Г	
2.	Для диагностики очаговой деминерализации эмали используют раствор: А) Шиллера-Писарева Б) эритрозина	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	В) фуксина Г) метиленового синего Д) раствор йода.	
	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-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	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-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: Д	
	Средства и методы профилактики основных стоматологических заболеваний	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
1.	Что является первичной профилактикой механических повреждения слизистой оболочки полости рта: А) своевременное пломбирование кариозных полостей; Б) прием жесткой пищи; В) применение ополаскивателей; Г) применение реминерализующих растворов; Д) применение коффердама.	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	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-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: Б	
3.	Что вводят в состав зубных паст в качестве	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4;

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	пенообразующего компонента: А) полиэтиленгликоль; Б) дикальцийфосфат; В) лаурилсульфат натрия; Г) Фторид натрия	ПК-1, ПК-10
	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-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	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-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	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; Д) профессиональная гигиена полости рта	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	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-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	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;	ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	Д) снятие зубных отложений.	
	Ответ: А	
9.	Активным методом стоматологического просвещения среди взрослого населения является: А) беседа с пациентом на стоматологическом приёме; Б) телевизионная реклама; В) научно-популярная литература; Г) выставка средств гигиены полости рта; Д) проведение уроков гигиены.	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10

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

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
	<i>Профилактика стоматологических заболеваний</i>	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Медико-статистические показатели стоматологической заболеваемости населения, порядок их вычисления и оценки	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
1.	Перечислите организации, в которых осуществляется диспансерное наблюдение стоматологических больных?	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	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-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	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-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1,

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
		ПК-10
	Ответ:распространённостью стоматологического заболевания	
4.	Заболеваемостью кариесом называют?	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: число впервые выявленных случаев заболевания за определённый промежуток времени.	
5.	Назовите основные эпидемиологические показатели?	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ:первичная заболеваемость, распространенность и заболеваемость, выявленную при профилактических осмотрах.	
	Системный анализ и синтез в диагностическом алгоритме, определении основных факторов, влияющих на возникновение заболеваний твердых тканей зуба, пульпы, периодонта, пародонта и слизистой оболочки рта	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
1.	Как можно расценить индекс Грина-Вермильона при значении 1,6?	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: удовлетворительный	
2.	При определении гигиенического состояния полости рта с помощью индекса Федорова- Володкиной окрашиваются?	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: вестибулярная поверхность 6 нижних фронтальных зубов.	
3.	В какой области наиболее часто локализуется наддесневой зубной камень?	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: оральная поверхность нижних резцов.	
4.	Младенческая ретрогения – это?	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: дистальное положение нижней челюсти во время	

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
	рождения и в первые месяцы жизни.	
5.	Какие изменения отмечаются в полости рта у детей при заболеваниях почек?	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	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.	
	Средства и методы профилактики основных стоматологических заболеваний	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
1.	Перечислите местные методы фторидпрофилактики ?	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: чистка зубов фторид содержащими зубными пастами; покрытие зубов фторидсодержащим лаком или гелем; полоскания и аппликация растворами фторидов?	
2.	С какой целью применяются силанты?	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: для герметизации фиссур.	
3.	Суперфлоссы – это вид флоссов?	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: эти флоссы с утолщением	
4.	После проведения профессиональной гигиены полости рта необходимо провести?	УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: реминерализующую терапию	
5.	Показания к применению межзубных ершиков?	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1,

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
		ПК-10
	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 ?	ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	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-2; ПК-2, ПК-1, ПК-10
	Ответ: с первого года жизни	
8.	Чистку языка проводят с целью?	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: удаления ороговевшего эпителия, содержащего большое количество микроорганизмов	

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

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
	<i>Профилактика стоматологических заболеваний</i>	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Медико-статистические показатели стоматологической заболеваемости населения, порядок их вычисления и оценки	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
1.	Чем характеризуется низкая степень активности кариеса ?	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: характеризуется высоким уровнем минерализации прорезывающихся зубов, поздним возникновением кариозных	

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
	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-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: число посещений специалистов (по видам стоматологической помощи)/ общее число посещений стоматологической поликлиники $\times 100 \%$.	
3.	Как определяется доля лиц, нуждающихся в санации полости рта от числа планово-осмотренных (характеризует качество профилактических мероприятий ЛПУ)?	УК-1,; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: число лиц, нуждающихся в санации полости рта/число лиц, осмотренных в порядке плановой санации $\times 100 \%$.	
4.	Перечислите показатели характеризующих лечебную работу врача стоматолога?	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: 1.Среднее число больных на врача в смену, в том числе, первичных. 2. Среднее число выработанных врачом 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	

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
	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).	
5.	Формула для расчета количества пломб на 1 первичного больного?	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: всего наложенных пломб/количество первичных больных.	
6.	Виды стоматологической диспансеризации?	ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: диспансеризация стоматологических больных может быть кратковременной, длительной и постоянной. Некоторые контингенты стоматологических больных нуждаются в диспансерном наблюдении в течение всей жизни.	
7.	Назовите группы диспансерного наблюдения?	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-10
	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 в стадии стойкой компенсации, не сказывающееся на функциях жизненно важных органов и не влияющее на трудоспособность; ДІІІ — больные с легким течением заболеваний в стадии компенсации с редкими обострениями, нуждающиеся в лечении; ДІV — 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.	
	Системный анализ и синтез в диагностическом алгоритме, определении основных факторов, влияющих на возникновение заболеваний твердых тканей зуба, пульпы, периодонта, пародонта и слизистой оболочки рта	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
1.	После проведения профессиональной гигиены вследствие чего может появиться чувствительность зубов?	УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: излишнее полирование обнаженных корней зубов.	

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
2.	Критическое для возникновения кариеса значение pH зубного налета составляет?	УК-1, ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: 5,5-5,7.	
3.	Какой степени тяжести гингивита будет соответствовать значение индекса РМА 31-60%?	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-1
	Ответ: средней степени тяжести.	
4.	Для оценки тяжести пародонтита необходимо определить?	УК-1, ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: подвижность зуба, глубину пародонтального кармана, уровень резорбции альвеолярной кости.	
	Средства и методы профилактики основных стоматологических заболеваний	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
1.	Особенности индивидуальной гигиены при высокой активности кариеса и риске развития кариеса ?	ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	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 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-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: утром и вечером .	
3.	Какой материал предпочтительнее использовать для герметизации фиссур у детей раннего возраста?	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: предпочтительный материал для детей раннего возраста — СИЦ: «Аквион». «Аргцем». «Кавитан» («KAVITAN»). «ФуджиII» («FujiII»). «Фуджи IX» («Fuji IX»).	

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
4.	Назовите препараты для реминерализующей терапии у детей	УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: реминерализующая терапия 1-3 процедуры. выполняемые до или в период проведения санации полости рта ребенка: аппликации кальций-фосфатных препаратов: («Белгель Ca/P». «R.O.C.S.- mineral». «Гис Мусс» («GC ToothMousse»)), фторидного геля (например. «Белгель F». «Радогель Ф». «Элмекс гель» («Elmexgel»). «Флюокаль гель» («Fluocalgel»)): покрытие зубов фторидным лаком («Белак Ф». «Флюороал» («Fluoropal»)). «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, ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: вестибулярной пластинки Хинца.	
6.	После завершения лечения ребенка с кариесом зубов родителям рекомендуют?	ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: продолжать контролировать питание и гигиену 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-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Ответ: детям до двух лет лучше назначать бесфтористые зубные пасты («Firstteeth», «R.O.C.S. baby») или детские зубные пасты с низким содержанием фторида («Elmex Kinder-Zahnpasta», «Колгейт детский», «Детский жемчуг комплекс»), использовать небольшое количество зубной пасты (с маленькую горошину).	
8.	Назовите профилактические мероприятия для предупреждения распространения герпетической инфекции в детских коллективах?	ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	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	

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
	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
Профилактика стоматологических заболеваний		
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-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Вопрос №1. Поставьте диагноз. Ответ: пигментированный налет.	
	Вопрос №2. Объясните причину данных изменений. Ответ: нарушение pH ротовой жидкости в результате заболевания желудочно-кишечного тракта, в том числе дисбактериоза, способствует размножению грибковой флоры в полости рта	
	Вопрос №3. Назначьте лечение. Ответ: лечение основного заболевания у гастроэнтеролога, местно удаление пигментированного зубного налета, диспансерное наблюдение	
	Вопрос №4. Укажите специалистов, чьи консультации необходимы. Ответ : педиатр –гастроэнтеролог.	
2.	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.	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Вопрос №1. Поставьте предварительный диагноз Ответ: очаговая деминерализация эмали , K02.0 Кариес эмали.	
	Вопрос №2. Выберите дополнительные методы обследования для установления окончательного диагноза. Ответ: окрашивание дентина кариес- индикаторами.	
	Вопрос №3. Укажите причину появления данной патологии. Ответ: ухудшение гигиены при ортодонтическом лечении.	
	Вопрос №4. Составьте план лечения и	

№	Содержание задачи	Индексы Проверяемых компетенций
	профилактики.	
	Ответ: обучение индивидуальной гигиене полости рта, диспансерное наблюдение, местное применение фторидсодержащих и реминерализирующих компонентов.	
3.	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.	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Вопрос№1. Поставьте диагноз. Ответ: хронический локализованный катаральный гингивит. Скученность зубов во фронтальном отделе, K05.10Хронический гингивит. Простой маргинальный.	
	Вопрос№2. Составьте план лечения. Ответ: обучение правилам индивидуальной гигиены полости рта, консультация врача ортодонта.	
	Вопрос№3. Подберите лечебные зубные пасты. Ответ: зубные пасты «Лесная», «Лакают- Актив», «Пародонтакс»	
	Вопрос№4. При необходимости направьте на консультацию к специалистам. Ответ: консультация- гастроэнтеролога	
4.	Пациентка Д. 28 лет впервые обратилась в клинику с целью профилактического осмотра. Жалоб не предъявляет.	УК-1, УК-2; ПК-2, ПК-4; ПК-1, ПК-10
	Вопрос1. Как будет определяться у пациентки интенсивность кариеса зубов Ответ: с помощью индекса КПУ - суммой кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложненного кариеса зубов.	
	Вопрос2. С помощью какого индекса можно определить гигиеническое состояние полости рта Ответ: ОНI-S;	
	Вопрос 4. Назовите индекс для определения состояния тканей пародонта при эпидемиологическом исследовании Ответ: CPI;	

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
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. <i>Демонстрируется способность выявлять проблему, 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> 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. Демонстрируется способность в решении учебно-профессиональных и профессиональных задач.	Отлично (зачтено)
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. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или	Хорошо (зачтено)

Показатели критериев	Оценка
с помощью преподавателя. 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. 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. Демонстрируется способность в решении учебно-профессиональных, но затрудняется в решении сложных задач, обосновании трудовых действий.	
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. 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. Демонстрируются большие затруднения в способности решать учебно-профессиональные задачи.	Удовлетворительно (зачтено)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. 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. 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	Неудовлетворительно (не зачтено)

Показатели критериев	Оценка
качества выполнения учебных заданий.	

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.