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.02.01 Гигиена 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.02.01 Гигиена 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
К	ПК 2.2.	Обучать пациентов уходу за полостью рта и применению средств гигиены, оценивать эффективность проводимых мероприятий
К	ПК 2.3.	Осуществлять индивидуальный подбор средств гигиены полости рта в зависимости от возраста и состояния здоровья пациента
Ф	А/02.5	Проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
Т		1. Анатомическое и гистологическое строение тканей зуба (пародонт, СОПР). 2. Индивидуальная гигиена полости рта – определение, цели и задачи. 3. Классификация, состав и характеристика зубных отложений. 4. Гигиенические индексы - назначение, методика проведения, оценка. 5. Пародонтальные индексы - назначение, методика проведения, оценка. 6. Осмотр стоматологического пациента. 7. Правила подбора зубных щёток и ухода за ними. 8. Зубные пасты. 9. интердентальные средства гигиены полости рта. 10. Характеристика, показания к применению и методика применения ирригаторов.

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.02.01 Гигиена 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
К	ПК 2.2.	Обучать пациентов уходу за полостью рта и применению средств гигиены, оценивать эффективность проводимых мероприятий
К	ПК 2.3.	Осуществлять индивидуальный подбор средств гигиены полости рта в зависимости от возраста и состояния здоровья пациента
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. Зубной щеткой с поверхности зуба удаляется: 1. пелликула 2. мягкий зубной налет 3. налет курильщика 4. наддесневой зубной камень 5. поддесневой зубной камень 2. Родители должны начинать чистить детям зубы с возраста: 1. 1 года 2. 2 лет 3. 3 лет 4. 6 лет 5. сразу после прорезывания первого временного зуба 3. 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 5. детскую зубную щетку и детскую фторидсодержащую зубную пасту 4. Детям в возрасте до 3 лет рекомендуется использовать для чистки зубов зубную щетку: 1. очень мягкую 2. мягкую 3. средней жесткости 4. жесткую 5. очень жесткую 5. За ежедневную чистку зубов у ребенка дошкольного возраста ответственны:

		1. родители 2. стоматолог 3. гигиенист 4. педиатр 5. воспитатель детского сада 6. Метод чистки зубов, при котором очищение вестибулярной поверхности зубов производится круговыми движениями, называется: 1. круговым Fones 2. Leonard 3. Stillman 4. Bass 5. стандартным Г.Н. Пахомова 7. Для чистки зубов следует рекомендовать зубные щетки с: 1. короткой рабочей частью 2. длинной рабочей частью 3. изогнутой ручкой 4. прямой ручкой 5. силовым выступом 8. Для более тщательного очищения всех поверхностей и участков зубов наиболее эффективно использовать зубную щетку с формой подстрижки волокон рабочей части: 1. прямой 2. V-образной 3. с силовым выступом 4. с активным углублением 5. с различной высотой и направлением кустов щетины 9. Индикаторные щетинки имеются у зубных щеток для: 1. улучшения эстетического вида 2. наиболее эффективного очищения межзубных промежутков 3. наиболее эффективного очищения зубов в стадии прорезывания 4. определения срока годности щетки 5. определения эффективности чистки зубов 10. Зубная щетка с V-образным углублением предназначена для: 1. очищения дистальной поверхности последнего зуба в зубном ряду 2. очищения межзубных промежутков 3. ухода за полостью рта пациентов с заболеваниями пародонта 4. ухода за полостью рта пациентов с брекет-системами 5. ежедневного ухода за полостью рта детей до 6 лет 11. Степень жесткости щетины зубной щетки обычно указывается на: 1. упаковке 2. ручке 3. рабочей части 4. в инструкции производителя 5. обычно не указывается

		12. При очищении вестибулярных и оральных поверхностей зубов стандартным методом чистки зубов движения головки зубной щетки совершаются в направлении: 1. вертикальном (от десны к режущему краю или жевательной поверхности) 2. вертикальном (от режущему краю или жевательной поверхности к десне) 3. горизонтальном (вправо-влево, вперед-назад, параллельно десне) 4. головка зубной щетки совершает круговые движения против часовой стрелки 5. направление не имеет значения 13. Зубная щетка подлежит замене в среднем 1 раз в: 1. неделю 2. месяц 3. 2 месяца 4. 6 месяцев 5. 12 месяцев 14. Метод чистки зубов, предусматривающий деление зубного ряда на сегменты и последовательное очищение зубов каждого сегмента, начиная с верхних правых жевательных зубов, называется методом: 1. круговым Fones 2. Stillman 3. Bass 4. Leonard 5. стандартным Г.Н. Пахомова 15. Круговой метод чистки зубов Fones рекомендуется применять: 1. детям дошкольного возраста 2. школьникам 3. взрослым 4. лицам пожилого возраста 5. пациентам с брекет-системами 16. Детям дошкольного возраста рекомендуется использовать зубную щетку: 1. очень мягкую 2. мягкую 3. средней жесткости 4. жесткую 5. очень жесткую 17. Одним из основных требований, предъявляемые к зубным щеткам, является наличие: 1. натуральной щетины 2. щетины из искусственного волокна 3. индикаторных щетинок 4. прямой ручки 5. силового выступа

		18. При чистке зубов зубная щетка должна охватывать зубы: 1. 1-1,5 рядом стоящих 2. 2-2,5 рядом стоящих 3. одного сегмента 4. половины зубного ряда 5. размер рабочей части не имеет значения 19. Хранить зубную щетку в домашних условиях следует в: 1. стакане рабочей частью вверх 2. стакане рабочей частью вниз 3. футляре 4. пластиковой упаковке 5. дезинфицирующем растворе 20. Силовой (активный) выступ имеется у зубных щеток для: 1. улучшения эстетического вида 2. наиболее эффективного очищения межзубных промежутков 3. определения срока годности щетки 4. очищения дистальной поверхности последнего зуба в зубном ряду 5. наиболее эффективного очищения фиссур 21. Для оценки эффективности чистки зубов пациентом наиболее важно: 1. время, требуемое для чистки всех зубов 2. метод, по которому происходит движение от зуба к зубу 3. способность пациента удалять налет со всех поверхностей зубов 4. средства гигиены полости рта, которые использует пациент 5. уровень информированности пациента о правилах ухода за полостью рта 22. Размер рабочей части зубной щетки для взрослых не должен превышать 1. 10 2. 20 3. 30 4. 40 5. 50 23. Время чистки зубов должно составлять не менее (минут): 1. 1 2. 2 3. 3 4. 5 5. 10 24. Детям 2-х лет для чистки зубов рекомендуется использовать: 1. зубную щетку без пасты 2. зубной порошок 3. гигиенические зубные пасты на меловой основе 4. детские зубные пасты на гелевой основе 5. фторидсодержащие зубные пасты

		25. Обязательными компонентами всех зубных паст являются: 1. соединения фтора 2. экстракты лекарственных растений 3. абразивные вещества 4. витамины 5. солевые добавки 26. В качестве абразивного компонента в состав зубных паст вводят: 1. монофторфосфат натрия 2. хлорид натрия 3. диоксид кремния 4. пирофосфаты 5. лаурилсульфат натрия 27. В качестве активного компонента в противокариозных зубных пастах используют: 1. фториды 2. пирофосфаты 3. экстракты лекарственных растений 4. хлоргексидин 5. бикарбонат натрия 28. В качестве противовоспалительного компонента в состав зубных паст вводят: 1. фторид натрия 2. карбонат кальция 3. экстракты лекарственных растений 4. карбамид 5. хлорид стронция 29. Фторидсодержащие зубные пасты рекомендуется использовать детям с возраста (лет): 1. 1-1,5 2. 3-4 3. 5-6 4. 10-12 5. 16-18 30. В качестве пенообразующего компонента в состав зубных паст вводится: 1. дикальцийфосфат 2. лаурилсульфат натрия 3. полиэтиленгликоль 4. гидроколлоиды 5. фторид натрия 31. Гигиенические зубные пасты содержат в своем составе: 1. абразивные компоненты 2. солевые добавки 3. экстракты лекарственных растений 4. фториды

		5. пирофосфаты 32. Противокариозное действие зубных паст преимущественно обусловлено введением в их состав: 1. фторидов 2. пирофосфатов 3. экстрактов лекарственных растений 4. хлоргексидина 5. карбамида 33. Глицерин входит в состав зубных паст как компонент: 1. абразивный 2. пенообразующий 3. увлажняющий 4. ароматизирующий 5. противовоспалительный 34. Гигиенические зубные пасты преимущественно обладают действием: 1. противокариозным 2. отбеливающим 3. очищающим 4. противоотечным 5. антисептическим 35. Зубные пасты с солевыми добавками относятся к группе: 1. противокариозных 2. противовоспалительных 3. препятствующих образованию зубного камня 4. отбеливающих 5. снижающих чувствительность твердых тканей зубов 36. Обязательными компонентами всех зубных паст являются: 1. соединения фтора 2. экстракты лекарственных растений 3. пенообразующие вещества 4. витамины 5. антисептики 37. В качестве увлажняющего компонента в состав зубных паст вводят: 1. монофторфосфат натрия 2. хлорид натрия 3. глицерин 4. пирофосфаты 5. карбамид 38. Соединения кальция могут входить в состав зубных паст в качестве компонента: 1. связующего 2. отбеливающего 3. противокариозного 4. пенообразующего

		5. бактерицидного 39. Пластичность и одноодность конистенции зубных паст обеспечивается входящими в их состав компонентами: 1. абразивными 2. пенообразующими 3. связующими 4. ароматизирующими 5. противовоспалительными 40. Зубные пасты с высоким показателем абразивности предназначены для использования: 1. детьми дошкольного возраста 2. основной массой населения 3. пациентами с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов 4. пациентами с заболеваниями пародонта 5. лицами, злоупотребляющими курением 41. Обязательными компонентами всех зубных паст являются: 1. соединения фтора 2. экстракты лекарственных растений 3. витамины 4. солевые добавки 5. связующие вещества 42. В качестве абразивного компонента в состав зубных паст вводят: 1. монофторфосфат натрия 2. хлорид стронция 3. гидроксиапатит 4. пирофосфаты 5. дикальцийфосфат 43. Противокариозное действие зубных паст преимущественно обусловлено введением в их состав: 1. пирофосфатов 2. экстрактов лекарственных растений 3. хлоргексидина 4. соединений кальция 5. лаурилсульфата натрия 44. Пирофосфаты входят в состав зубных паст в качестве компонентов: 1. противокариозных 2. противовоспалительных 3. препятствующих образованию зубного камня 4. отбеливающих 5. абразивных 45. Зубную пасту рекомендуется использовать для ухода за полостью рта детей, начиная с возраста: 1. 6 месяцев

		2. 1 года 3. 2 лет 4. 4 лет 5. 6 лет 46. Зубные пасты с низким показателем абразивности предназначены для использования: 1. пациентами с воспалительными заболеваниями пародонта 2. лицами, злоупотребляющими курением 3. пациентами с повышенной чувствительностью твердых тканей зубов 4. пациентами с брекет-системами 5. основной массой населения 47. Для снижения чувствительности твердых тканей зубов в состав зубных паст в качестве активного компонента вводят: 1. фторид натрия, солевые добавки 2. экстракты лекарственных растений, хлоргексидин 3. хлорид стронция, нитрат калия, гидроксиапатит 4. бикарбонат натрия, карбамид 5. ферменты, витамины 48. Зубные пасты с высоким показателем абразивности следует применять: 1. каждый день утром и вечером 2. каждый день утром 3. 1-2 раза в неделю 4. 2-3 раза в месяц 5. 1 раз в полгода 49. Лаурилсульфат натрия входит в состав зубных паст как компонент: 1. абразивный 2. пенообразующий 3. увлажняющий 4. ароматизирующий 5. противовоспалительный 50. Монофторфосфат натрия в составе лечебно-профилактических зубных паст обуславливает их действие: 1. противовоспалительное 2. отбеливающее 3. противокариозное 4. уменьшает образование зубного камня 5. способствует увеличению слюноотделения 51. Для уменьшения образования зубных отложений в состав зубных паст вводят: 1. фторид натрия 2. триклозан 3. экстракты лекарственных растений 4. карбамид 5. гидроксиапатит

		52. Для уменьшения кровоточивости десен пациентам следует рекомендовать использовать зубную пасту, содержащую: 1. фторид натрия 2. карбонат кальция 3. экстракты лекарственных растений 4. карбамид 5. хлорид стронция 53. Противопоказанием к использованию фторидсодержащих зубных паст является: 1. неудовлетворительное гигиеническое состояние полости рта 2. наличие у пациента большого количества пломб 3. высокое содержание фторида в питьевой воде 4. кровоточивость десен 5. системная гипоплазия эмали 54. В качестве фторидсодержащих компонентов в состав лечебно-профилактических зубных паст включают: 1. фторид натрия, монофторфосфат, фторид олова, фторид кальция 2. фторид натрия, аминофторид, фторид кальция, фторид железа 3. фторид натрия, монофторфосфат, фторид олова, аминофторид 4. фторид натрия, фторид олова, фторид кальция 5. фторид олова, аминофторид, фторид кальция 55. Витамины А и Е вводят в состав зубных паст для: 1. профилактики кариеса 2. уменьшения образования зубных отложений 3. ускорения регенерации слизистой оболочки полости рта 4. улучшения общего состояния организма 5. снижения чувствительности твердых тканей зубов 56. В качестве противовоспалительного компонента в состав ополаскивателей для полости рта вводят: 1. этиловый спирт 2. фторид олова 3. ксидифон 4. хлоргексидин 5. монофторфосфат натрия 57. Суперфлоссы - это зубные нити: 1. невощеные 2. вощеные 3. ароматизированные 4. пропитанные раствором фторида 5. с утолщением 58. Пациентам с брекет-системами для наиболее эффективного очищения пространства между дугой и зубами рекомендуется использовать: 1. зубную щетку с ровной подстрижкой щетины 2. электрическую зубную щетку 3. зубные ершики

		4. зубочистки 5. жевательную резинку 59. Для очищения съемных ортодонтических и ортопедических конструкций рекомендуется использовать: 1. дистиллированную воду 2. раствор хлоргексидина 0,06% 3. раствор перекиси водорода 3% 4. дезинфицирующие таблетки 5. таблетки, содержащие эритрозин 60. Для очищения контактных поверхностей зубов от налета наиболее целесообразно использовать: 1. зубную щетку и зубную пасту 2. вращающуюся щеточку и полировочную пасту 3. флоссы 4. зубочистки 5. жевательные резинки 61. Время, в течение которого целесообразно использовать жевательную резинку после приема пищи, составляет (минут): 1. 1-5 2. 5-10 3. 20-30 4. более 1 часа 5. неограниченно 62. Жевательную резинку рекомендуется использовать: 1. перед чисткой зубов 2. после чистки зубов 3. после приема пищи 4. перед сном 5. в любое время 63. Использование флоссов рекомендуется для удаления зубного налета с поверхностей зубов: 1. вестибулярных 2. окклюзионных 3. апроксимальных 4. оральных 5. со всех поверхностей 64. Зубочистки наиболее целесообразно использовать для удаления: 1. зубного налета с гладких поверхностей зубов 2. зубного налета с контактных поверхностей зубов 3. остатков пищи из межзубных промежутков 4. зубного камня 5. налета курильщика 65. Использование флоссов рекомендуется с возраста (лет): 1. 4-5 2. 6-8

		3. 9-12 4. 15-16 5. возрастных ограничений нет 66. Использование жевательной резинки после еды преимущественно способствует: 1. увеличению скорости и количества слюновыделения 2. удалению зубного налета с контактных поверхностей зубов 3. снижению повышенной чувствительности эмали зубов 4. увеличению скорости образования зубного налета 5. уменьшению воспаления в тканях десны 67. Пациентам с брекет-системами для наиболее эффективного очищения пространства между дугой и зубами рекомендуется использовать: 1. мануальную зубную щетку 2. электрическую зубную щетку 3. суперфлоссы 4. зубочистки 5. жевательную резинку 68. Большинство ополаскивателей для полости рта рекомендуется применять: 1. до чистки зубов 2. после чистки зубов 3. вместо чистки зубов 4. перед сном 5. не имеет значения 69. Индивидуальная гигиена полости рта осуществляется: 1. пациентом 2. гигиенистом стоматологическим 3. ассистентом врача-стоматолога 4. медицинской сестрой 5. врачом-стоматологом 70. Удаление минерализованных зубных отложений осуществляется при проведении: 1. индивидуальной гигиены полости рта 2. контролируемой чистки зубов 3. профессиональной гигиены полости рта 4. реминерализирующей терапии 5. герметизации фиссур 71. Профессиональная гигиена полости рта включает в себя: 1. полоскание полости рта фторидсодержащими растворами 2. профессиональное удаление зубных отложений 3. герметизацию фиссур 4. пломбирование кариозных полостей 5. кюретаж пародонтальных карманов 72. Удаление зубных отложений в стоматологической практике осуществляется для профилактики:

		1. местной гипоплазии 2. флюороза 3. воспалительных заболеваний пародонта 4. зубочелюстных аномалий 5. заболеваний слизистой оболочки полости рта 73. При проведении профессиональной гигиены жевательную поверхность зубов целесообразно очищать от налета с помощью: 1. резиновых колпачков и полировочных паст 2. щеточек и полировочных паст 3. флоссов 4. зубной щетки и пасты 5. ультразвуковых сканеров 74. Профессиональную гигиену необходимо проводить не менее чем: 1. 1 раз в неделю 2. 1 раз в месяц 3. 1 раз в 6 месяцев 4. 1 раз в год 5. 1 раз в 2 года 75. Первым этапом контролируемой чистки зубов является: 1. обучение пациента чистке зубов на моделях 2. самостоятельная чистка зубов пациентом 3. определение гигиенического состояния полости рта пациента 4. индивидуальный подбор пациенту средств гигиены полости рта 5. удаление над- и поддесневых минерализованных зубных отложений 76. После профессионального удаления зубных отложений наиболее целесообразно провести: 1. герметизацию фиссур 2. покрытие зубов фторлаком 3. окрашивание зубов йодсодержащими растворами 4. контролируемую чистку зубов 5. осмотр полости рта пациента 77. Для удаления зубного камня с помощью ультразвука используют аппарат: 1. «Pluraflex» 2. «Пьезон-Мастер» 3. «Диагнодент» 4. апекслокатор 5. вискозиметр 78. При проведении профессиональной гигиены гладкие поверхности зубов целесообразнее очищать от налета с помощью: 1. резиновых колпачков и полировочных паст 2. щеточек и полировочных паст 3. флоссов 4. зубной щетки и пасты 5. ультразвуковых сканеров

79. При удалении зубных отложений с поверхности имплантатов используют инструменты:
1. стальные
2. титановые
3. твердосплавные
4. пластиковые
5. специальных инструментов нет

80. Определение гигиенического состояния полости рта, обучение пациента правильной методике чистки зубов и самостоятельная чистка зубов пациентом под контролем врача подразумевает понятие:
1. индивидуальной гигиены полости рта
2. профессиональной гигиены полости рта
3. профессиональной чистки зубов
4. контролируемой чистки зубов
5. стоматологического просвещения

81. Контролируемая чистка зубов, профессиональное удаление зубных отложений, устранение факторов, способствующих накоплению зубных отложений, обучение правилам ухода за полостью рта и индивидуальный подбор средств гигиены подразумевает понятие:
1. индивидуальной гигиены полости рта
2. профессиональной гигиены полости рта
3. профессиональной чистки зубов
4. профилактики стоматологических заболеваний
5. стоматологического просвещения

82. В ультразвуковых аппаратах для удаления минерализованных зубных отложений частота колебаний составляет (кГц):
1. 6
2. 10
3. 15
4. 45
5. 100

83. При проведении профессиональной гигиены контактные поверхности зубов целесообразнее очищать от налета с помощью:
1. резиновых колпачков и полировочных паст
2. щеточек и полировочных паст
3. флоссов
4. зубной щетки и пасты
5. зубочистки

84. Для удаления поддесневого зубного камня используют:
1. стоматологический зонд
2. пародонтальный зонд
3. пинцет
4. гладилку
5. кюреты

		85. Для удаления зубного камня используют: 1. зонд, зеркало, пинцет 2. экскаватор, штопфер, гладилку 3. серповидные скейлеры, кюреты 4. дрильборы, пульпоэкстракторы 5. все перечисленные 86. Укажите индексные зубы и поверхности индекса Федорова-Володкиной: а) вестибулярная поверхность верхних резцов б) вестибулярная и оральная поверхности 6-ти верхних передних зубов в) вестибулярная поверхность резцов, оральная – нижних моляров г) вестибулярная поверхность 6-ти нижних передних зубов 87. Для проведения индекса Федорова-Володкиной необходимы: а) пуговчатый зонд б) любой краситель в) йодсодержащий краситель г) налет оценивается визуально 88.Оцените уровень гигиены полости рта при значении индекса Федорова-Володкиной=2,3 балла: а) хороший б) очень плохой в) неудовлетворительный г) плохой д) удовлетворительный 89.Какой индекс гигиены можно применить у ребенка 4 лет: а) Грин-Вермильона б) РНР в) Федорова-Володкиной г) КПУ 90. Какому из приведенных значений индекса ОНJ – S соответствует плохой уровень гигиены: а) 1,3-3,0 в) 3,1-6,0 б) 2,5-3,0 г) 1,2-2,7 91.Фтористые ЗП применяют для стимуляции процессов: а) первичной минерализации б) вторичной минерализации в) образования гидроксиапатитов в эмали г) создание «депо» фторидов в эмали 92. Минимальная концентрация фторидов в ЗП, при которой возможен клинический эффект: а) 300 ppm в) 1000 ppm б) 500 ppm г) 1100 ppm

		93.В период прорезывания постоянных моляров целесообразно применять ЗП с концентрацией фторидов: а) 500 ppm в) 1000 ppm б) 700ppm г) 1500 ppm 94. Повышенная концентрация фторидов в питьевой воде является противопоказанием для применения ФЗП для: а) дошкольников б) школьников в) пенсионеров г) всех жителей этого региона 95. ЗП, содержащие несколько противокариозных компонентов называются: а) простыми б) комплексными в) комбинированными 96. «Золотой стандарт» концентрации фторидов в ЗП: а) 500 ppm б) 700ppm в) 1000 ppm г) 1100 ppm д) 1500 ppm 97.Соединение фтора, впервые введенное в зубные пасты как противокариозный агент: а) фторид олова б) фторид калия в) фторид кальция г) фторид натрия 98. Зубная паста «Crest» в качестве противокариозного агента содержит: а) фторид олова б) фторид калия в) фторид кальция г) фторид натрия 99.Укажите оптимальные концентрации фторидов в зубных пастах для взрослых: а) 1500 ppt б) 500 ppt в) 750 ppt г) 1000 ppt 100.Максимально возможная концентрация фторидов в индивидуальных зубных пастах: а) 1000 ppt б) 1500 ppt в) 2000 ppt г) 2500 ppt

И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
Т		1. В ультразвуковых скейлерах рабочий эффект достигается за счет: 1) абляции; 2) акустической турбулентности; 3) ирригации; 4)кавитации. 2. Для выявления зубной бляшки в стоматологической практике используют: 1) 1-2% раствор фуксина; 2) бисмарк коричневый; 3) метиленовый синий; 4) пероксид карбамида. 3. Возникновение основных стоматологических заболеваний складывается из следующих причинных факторов: 1) бактерии; 2) генетика; 3) реакция организма; 4)факторы внешней среды 4. Мягкий зубной налет – это фактор развития: 1) болезней пародонта 2) патологии прикуса 3) кариеса зубов 4) гипоплазии эмали 5. Гигиена полости рта подразделяется на: 1) профессиональную 2) первичную 3) вторичную 4) индивидуальную 6. Противокариозные зубные пасты содержат: 1) кальций 2) фтор 3) экстракт ромашки 4) калий 5) водоросли 6) экстракт коры дуба 7. Компоненты зубных паст, применяемые для снижения повышенной чувствительности зубов: 1) натрия фторид 2) калия хлорид 3) триклозан 4) дикальций фосфат

		5) кремния диоксид 6) натрия хлорид 8. Для механического удаления зубного камня используют: 1) экскаваторы 2) крючки 3) боры 4) шпатель 5) эмалевые ножи 6) распаторы 9. Первичная профилактика стоматологических заболеваний направлена: 1) на раннее выявление стоматологических заболеваний 2) на устранение причин и условий возникновения стоматологических заболеваний 3) на санацию полости рта 4) на лечение осложненных форм кариеса 5) на лечение неосложненных форм кариеса 6) на устранение дефектов зубного ряда 10. Показания для использования мануального метода снятия зубных отложений: 1) недавно прорезавшиеся постоянные зубы 2) имплантированный кардиостимулятор 3) заболевание височно-нижнечелюстного сустава 4) травма в полости рта 5) подвижность зубов 2 степени 6) подвижность зубов 4 степени
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**
		Установите соответствие: выберите для каждого заболевания профилактические мероприятия

Заболевание:	**Профилактика:**
1) кариес	А) корректировка иммунного статуса
2) флюороз	Б) уменьшить потребление углеводов, улучшить гигиену полости рта
3) повышенное стирание зубов	В) своевременное лечение кариеса

		4) стоматит	Г) своевременное протезирование
		5) периодонтит	Д) замена водоисточника
		Установите соответствие: укажите характеристику эпидемиологического показателя	
		Эпидемиологический показатель:	**Характеристика:**
		1) интенсивность кариеса зубов	А) разность интенсивности кариеса в настоящее время и показателя интенсивности предыдущего обследования
		2) распространенность кариеса зубов	Б) снижение прироста интенсивности кариозного процесса после проведения профилактических мероприятий по сравнению с контрольной группой
		3) прирост интенсивности кариеса зубов	В) процентное соотношение вылеченных зубов к общему числу пораженных
		4) редукция кариеса зубов	Г) отношение числа лиц, имеющих кариес, к общему числу обследованных
		5) уровень стоматологической помощи	Д) сумма кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов у индивидуума
		Установите соответствие: выберите показание для назначения зубной пасты	
		Зубная паста:	**Показание:**
		1) содержащая фтор	А) при заболеваниях пародонта

2) противовоспалительная	Б) при налете курильщика
3) отбеливающая	В) профилактика кариеса
4) очищающая	Г) для общей гигиены
5) лечебно-профилактическая	Д) для чувствительных зубов

Установите соответствие: выберите способ удаления биопленки

Вид биопленки:	**Способ удаления:**
1) мягкий зубной налет	А) ультразвук
2) зубной камень	Б) щетка, паста
3) пигментированный зубной налет	В) при пережевывании твердой пищи
4) пелликула	Г) airflow
5) зубная бляшка	Д) абразивная паста

Установите соответствие: выберите для диагностических проб показания к применению

Диагностические пробы:	**Показания:**
1. проба Шиллера-Писарева	А) для оценки эмиграции лейкоцитов через слизистую оболочку рта и количества слущенного эпителия
2. проба Ясиновского	Б) для определения стойкости капилляров десны

		3. проба Кавецкого	В) для определения интенсивности воспаления десны
		4. проба Роттера и языковая проба в модификации Яковца	Г) для определения фагоцитарной активности и регенеративной способности ткани
		5. проба по Кулаженко	Д) для определения насыщенности организма аскорбиновой кислотой

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.02.01 Гигиена 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
К	ПК 2.2.	Обучать пациентов уходу за полостью рта и применению средств гигиены, оценивать эффективность проводимых мероприятий
К	ПК 2.3.	Осуществлять индивидуальный подбор средств гигиены полости рта в зависимости от возраста и состояния здоровья пациента
Ф	А/02.5	Проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больная, 20 лет, обратилась в клинику с жалобами на кровоточивость и зуд десен. Впервые кровоточивость появилась в возрасте 14 лет при чистке зубов; время от времени возникает при приеме твердой пищи. Чистит зубы мягкой щеткой два раза в день, в течение 1,5-2 минут. Ранее к пародонтологу не обращалась. В анамнезе хронический пиелонефрит. Объективно: имеется отложение мягкого зубного налета, зубной камень на зубах. Десна гиперемирована и отечна. Пародонтальные карманы до 3,5 мм. в области премоляров и моляров верхней и нижней челюстей. Дистальная окклюзия. Множественные преждевременные суперконтакты в области моляров. На ортопантограмме резорбция межальвеолярных перегородок в области моляров и премоляров на 1/3 длины корня зуба. В области нижних резцов – начинающаяся резорбция вершин межальвеолярных перегородок.
В	1	Немедикаментозная терапия при данной патологии. Необходимо ли санитарно-курортное лечение?
В	2	Определите индекс РМА: оценка по кодам, формула, оценочные критерии

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
К	ПК 2.2.	Обучать пациентов уходу за полостью рта и применению средств гигиены, оценивать эффективность проводимых мероприятий
К	ПК 2.3.	Осуществлять индивидуальный подбор средств гигиены полости рта в зависимости от возраста и состояния здоровья пациента
Ф	А/02.5	Проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больная, 20 лет, обратилась в клинику с жалобами на кровоточивость и зуд десен. Впервые кровоточивость появилась в возрасте 14 лет при чистке зубов; время от времени возникает при приеме твердой пищи. Чистит зубы мягкой щеткой два раза в день, в течение 1,5-2 минут. Ранее к пародонтологу не обращалась. В анамнезе хронический пиелонефрит. Объективно: имеется отложение мягкого зубного налета, зубной камень на зубах. Десна гиперемирована и отечна. Пародонтальные карманы до 3,5 мм. в области премоляров и моляров верхней и нижней челюстей. Дистальная окклюзия. Множественные преждевременные суперконтакты в области моляров. На ортопантограмме резорбция межальвеолярных перегородок в области моляров и премоляров на 1/3 длины корня зуба. В области нижних резцов – начинающаяся резорбция вершин межальвеолярных перегородок.
В	1	Немедикаментозная терапия при данной патологии. Необходимо ли санитарно-курортное лечение?
Э		Пациенту могут быть назначены следующие виды физиолечения: 1. электроанальгезия; 2. электросонтерапия; 3. лекарственный электрофорез; 4. гальванотерапия; 5. магнитотерапия; 6. СМТ; 7. диадинамотерапия; 8. СВЧ-терапия; 9. ультразвук; 10. флюктуоризация;

		11. лазеротерапия; 12. гидромассаж минеральными водами; 13. гидробальнеотерапия. 14. Санитарно-курортное лечение не требуется.
Р2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 7-12 дескрипторов правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент отвечает на 1-6 дескрипторов правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не может назвать дескрипторы правильного ответа.
В	2	Определите индекс РМА: оценка по кодам, формула, оценочные критерии
Э	-	1. Оценка индекса РМА проводится по следующим кодам и критериям: 0 — отсутствие воспаления; 1 — воспаление только десневого сосочка (Р); 2 — воспаление маргинальной десны (М); 3 — воспаление альвеолярной десны (А). 2. Индекс РМА рассчитывают по формуле: РМА = (сумма баллов / 3 х число зубов) х 100% Количество зубов (при сохранении целостности зубных рядов) учитывается в зависимости от возраста. Примечание: если есть отсутствующие зубы, то делят на число имеющихся в полости рта зубов. В норме индекс РМА равен 0. Чем больше цифровое значение индекса, тем выше интенсивность гингивита. 3. Оценочные критерии индекса РМА: 30% и менее — легкая степень тяжести гингивита; 31—60 % — средняя степень тяжести; 61% и выше— тяжелая степень. 4. 1+1+2+1+1+2/30*100%= 26.6
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

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
К	ПК 2.2.	Обучать пациентов уходу за полостью рта и применению средств гигиены, оценивать эффективность проводимых мероприятий
К	ПК 2.3.	Осуществлять индивидуальный подбор средств гигиены полости рта в зависимости от возраста и состояния здоровья пациента
Ф	А/02.5	Проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пациент Л. обратился с целью санации. Жалоб не предъявляет. Объективно: на вестибулярной поверхности 11 в пришеечной области меловидное пятно с нечеткими границами диаметром до 0,3 см., поверхность пятна гладкая, реакции на температурные раздражители отсутствует.
В	1	Поставьте предварительный диагноз, обоснуйте его
В	2	Назовите дополнительные методы обследования
В	3	Проведите дифференциальную диагностику
В	4	Составьте план лечения
В	5	Дайте рекомендации по гигиене полости рта

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
К	ПК 2.2.	Обучать пациентов уходу за полостью рта и применению средств гигиены, оценивать эффективность проводимых мероприятий
К	ПК 2.3.	Осуществлять индивидуальный подбор средств гигиены полости рта в зависимости от возраста и состояния здоровья пациента
Ф	А/02.5	Проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пациент Л. обратился с целью санации. Жалоб не предъявляет. Объективно: на вестибулярной поверхности 11 в пришеечной области меловидное пятно с нечеткими границами диаметром до 0,3 см., поверхность пятна гладкая, реакции на температурные раздражители отсутствует.

В	1	Поставьте предварительный диагноз, обоснуйте его
Э		1. Начальный кариес 11 зуба 2. Меловидное пятно в пределах эмали 3. Пятно гладкое
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 отвечает на 1 дескриптор правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не может назвать дескрипторы правильного ответа.
В	2	Назовите дополнительные методы обследования
Э	-	1. Окрашивание растворами красителей (метиленовый синий) 2. Трансиллюминация 3. Рентгенография
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	Проведите дифференциальную диагностику
Э	-	1. С поверхностным кариесом, 2. эндемическим флюорозом, 3. гипоплазией эмали
Р2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает на 2 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент указывает на 1 дескриптор правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один дескриптор из вышеперечисленных.
В	4	Составьте план лечения
Э	-	1. Урок гигиены 2. Провести профессиональную гигиену полости рта 3. Курс реминерализирующей терапии
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 гигиене полости рта
Э	-	1. Чистить зубы после каждого приема пищи 2. Использовать ополаскиватели для полости рта,

		флоссы 3. Проводить профессиональную гигиену полости рта 2 раза в год
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) № 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
К	ПК 2.2.	Обучать пациентов уходу за полостью рта и применению средств гигиены, оценивать эффективность проводимых мероприятий
К	ПК 2.3.	Осуществлять индивидуальный подбор средств гигиены полости рта в зависимости от возраста и состояния здоровья пациента
Ф	А/02.5	Проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		У ребенка 11 лет, находящегося на ортодонтическом лечении по поводу открытого прикуса, отмечается неприятный запах изо рта, кровоточивость десен. Индекс гигиены по Федорову-Володкиной – 5,0.
В	1	Дайте рекомендации по уходу за полостью рта
В	2	Подберите предметы гигиены полости рта

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
К	ПК 2.2.	Обучать пациентов уходу за полостью рта и применению средств гигиены, оценивать эффективность проводимых мероприятий
К	ПК 2.3.	Осуществлять индивидуальный подбор средств гигиены

		полости рта в зависимости от возраста и состояния здоровья пациента
Ф	А/02.5	Проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		У ребенка 11 лет, находящегося на ортодонтическом лечении по поводу открытого прикуса, отмечается неприятный запах изо рта, кровоточивость десен. Индекс гигиены по Федорову-Володкиной – 5,0.
В	1	Дайте рекомендации по уходу за полостью рта
Э		Пациенту, находящемуся на ортодонтическом лечении с использованием съемного ортодонтического аппарата, необходимо: 1. чистить зубы 2 раза в день по 3-5 минут 2. после каждого приема пищи полоскать рот питьевой водой 3. 2 раза в день очищать ортодонтический аппарат с помощью зубного порошка
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 отвечает на 1 дескриптор правильного ответа.
Р0	неудовлетворительно	Студент не может назвать дескрипторы правильного ответа.
В	2	Подберите предметы гигиены полости рта
Э	-	Для ухода за полостью рта необходимо использовать следующие средства: 1. лечебно-профилактическую зубную пасту противовоспалительного действия; 2. ортодонтическую зубную щетку; 3. ополаскиватели для полости рта с фтористым компонентом, экстрактами трав.
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) № 4

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
К	ПК 2.2.	Обучать пациентов уходу за полостью рта и применению средств гигиены, оценивать эффективность проводимых мероприятий
К	ПК 2.3.	Осуществлять индивидуальный подбор средств гигиены полости рта в зависимости от возраста и состояния здоровья пациента
Ф	А/02.5	Проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Врач-стоматолог для оценки состояния гигиены полости рта у 6-ти летнего ребенка провел окрашивание 2% настойкой йода шести нижних фронтальных зубов. Окрашенный зубной налет определен на ½ части коронок.
В	1	С помощью какого индекса гигиены можно определить состояние гигиены полости рта, формула, критерии оценки, интерпретация
В	2	Определите состояние гигиены полости рта.

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине (модулю) № 4

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
К	ПК 2.2.	Обучать пациентов уходу за полостью рта и применению средств гигиены, оценивать эффективность проводимых мероприятий
К	ПК 2.3.	Осуществлять индивидуальный подбор средств гигиены полости рта в зависимости от возраста и состояния здоровья пациента
Ф	А/02.5	Проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Врач-стоматолог для оценки состояния гигиены полости рта у 6-ти летнего ребенка провел окрашивание 2% настойкой йода шести нижних фронтальных зубов. Окрашенный зубной налет определен на ½ части коронок.
В	1	С помощью какого индекса гигиены можно определить состояние гигиены полости рта, формула, критерии оценки, интерпретация
Э		1. Состояние гигиены полости рта у 6-летнего ребенка

		можно определить с помощью индекса Федорова-Володкиной. 2. Гигиенический индекс определяют по интенсивности окраски губной поверхности шести нижних фронтальных зубов (43, 42, 41, 31, 32, 33 или 83, 82, 81, 71, 72, 73) йод-йодистокалиевым раствором, состоящим из 1,0 йода, 2,0 йодистого калия, 4,0 дистиллированной воды. Оценивают по пятибальной системе и рассчитывают по формуле: $К_{ср} = \frac{\sum К_и}{n}$; где Кср.— общий гигиенический индекс очистки; Ки — гигиенический индекс очистки одного зуба; n — количество зубов. 3. Критерии оценки: Окрашивание всей поверхности коронки — 5 баллов Окрашивание 3/4 поверхности коронки — 4 балла. Окрашивание 1/2 поверхности коронки — 3 балла. Окрашивание 1/4 поверхности коронки — 2 балла. Отсутствие окрашивания — 1 балл. В норме гигиенический индекс не должен превышать 1. 4. Интерпретация результатов: 1,1—1,5 балла — хороший ГИ; 1,6 — 2,0 — удовлетворительный; 2,1 — 2,5 — неудовлетворительный; 2,6 — 3,4 — плохой; 3,5 — 5,0 — очень плохой.
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 состояние гигиены полости рта.
Э	-	1. Окрашивание половины поверхности коронки одного зуба оценивается в 3 балла. 2. Значение индекса гигиены 3,0 соответствует плохому уровню гигиены полости рта
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 указывает ни один из перечисленных

Приложение 4

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка Определение индекса Федорова-Володкиной

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
К	ПК 2.2.	Обучать пациентов уходу за полостью рта и применению средств гигиены, оценивать эффективность проводимых мероприятий
К	ПК 2.3.	Осуществлять индивидуальный подбор средств гигиены полости рта в зависимости от возраста и состояния здоровья пациента
Ф	А/02.5	Проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности

	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Подготовить упаковку со стерильными стоматологическими инструментами, подготовить ватные валики, раствор Люголя, оценить срок годности	1 балл	-1 балл
2.	Взять угловым пинцетом 1 ватный ролик и поместить его в область переходной складки преддверья полости рта нижней челюстей слева	1 балл	-1 балл
3.	Поместить предметное стекло гладкой поверхностью на стол стоматологический и капнуть 2 капли раствора Люголя	1 балл	-1 балл
4.	Взять аппликатор из контейнера, промокнуть его в раствор Люголя и провести окрашивание вестибулярных поверхностей нижних фронтальных зубов	1 балл	-1 балл
5.	Произвести определение цифрового значения индекса Индекс определяется интенсивностью окрашивания: 1 балл — окрашивание отсутствует; 2 балла — окрашена четверть поверхности коронки; 3 балла — окрашивание половины поверхности; 4 балла — окрашивается ¾ поверхности; 5 баллов — окрашивание всей поверхность коронки. Индекс считают путем суммы индексов каждого окрашенного зуба, деленную на 6. Итоговый результат определяет качество гигиены: 1,1–1,5 — высокое; 1,6–2 — удовлетворительное; 2,1 – 2,5 — неудовлетворительное; 2,6–3,4 — низкое; менее 3,5 — очень низкое.	1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка:

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