Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 07.10.2025 12:19:49
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794db4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института стоматологии

_____ /Первов Ю.Ю./
«25»июня 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

МДК.02.02 Современные технологии в профессиональной гигиене полости рта
(наименование дисциплины (модуля))
основной образовательной программы среднего профессионального образования

Направление подготовки (специальность)	31.02.06 Стоматология профилактическая (код, наименование)
Уровень подготовки	среднее профессиональное образование
Область профессиональной деятельности	02 Здравоохранение
Квалификация выпускника:	Гигиенист стоматологический
Форма обучения	Очная (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	1 года 10 месяцев (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	отделение среднего профессионального образования при институте стоматологии

Владивосток, 2025

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС СПО и определенных в основной образовательной программе среднего профессионального образования по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая, область профессиональной деятельности: 02 Здравоохранение, **общих и профессиональных компетенций.**

https://tgmu.ru/sveden/files/vix/31.02.06_Stomatologiya_profilakticheskaya(2).pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства Форма
1	**Текущий контроль**	**Вопросы для собеседования** *(Приложение 1)*
		Тестовые задания *(Приложение 2)*
		Ситуационные задачи *(Приложение 3)*
		Чек-листы *(Приложение 4)*
2	**Промежуточная аттестация**	**Вопросы для собеседования** *(Приложение 1)*
		Тестовые задания *(Приложение 2)*
		Ситуационные задачи *(Приложение 3)*
		Чек-листы *(Приложение 4)*

3. Критерии оценивания результатов обучения

Оценка **«*отлично*»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка **«*хорошо*»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка **«*удовлетворительно*»** выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка **«*неудовлетворительно*»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.

Приложение 1

Контрольные вопросы к экзамену (зачету) по дисциплине (модулю)

МДК.02.02 Современные технологии в профессиональной гигиене полости рта

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ПК 2.1.	Проводить лечебные, профилактические мероприятия и контроль их эффективности при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи
Ф	А/02.5	Проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
Т		1. Профилактика стоматологических заболеваний на современном этапе. Программы профилактики, их эффективность. 2. Роль регулярной профессиональной гигиены и рациональной индивидуальной гигиены полости рта в профилактике заболеваний твердых тканей зубов и тканей пародонта. 3. Профессиональная гигиена полости рта как этап подготовки к любому виду стоматологического вмешательства 4. Ключевая роль пародонтолога (гигиениста) для обеспечения согласованной работы всех специалистов стоматологической клиники: терапевта, хирурга (имплантолога), ортопеда, ортодонта, стоматолога детского. 5. Понятие биопленки. Современные методы контроля биопленки. 6. Алгоритм профессиональной гигиены полости рта. Классическая схема. Современный GBT-протокол (Guided Biofilm Therapy). Отличия и преимущества. Технологическая основа концепции GBT. 7. Механический и аппаратный способы удаления зубных отложений. Преимущества и недостатки. Сравнение эффективности. 8. Классификация аппаратных методов профессиональной гигиены полости рта. Звуковой и ультразвуковой способы удаления зубных отложений. Сравнительная характеристика магнитострикционного и пьезоэлектрического принципов. 9. Особенности применения ультразвуковых инструментов при разных клинических ситуациях для безболезненного эффективного удаления зубных отложений 10. Повышение эффективности работы и снижение амортизации оборудования путем рационального применения ультразвуковых инструментов 11. Полировка после снятия зубных отложений. Механический способ и система Air-Flow. Показания и противопоказания к применению метода Air-Flow. Бикарбонат натрия, глицин, эритритол - когда какой? Особенности применения различных порошков в зависимости от клинической ситуации. 12. Метод Perio-flow - полировка и удаление биопленки под десной, восстановление биосовместимости тканей.

		13. Клиника и диагностика периимплантатного мукозита и периимплантита; протокол лечения, методы профилактики. Роль гигиениста (пародонтолога) в успехе дентальной имплантации. Подготовка и послеоперационное ведение пациента 14. Особенности профессиональной гигиены полости рта у пациентов с имплантатами, материально-техническое обеспечение, сроки поддерживающей терапии 15. Особенности профессиональной гигиены полости рта в детской стоматологической практике 16. Особенности профессиональной гигиены полости рта у пациентов с винирами, керамическими, металлокерамическими, безметалловыми конструкциями 17. Особенности профессиональной гигиены полости рта у пациентов с несъемной ортодонтической техникой 18. Особенности профессиональной гигиены полости рта у пациентов с рецессией десны, клиновидными дефектами, гиперестезией эмали и во всех остальных случаях. 19. Мотивация пациента и обучение рациональной индивидуальной гигиене полости рта. Особенности индивидуальной гигиены полости рта у пациентов с заболеваниями пародонта, высоким уровнем КПУ, лиц с ортопедическими конструкциями в том числе с опорой на дентальные имплантаты, пациентов с аномалиями прикуса, несъемной ортодонтической техникой. 20. Индивидуальный подбор средств гигиены, обучение пользованию, регулярный контроль. 21. Возможность дистанционного контроля уровня индивидуальной гигиены полости рта пациента 22. Возможность варьирования сроков гарантии на проведенную работу стоматолога и промежутков между повторными профилактическими визитами пациентов в зависимости от информации об уровне гигиены, получаемой дистанционно с применением высокотехнологичных средств индивидуальной гигиены. Антисептики для индивидуальной гигиены полости рта. Правильное использование.

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Приложение 2

Тестовые задания по дисциплине (модулю)

МДК.02.02 Современные технологии в профессиональной гигиене полости рта

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ПК 2.1.	Проводить лечебные, профилактические мероприятия и контроль их эффективности при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи
Ф	А/02.5	Проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		1. Стоматологическая заболеваемость населения региона оценивается при проведении: 1. диспансеризации населения 2. плановой санации полости рта 3. эпидемиологического стоматологического обследования 4. профилактических осмотров 5. профилактических мероприятий 2. ВОЗ рекомендует проводить национальное эпидемиологическое стоматологическое обследование один раз в: 1. 1 год 2. 2 года 3. 3 года 4. 5 лет 5. 10 лет 3. Методика эпидемиологического стоматологического обследования по ВОЗ предусматривает обследование детей в возрасте (лет): 1. 3, 6, 9 2. 6, 9, 12 3. 6, 12, 15 4. 9, 12, 15 5. 12, 15, 18 4. Процентное соотношение лиц, имеющих стоматологическое заболевание, к общему числу обследованных называется: 1. распространенностью стоматологического заболевания 2. интенсивностью стоматологического заболевания 3. стоматологической заболеваемостью населения 4. уровнем стоматологической помощи населению 5. Распространенность кариеса зубов выражается в: 1. абсолютных единицах 2. процентах 3. относительных единицах

		4. коэффициентах 5. константах 6. Интенсивность кариеса зубов пациента выражается: 1. суммой кариозных и пломбированных зубов у индивидуума 2. суммой кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов у индивидуума 3. отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к возрасту индивидуума 4. отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к общему количеству зубов у индивидуума 5. средним показателем суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов в группе индивидуумов 6. качеством стоматологической помощи населению 7. Интенсивность кариеса в период смены зубов оценивается с помощью индекса: 1. кпу(з) 2. КПУ(з) и кп(з) 3. КПУ(з) 4. ИГР-У 5. РМА 8. КПУ(з) - это индекс: 1. интенсивности кариеса временных зубов 2. интенсивности кариеса постоянных зубов 3. интенсивности кариеса поверхностей 4. гигиены полости рта 5. определения состояния тканей пародонта 9. При проведении эпидемиологического стоматологического обследования населения по методике ВОЗ состояние тканей пародонта оценивается с помощью индекса: 1. РМА 2. PHP 3. CPI 4. OHI-S 5. КПУ 10. Эпидемиологическое стоматологическое обследование населения проводят специалисты: 1. гигиенисты 2. врачи-стоматологи 3. стоматологические медицинские сестры 4. врачи-эпидемиологи 5. санитарные врачи 11. При определении индекса гигиены PHP оценивают зубной

		налет по: 1. кариесогенности 2. интенсивности 3. локализации 4. толщине 5. структуре 12. Для выявления зубного налета используется метод: 1. зондирования 2. окрашивания 3. пальпации 4. электроодонтодиагностики 5. микробиологический 13. Зубное отложение, располагающееся под маргинальной десной, невидимое при визуальном осмотре, плотное и твердое, темно-коричневого или зелено-черного цвета, плотно прикрепленное к поверхности зуба - это: 1. кутикула 2. пелликула 3. зубной налет 4. поддесневой зубной камень 5. наддесневой зубной камень 14. При определении гигиенического состояния полости рта для окрашивания зубного налета используют раствор: 1. 2% метиленовой сини 2. 1% бриллиантового зеленого 3. Шиллера-Писарева 4. 5% йода спиртовой 5. 0,06% хлоргексидина 15. С помощью йодсодержащих растворов можно выявить наличие на зубах: 1. кутикулы 2. пелликулы 3. зубного начета 4. зубного камня 5. пищевых остатков 16. Индекс Грин-Вермиллиона используется для определения: 1. интенсивности кариеса 2. гигиены полости рта 3. кровоточивости десен 4. зубочелюстных аномалий 5. состояния тканей пародонта 17. При определении гигиенического состояния полости рта с помощью индекса ФедороваВолодкиной окрашиваются: 1. вестибулярные поверхности 6 верхних фронтальных зубов 2. вестибулярные поверхности 6 нижних фронтальных зубов 3. язычные поверхности первых постоянных моляров

		4. вестибулярные поверхности первых постоянных моляров 18. Гигиеническое состояние полости рта у взрослых пациентов определяют с помощью индекса: 1. КПУ 2.. PHP 3. PMA 4. Федорова-Володкиной 5. кпу 19. Индекс PHP используется для определения: 1. интенсивности кариеса 2. гигиены полости рта 3. кровоточивости десен 4. зубочелюстных аномалий 5. состояния тканей пародонта 20. Серовато-белое, мягкое и липкое отложение, неплотно прилегающее к поверхности зубов, представляет собой: 1. пелликулу 2. мягкий зубной налет 3. поддесневой зубной камень 4. наддесневой зубной камень 5. «налет курильщика» 21. Экзогенным методом фторидпрофилактики кариеса является: 1. покрытие зубов фторлаком 2. фторирование питьевой воды 3. фторирование молока 4. прием таблеток фторида натрия 5. фторирование соли 22. Эндогенным методом фторидпрофилактики кариеса является: 1. покрытие зубов фторлаком 2. прием таблеток фторида натрия 3. полоскания фторидсодержащими растворами 4. аппликации фторидсодержащими растворами 5. использование фторидсодержащих зубных паст 23. Применение таблеток фторида натрия для профилактики кариеса постоянных зубов наиболее эффективно с возраста (лет): 1. 2 2) 5 2. 6 3. 10 4. 12 24. Таблетки фторида натрия детям рекомендуют применять: 1. каждый день 2. через день 3. 1 раз в неделю

		4. 1 раз в месяц 5. 1 раз в полгода 25. С целью профилактики кариеса используются полоскания растворами фторида натрия в концентрациях (%): 1. 0,01 0,02 2. 0,02 0,05 0,1 3. 0,05 0,1 0,2 4. 0,5 1,0 1,5 5. 1 2 3 26. 1% и 2% растворы фторида натрия с целью профилактики кариеса предпочтительно применять в виде: 1. полосканий 2. аппликаций 3. для приема внутрь 4. электрофореза 5. ротовых ванночек 27. Покрытие зубов фторлаком с целью профилактики кариеса наиболее эффективно в возрастной период: 1. с 2 до 12 лет 2. с 3 до 15 лет 3. с 4 до 10 лет 4. с 6 до 12 лет 5. с 12 до 18 лет 28. В районе, где содержание фторида в питьевой воде субоптимальное, для профилактики кариеса наиболее приемлемым будет: 1. прием таблеток фторида натрия 2. употребление фторированного молока 3. употребление фторированной соли 4. чистка зубов фторидсодержащими зубными пастами 5. фторирование питьевой воды в школах 29. Абсолютным противопоказанием к проведению метода герметизации фиссур является: 1. плохая гигиена полости рта 2. узкие и глубокие фиссуры 3. неполное прорезывание коронки зуба 4. средний или глубокий кариес 5. повышенное содержание фторида в питьевой воде 30. Гигиенические мероприятия, необходимые перед проведением метода герметизации фиссур: 1. определение гигиенического состояния полости рта 2. полоскание полости рта водой 3. очищение жевательной поверхности зуба с помощью вращающейся щеточки и полировочной

		пасты 4. очищение контактных поверхностей зубов флоссами 5. обучение пациента чистке зубов на моделя 31. К некариозным поражениям, возникающим до прорезывания зубов, относятся: 1. кислотный некроз 2. клиновидный дефект 3. флюороз 4. эрозия эмали 5. очаговая деминерализация эмали 32. К некариозным поражениям, возникающим после прорезывания зубов, относятся: 1. системная гипоплазия 2. флюороз 3. несовершенный амело- и дентиногенез 4. клиновидный дефект 5. очаговая деминерализация эмали 33. В полости рта пациента, который с рождения проживал в районе с повышенным содержанием фторида в питьевой воде можно увидеть: 1. множественные меловидные пятна на зубах 2. адентию 3. макродентию 4. множественный кариес 5. генерализованный пародонтит 34. При флюорозе пятна локализуются на поверхности зуба: 1. жевательной 2. вестибулярной 3. язычной 4. контактных 5. на всех поверхностях 35. Наиболее часто системной гипоплазией поражаются зубы: 1. временные резцы и клыки 2. временные моляры и резцы 3. временные и постоянные моляры 4. постоянные резцы, клыки и первые моляры 5. премоляры и постоянные моляры 36. Поражение симметричных зубов характерно для: 1. флюороза 2. системной гипоплазии 3. местной гипоплазии 4. очаговой деминерализации эмали 5. клиновидного дефекта 37. Профилактикой местной гипоплазии постоянных зубов является: 1. реминерализирующая терапия

		2. замена водоисточника 3. своевременное лечение кариеса временных зубов 4. полноценное питание ребенка на первом году жизни 5. прием фторидсодержащих таблеток 38. Причиной возникновения клиновидного дефекта является: 1. наследственная предрасположенность 2. ежедневное применение высокоабразивных зубных паст 3. повышенное содержание фторида в питьевой воде 4. неудовлетворительная гигиена полости рта 5. частое употребление кислых продуктов 39. Некариозное поражение твердых тканей зуба, при котором прорезывается один зуб измененной формы - это: 1. флюороз 2. системная гипоплазия 3. местная гипоплазия 4. истирание твердых тканей зуба (клиновидный дефект) 5. очаговая деминерализация эмали 40. Основным методом профилактики катарального гингивита является: 1. рациональная гигиена полости рта 2. сбалансированное питание 3. полоскание полости рта растворами фторидов 4. санация полости рта 5. избирательное пришлифовывание зубов 41. Пациентам с воспалительными заболеваниями пародонта в стадии обострения рекомендуют пользоваться зубной щеткой: 1. мягкой 2. средней жесткости 3. жесткой 4. очень жесткой 5. чистка зубов не требуется 42. Наличие пародонтального кармана является характерным признаком: 1. катарального гингивита 2. язвенно-некротического гингивита 3. пародонтита 4. пародонтоза 5. пародонтомы 43. Наличие ложного десневого кармана характерно для: 1. катарального гингивита 2. язвенно-некротического гингивита 3. гипертрофического гингивита 4. хронического пародонтита 5. хронического пародонтита в стадии обострения 44. Профилактике воспалительных заболеваний пародонта в большей мере способствует:

		1. прием фторидсодержащих препаратов 2. проведение профессиональной гигиены 3. реминерализирующая терапия 4. уменьшение употребления углеводов 5. прием витаминов 45. Причиной генерализованного пародонтита может быть: 1. отсутствие контактного пункта между соседние зубами 2. нависающий край пломбы 3. эндокринные заболевания 4. скученность зубов 5. нарушение техники чистки зубов 46. Предупреждению воспалительных заболеваний пародонта в большей мере способствует: 1. покрытие зубов фторлаком 2. реминерализирующая терапия 3. прием витаминов 4. рациональная гигиена полости рта 5. герметизация фиссур 47. С помощью индекса РМА определяют: 1. кровоточивость десны 2. наличие зубного камня 3. степень воспаления десны 4. наличие зубного налета 5. интенсивность кариеса зубов 48. Для диагностики состояния тканей пародонта используют: 1. индекс CPITN 2. индекс Грин-Вермиллиона 3. индекс PHP 4. витальное окрашивание эмали 5. перкуссию зубов 49. Для диагностики состояния тканей пародонта используют индекс: 1. Грин-Вермиллиона 2. PHP 3. CPITN 4. КПУ 5. API 50. Основным методом профилактики катарального гингивита является 1. рациональная гигиена полости рта 2. сбалансированное питание 3. полоскание полости рта растворами фторидов 4. санация полости рта 51. Для уменьшения кровоточивости десны наиболее целесообразно использовать зубные пасты 1. фторсодержащие

		2. с растительными добавками 3. гигиенические 4. отбеливающие 52. Пациентам с воспалительными заболеваниями пародонта в стадии обострения рекомендуют использовать зубные щетки 1. мягкой 2. средней жесткости 3. жесткой 53. Предупреждению воспалительных заболеваний пародонта в большей мере способствует 1. прием фторидсодержащих таблеток 2. проведение профессиональной гигиены 3. реминерализующая терапия 4. уменьшение употребления углеводов 54. Для удаления зубного камня следует использовать 1. дистальные гладилки 2. кюретажные ложки 3. кюреты Грейси 4. скейлеры 55. Какой тип скейлеров считается более эффективным для удаления зубных отложений: 1. воздушный 2. пьезоэлектрический 3. магнитострикативный 56. Скейлеры пьезоэлектрического типа можно использовать для: 1. удаления поддесневого зубного камня 2. удаления наддесневого зубного камня 3. расширения корневых каналов 4. все перечисленное верно 57. Фторид олова обладает антибактериальной активностью: 1. да 2. нет 58. Применение 0,2% раствора фторида олова с целью профилактики заболеваний пародонта следует осуществлять: 1. 1 раз в день 2. 2 раза в день 3. 4-5 раз в день 59.Первый этап плана лечения пародонта: 1.медикаментозное противовосполительное лечение 2.ортодонтическое лечение 3.ортопедическое лечение 4.профессиональная гигиена полости рта 60.Профессиональная гигиена полости рта включает в себя:

		1. избирательное пришлифовывание 2. герметизацию фиссур 3. удаление твердых и мягких зубных отложений 4. полоскание полости рта фторсодержащими растворами 61. Удаление минерализованных зубных отложений проводит: 1. врач-стоматолог 2. пациент самостоятельно 3. ассистент врача-стоматолога 4. пациент под контролем врача 62. Для удаления зубного камня используют: 1. скейлеры, кюреты, рашпили 2. экскаватор, зонд, гладилку 3. зеркало, зонд, гладилка 4. дрильбор, экскаватор, зонд 63. Снятие твердых зубных отложений проводят при: 1. профессиональной гигиене полости рта 2. индивидуальной гигиене полости рта 3. контролируемой гигиене полости рта 4. реминерализующей терапии 64. После снятия зубных зубных отложений необходимо провести: 1. контролируемую гигиену полости рта 2. реминерализацию твердых тканей зуба 3. герметизацию фиссур 4. индивидуальную гигиену полости рта 5. окрашивание зубов индикаторами микробного налета 65. Определение уровня гигиены, обучение правилам чистки зубов, самостоятельная чистка зубов под контролем врача подразумевают понятие: 1. индивидуальная гигиена полости рта 2. профессиональная гигиена полости рта 3. стоматологическое просвещение 66. Профессиональная гигиена должна проводиться: 1. до проведения терапевтических, хирургических, ортопедических и ортодонтических вмешательств; 2. параллельно терапевтическим, хирургическим, ортопедическим и ортодонтическим вмешательствам; 3. после проведения терапевтического, хирургического, ортопедического и ортодонтического лечения. 67. Для удаления зубного камня следует использовать 1. дистальные гладилки 2. кюретажные ложки 3. кюреты Грейси 4. скейлеры

		68. Какой тип скейлеров считается более эффективным для удаления зубных отложений: 1. воздушный 2. пьезоэлектрический 3. магнитострикитивный 69. Скейлеры пьезоэлектрического типа можно использовать для: 1. удаления поддесневого зубного камня 2. удаления наддесневого зубного камня 3. расширения корневых каналов 4. все перечисленное верно 70. Методы стоматологического просвещения, предполагающие заинтересованное участие населения и наличие обратной связи, является 1. активными 2. пассивными 71. Активным методом стоматологического просвещения 1.издание научно-популярной литературы 2. проведение выставок средств гигиены полости рта 3. занятия по обучению гигиене полости рта в группе детского сада 4. телевизионная реклама 72. Пассивным методом стоматологического просвещения является: 1. проведение бесед, лекций, докладов 2. издание научно-популярной литературы 3. проведение «урока здоровья» в школе 4. беседа с пациентом по вопросам гигиены полости рта на стоматологическом приеме 73. Эффективность стоматологического просвещения может быть 1. по результатам анкетирования населения 2. по количеству поставленных пломб 3. по количеству стоматологических клиник 4. по качеству оказания стоматологической помощи населению 74. Санитарно-просветительную работу в отношении повышения стоматологического здоровья должны проводить 1. врач 2. родители 3. дети 4. учащиеся 75. По широте воздействия на аудиторию санитарно-просветительная работа может быть 1. массовой 2. групповой 3.индивидуальной 4.все перечисленное верно

		76. Групповая форма проведения санитарно-просветительной работы это 1. беседа с пациентом на приеме 2. проведение урока «здоровья» в класса 3. выступление с лекцией по радио 77. Групповая форма проведения санитарно-просветительной работы это 1. беседа с пациентом на приеме 2. проведение «урока здоровья» 3. выступление с лекцией по радио 78. Методы санитарного просвещения, не обеспечивающие активного участия населения,называются 1. активные 2. пассивные 79. Первым этапом санитарно-просветительной работы является 1. беседа с детьми 2. беседа с родителями 3. бесе6да с педагогами и медицинскими работниками 80. К моменту рождения ребенка в норме нижняя челюсть занимает по отношению к верхней положение 1. нейтральное 2. мезиальное 3. дистальное 81. Временная окклюзия в норме формируется к возрасту 1. 1-1,5 года 2. 1,5-2 года 3. 2,5-3 года 4. 3,5-4 года 82. Постоянная окклюзия в норме формируется к возрасту 1. 6 лет 2. 10 лет 3. 12 лет 4. 15 лет 83. Форма зубных дуг в 5-летнем возрасте соответствует 1 параболе 2 полукругу 3 полуэллипсу 4 трапеции 84. Форма верхнего зубного ряда в постоянной окклюзии соответствует 1. параболе 2. полукругу 3. полуэллипсу 4. трапеции

		85. Наличие трем между зубами в переднем отделе зубного ряда 6-летнего ребенка-это признак 1. патологии 2. физиологии 3. не имеет диагностического значения 86. Стираемость бугров временных клыков и моляров в норме характерна для окклюзии 1. временной 2. постоянной 3. смешанной 87. Наличие трем и диастем в норме характерно для окклюзии 1. временной 2. постоянной 3. смешанной 88. Фактором риска возникновения зубочелюстных аномалий у детей является 1. гипоплазия эмали 2. флюороз 3. раннее удаление временных зубов 4. гингивит 89. Зубной щеткой с поверхности зуба удаляется: 1. пелликула 2. мягкий зубной налет 3. налет курильщика 4. наддесневой зубной камень 90. Родители должны начинать чистить детям зубы с возраста: 1. 1 года 2. 2 лет 3. 3 лет 4. сразу после прорезывания первого временного зуба 91. Для очищения зубов ребенка в возрасте до 1 года наиболее целесообразно использовать: 1. ватный тампон 2. мягкую резиновую щетку-напалечник 3. детскую зубную щетку 4. детскую зубную щетку и гельную зубную пасту 92. Детям в возрасте до 3 лет рекомендуется использовать для чистки зубов зубную щетку: 1. очень мягкую 2. мягкую 3. средней жесткости 4. жесткую 93. За ежедневную чистку зубов у ребенка дошкольного возраста ответственны: 1. родители

		2. стоматолог 3. гигиенист 4. педиатр 94. Период закладки постоянных зубов начинается 1. на первой неделе 2. в первый год рождения 3. на 17-20 неделе беременности 4. на третьей недели 95. В первую очередь ранние токсикозы беременности влияют на 1. состояние временных зубов 2. состояние постоянных зубов 3. развитие пищеварительной системы 4. все верно 96. Профилактическими мероприятиями, которые необходимо проводить в период развития ребенка с целью профилактики антенатальных пороков зубов, являются 1. назначение сбалансированного режима питания будущей матери 2. ограничение применения лекарств в период беременности 3. все перечисленные факторы 4. нет правильного ответа 97. Что назначают беременным женщинам в последнем триместре беременности в антенатальной профилактике 1. витаминотерапию 2. назначение лекарственных препаратов тетрациклинового ряда 3. назначение фторидов 4. нет правильного ответ 98. Какие препараты назначают на 18-22 и 28-32 неделях беременности, которые являются критическими периодами 1. 0,5 г глицерофосфата Са 2 раза в день 2. витамины В, Д 3. 10 г глицерофосфата Са 4. нет правильного ответа 99. Комплекс общих мер, направленных на укрепление здоровья человека в соответствии с возрастом, общим состоянием, учетом его наклонностей -это профилактика: 1. первичная 2. вторичная 3. третичная 100. Диета А назначается в регионах: 1. с минимальным содержанием фтора в воде 2. с оптимальным содержанием фтора в воде 3. с повышенным содержанием фтора в воде
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**

Т		1. Инструментальными методами диагностики, необходимыми в предлагаемой клинической ситуации, являются а) зондирование б) проба Шиллера – Писарева в)определение пародонтального индекса с помощью пародонтального зонда г)пальпация слизистой альвеолярного отростка и переходной складки д) определение подвижности зуба с помощью пинцета е) термометрия 2. Необходимыми дополнительными аппаратными методами обследования в предлагаемой клинической ситуации являются а) фотоплетизмография б) лазерная диагностика в) полярография г) электроодонтометрия д) реопародонтография е) миография 3. Требования, предъявляемые к ремрастворам: а) перенасыщенность ионами Са и Р б) Са/Р коэффициент 1,33 в) Рн=7,2-7,4 г) Рн=6,2-6,4 4.Кариесогенность зубной бляшки определяется: а)временем ее образования б локализацией в) преобладание анаэробов г) преобладание аэробов 5. Выработка микроорганизмами биопленки органических кислот приводит: а) к локальному повышению РН б) к локальному понижению РН в) к повышению проницаемости эмали г) к понижению проницаемости эмали
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)** Заболевание: Время возникновения: 4. кариес а) до прорезывания зубов 5. флюороз б) после прорезывания зубов в) во время прорезывания зубов Прикус: Количество зубов: 6. молочный а) 10; 7. смешанный б) 20; 8. постоянный в) 24; г) 28-32; д) вариабельно; Установите соответствие: выберите скорость вращения для

		стоматологического наконечника	
		Стоматологические наконечники:	**Скорость, об/минуту:**
		1) высокоскоростные	А) 70000-120000
		2) скоростные	Б) 400000-2000000
		3) низкоскоростные	В) 350000-400000
		4) с пониженной скоростью вращения	Г) 300000-500000
		5) эндодонтические наконечники	Д) 20000-35000
		Установите соответствие: выберите характеристику для каждого класса дефектов зубных рядов:	
		Класс дефектов:	**Характеристика:**
		1) I класс, II класс	А) одиночно стоящий зуб
		2) III класс, IV класс	Б) комбинированные дефекты зубного ряда
		3) V класс	В) включённые дефекты переднего отдела
		4) VI класс	Г) включённые боковые дефекты одно- и двусторонние
		5) VII класс	Д) конечные одно- и двусторонние дефекты

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Приложение 3

Типовые ситуационные задачи по дисциплине (модулю)

МДК.02.02 Современные технологии в профессиональной гигиене полости рта

Ситуационная задача по дисциплине (модулю) № 1

Вид	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ПК 2.1.	Проводить лечебные, профилактические мероприятия и контроль их эффективности при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи
Ф	А/02.5	Проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		На первый профилактический осмотр к стоматологу пришла мама с ребенком. У ребенка недавно прорезались зубы 7.1, 8.1. при осмотре полости рта визуально определяется зубной налет. Десневые валики полукруглой формы, уздечки верхней и нижней губы, языка в норме. Мама отмечает, что очищает ребенку зубы ватным тампоном один раз в день и просит дать рекомендации по уходу за полостью рта ребенка.
В	1	Укажите последовательность осмотра ребенка.
В	2	Укажите время первого профилактического осмотра и периодичность профилактических осмотров ребенка в дальнейшем
В	3	Назовите сроки прорезывания временных зубов.
В	4	Дайте рекомендации по уходу за полостью рта ребенка со времени прорезывания первых временных зубов.
В	5	Дайте рекомендации по употреблению ребенком сахара и правилам пользования соской-пустышкой.

Оценочный лист

к ситуационной задаче по дисциплине (модулю) № 1

Вид	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ПК 2.1.	Проводить лечебные, профилактические мероприятия и контроль их эффективности при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи
Ф	А/02.5	Проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		На первый профилактический осмотр к стоматологу пришла мама с ребенком. У ребенка недавно прорезались зубы 7.1, 8.1. при осмотре полости рта визуально определяется зубной налет. Десневые валики полукруглой формы, уздечки верхней и нижней губы, языка в норме. Мама отмечает, что очищает ребенку зубы

		ватным тампоном один раз в день и просит дать рекомендации по уходу за полостью рта ребенка.
В	1	Укажите последовательность осмотра ребенка.
Э		1. Внешний осмотр 2. Осмотр преддверия полости рта 3. Осмотр собственно полости рта 4. Заполнение зубной формулы
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент отвечает на 1-2 дескриптора правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не может назвать дескрипторы правильного ответа.
В	2	Укажите время первого профилактического осмотра и периодичность профилактических осмотров ребенка в дальнейшем.
Э	-	1. Первый профилактический осмотр – в 6 месяцев. 2. В последующем – посещение стоматолога 1 раз в полгода. 3. Диспансерные наблюдения – в 6, 12, 15 лет.
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 2 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптор правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
В	3	Назовите сроки прорезывания временных зубов.
Э	-	Сроки прорезывания временных зубов: 1. центральные резцы – 6 - 8 месяцев; 2. латеральные резцы – 8-12 месяцев; 3. первые временные моляры – 12 – 16 месяцев; 4. клыки – 16 – 20 месяцев; 5. вторые временные моляры – 20 – 30 месяцев.
Р2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает на 3 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент указывает на 1-2 дескриптора правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один дескриптор из вышеперечисленных.
В	4	Дайте рекомендации по уходу за полостью рта ребенка со времени прорезывания первых временных зубов
Э	-	1. Чистка зубов очень мягкой зубной щеточкой – напальчником без пасты 1 раз в день перед сном. 2. К моменту прорезывания 8 – 10 зубов – чистка зубов 2 раза вдень (утром и вечером) очень мягкой детской зубной щеткой (длина рабочей части не более 15 мм) без применения зубной пасты. 3. С 2 –2,5 лет – чистка зубов мягкой детской зубной щеткой с применением детской гелеобразной зубной пасты без фториды до 3 лет) 2 раза в день.

Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 2 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптор правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.
В	5	Дайте рекомендации по употреблению ребенком сахара и правилам пользования соской-пустышкой.
Э	-	1. Ограничение употребления сахара до 20 мг в сутки. 2. Использование соски-пустышки после кормления на 15-20 минут в течение первого года жизни ребенка. 3. Не давать сахар детям первые два года жизни.
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 2 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптор правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.

Ситуационная задача по дисциплине (модулю) № 2

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ПК 2.1.	Проводить лечебные, профилактические мероприятия и контроль их эффективности при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи
Ф	А/02.5	Проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В средней общеобразовательной школе проводится внедрение программы профилактики стоматологических заболеваний. На прием к школьному стоматологу вызван ребенок 7 лет для проведения герметизации фиссур первых постоянных моляров. В наличии стоматологического кабинета имеется светоотверждаемый герметик. Жалоб нет. При внешнем осмотре: конфигурация лица не изменена, кожа лица и видимые слизистые оболочки без патологических изменений. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При внутриротовом осмотре: Состояние слизистой оболочки рта: бледно-розового цвета, нормально увлажнена. Фиссуры зубов 1.6, 2.6, 4.6 зубов интактные, глубокие. Индекс гигиены полости рта по Грин-Вермиллиону (компонент зубного налета) равен 1,8
В	1	Назовите возраст, в котором наиболее эффективно проводить герметизацию фиссур первых постоянных зубов

В	2	Определите показания к проведению герметизации фиссур зубов у данного пациента.
В	3	Перечислите этапы неинвазивной методики герметизации фиссур герметиком светового отверждения
В	4	Назовите сроки контрольных осмотров сохранности герметика.
В	5	Укажите эффективность метода герметизации фиссур и факторы от чего зависит эффективность.

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине (модулю) № 2

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ПК 2.1.	Проводить лечебные, профилактические мероприятия и контроль их эффективности при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи
Ф	А/02.5	Проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В средней общеобразовательной школе проводится внедрение программы профилактики стоматологических заболеваний. На прием к школьному стоматологу вызван ребенок 7 лет для проведения герметизации фиссур первых постоянных моляров. В наличии стоматологического кабинета имеется светоотверждаемый герметик. Жалоб нет. При внешнем осмотре: конфигурация лица не изменена, кожа лица и видимые слизистые оболочки без патологических изменений. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При внутриротовом осмотре: Состояние слизистой оболочки рта: бледно-розового цвета, нормально увлажнена. Фиссуры зубов 1.6, 2.6, 4.6 зубов интактные, глубокие. Индекс гигиены полости рта по Грин-Вермиллиону (компонент зубного налета) равен 1,8
В	1	Назовите возраст, в котором наиболее эффективно проводить герметизацию фиссур первых постоянных зубов.
Э		Наиболее эффективно проводить герметизацию фиссур 1. первых постоянных моляров в возрасте 6-7 лет. 2. первых постоянных резцов в возрасте 7-8 лет. 3. первых постоянных клыков в возрасте 8-9 лет. 4. первых постоянных премоляров в возрасте 10-11 лет.
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3 дескриптора

		правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент отвечает на 1-2 дескриптора правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не может назвать дескрипторы правильного ответа.
В	2	Определите показания к проведению герметизации фиссур зубов у данного пациента
Э	-	Показания к проведению герметизации фиссур зубов у данного пациента: 1. возрастные (ребенку 7 лет), 2. анатомические (фиссуры зубов 1.6, 2.6, 4.6 глубокие).
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает неполностью 2 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1дескриптор правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
В	3	Перечислите этапы неинвазивной методики герметизации фиссур герметиком светового отверждения.
Э	-	Этапы неинвазивной методики герметизации фиссур герметиком светового отверждения: 1. очищение жевательной поверхности зуба; изоляция зуба от слюны; 2. высушивание зуба; 3. протравливание эмали 35-37% ортофосфорной кислотой в течение 15-20 сек; 4. удаление кислоты с жевательной поверхности зуба; повторная изоляция от слюны и высушивание; 5. внесение и распределение герметика по фиссурно-ямочной сети 6. отверждение герметика с помощью полимеризационной лампы 7. проверка окклюзионной высоты прикуса
Р2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает на 5 дескрипторов правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент указывает на 3, 4 дескриптора правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один дескриптор из вышеперечисленных.
В	4	Назовите сроки контрольных осмотров сохранности герметик
Э	-	Контрольные осмотры сохранности герметиков рекомендуется проводить через 1. 1 неделю, 2. месяц, 3. 6 месяцев, 4. 12 месяцев,

		5. далее ежегодно
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3-4 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-2 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.
В	5	Укажите эффективность метода герметизации фиссур и факторы от чего зависит эффективность.
Э	-	1. Эффективность метода герметизации фиссур составляет 95-100% 2. Эффективность метода герметизации фиссур зависит от индивидуальной гигиены ребенка.
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает неполностью 2 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1дескриптор правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.

Ситуационная задача по дисциплине (модулю) № 3

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ПК 2.1.	Проводить лечебные, профилактические мероприятия и контроль их эффективности при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи
Ф	А/02.5	Проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Бригада зубных врачей, работая в школе одного района, осмотрела 1000 человек учащихся, в том числе 100 человек 12-летних. Из 1000 человек осмотренных: 800 человек подлежат санации; 150 человек ранее санированы; 50 человек не имеют пораженных зубов. У учащихся 6-х классов выявлено: у 36 человек: КПУ = 3; у 50 человек: КПУ = 4; у 14 человек: КПУ = 6.
В	1	Подсчитайте распространенность кариеса среди учащихся этой школы, напишите формулу
В	2	Подсчитайте уровень интенсивности кариеса зубов у учащихся 6-х классов в этой школе
В	3	Назовите ключевые возрастные группы при

		эпидемиологическом обследовании по рекомендациям ВОЗ.
В	4	Составьте план профилактических мероприятий в этой школе.
В	5	Какими зубными пастами предпочтительней пользоваться детям в этой школе

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине (модулю) № 3

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ПК 2.1.	Проводить лечебные, профилактические мероприятия и контроль их эффективности при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи
Ф	А/02.5	Проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Бригада зубных врачей, работая в школе одного района, осмотрела 1000 человек учащихся, в том числе 100 человек 12-летних. Из 1000 человек осмотренных: 800 человек подлежат санации; 150 человек ранее санированы; 50 человек не имеют пораженных зубов. У учащихся 6-х классов выявлено: у 36 человек: КПУ = 3; у 50 человек: КПУ = 4; у 14 человек: КПУ = 6.
В	1	Подсчитайте распространенность кариеса среди учащихся этой школы, напишите формулу
Э		1. 95% 2. распространенность = число имеющих кариозные и пломбированные зубы, разделить на общее число осмотренных и у множить на 100%
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает неполностью 2 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптор правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не может назвать дескрипторы правильного ответа.
В	2	Подсчитайте уровень интенсивности кариеса зубов у учащихся 6-х классов в этой школе
Э	-	1. Интенсивность – это величина индекса КПУ 2. у 36 человек: КПУ = 3; 3. у 50 человек: КПУ = 4;

		4. у 14 человек: КПУ = 6
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-2 дескриптора правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
В	3	Назовите ключевые возрастные группы при эпидемиологическом обследовании по рекомендациям ВОЗ.
Э	-	ВОЗ рекомендует осматривать 1. 5-6 летних, 2. 12, 3. 15, 4. 35-44, 5. 65 и старше, 6. сокращенная программа осмотров:6, 12 и 35-44
Р2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает на 3-4 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент указывает на 1-2 дескриптора правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один дескриптор из вышеперечисленных.
В	4	Составьте план профилактических мероприятий в этой школе.
Э	-	1. Санация, 2. обучение гигиене, 3. подбор средств гигиены, 4. повторный осмотр через год
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-2 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.
В	5	Какими зубными пастами предпочтительней пользоваться детям в этой школе
Э	-	Противокариозные зубные пасты: 1. Фторсодержащие 2. Кальцийсодержащие 3. Магнийсодержащие 4. С аминофторидом
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 2 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1

		дескриптор правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.

Приложение 4

МДК.02.02 Современные технологии в профессиональной гигиене полости рта

Название практического навыка Определение индекса гигиены

С	31.02.06	Стоматология профилактическая		
К	ПК 2.1.	Проводить лечебные, профилактические мероприятия и контроль их эффективности при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи		
Ф	А/02.5	Проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности		
	Действие		Проведено	Не проведено
1.	Выбрать метод для исследования индекса		1 балл	-1 балл
2.	Подготовить необходимые маркеры		1 балл	-1 балл
3.	Провести методику определения индекса гигиены		1 балл	-1 балл
4.	Сделать расчет полученных данных		1 балл	-1 балл
5.	Интерпретировать данные исследования и дать рекомендации		1 балл	-1 балл
	Итого			

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения