Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 07.02.2025 11:09:34
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee3a7a2b5d2e9b0b4eeca0ba8a794a2

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института стоматологии

_____ /Первов Ю.Ю./
«28»июня 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Б2.О.07(П) Клиническая практика по стоматологии общей практики

(наименование дисциплины (модуля))

основной образовательной программы высшего образования

Направление подготовки (специальность)	31.05.03 Стоматология (код, наименование)
Уровень подготовки	Специалитет (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях
Форма обучения	Очная (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	5 лет (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Институт стоматологии

Владивосток, 2024

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 ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки/специальности 31.05.03 Стоматология, направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях) **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

https://tgmu.ru/sveden/files/31.05.03_Stomatologiya_2023_.pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	**Текущий контроль**	**Дневник по практике** *(Приложение 1)*
		Чек-листы *(Приложение 2)*
2	**Промежуточная аттестация**	**Дневник по практике** *(Приложение 1)*
		Тестовые задания *(Приложение 3)*

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

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

Институт стоматологии

структурное подразделение ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

ДНЕВНИК

Производственная — Б2.О.07(П) Клиническая практика по стоматологии общей практики

(вид практики) — *(индекс и тип практики по учебному плану)*

Специальность: 31.05.03 Стоматология

шифр и наименование специальности

(Ф.И.О. обучающегося полностью)

Обучающегося _____ курса Учебная группа № _____

Место прохождения практики:

(указывается полное наименование структурного подразделения ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России или профильной медицинской организации)

Срок прохождения практики с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

Оценка за практику _____

Руководитель практики от ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России _____ *(подпись)* _____ *(фамилия, инициалы)*

Руководитель практики от профильной медицинской организации _____ *(подпись)* _____ *(фамилия, инициалы)*

Владивосток
20__/20__ уч. год

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология осваивают программу практики в 8 семестре в качестве помощника врача-стоматолога.

Цель: закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений, необходимых для использования медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме работы 3 ЗЕ путем непосредственного участия в деятельности медицинской организации, а также формирование и развитие компетенций, необходимых для выполнения трудовых действий в рамках трудовых функций *профессионального стандарта 02.005 «Врач-стоматолог» (приказ Министерства труда и социальной защиты от 10.05.2016 №227н).*

Содержание практики:
1. Инструктаж по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка. Ознакомление со структурой лечебного учреждения, устройством лечебных, диагностических и вспомогательных отделений, обработка и анализ полученной информации. Подготовка и согласование с руководителем практики рабочего графика (плана) проведения практики.
2. Работа в качестве помощника врача-стоматолога стоматологических клиник и поликлиник: курация пациентов (5-6 человек) под контролем врача (первичный осмотр, составление плана обследования и лечения, ведение медицинской документации).
3. Составление текста и проведения бесед с пациентами по наиболее актуальным вопросам профилактики стоматологических заболеваний. Написание научно–исследовательской работы студента. Подготовка отчета, подведение итогов практики.
4. Заполнение отчетной документации (дневника практики). Получение отзыва от руководителя практики. Подготовка к промежуточной аттестации.
5. Симуляционный модуль в ИСАТ.

Планируемые результаты практики:
Знать: анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы, этиологии, патоморфологии, классификации, клиники, диагностики, дифференциальной диагностики заболеваний твердых тканей зубов и пародонта;
Уметь: разрабатывать тактику и план лечения стоматологической патологии с учетом общесоматического заболевания, формулировать показания к избранному методу лечения, обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, мероприятий по лечению, определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам;
Владеть: навыками обоснования наиболее целесообразной тактики лечения, формирования плана лечения ребенка при стоматологических заболеваниях, оценки возможных осложнений, вызванных лечением.

Формы оценки уровня освоения профессиональных компетенций в период практики.
1. Ведение дневника практики.
2. Отзыв руководителя практики.
3. Тестовый контроль.
4. Индивидуальное задание.
5. Научно-исследовательская деятельность.
6. Соблюдение санитарно-противоэпидемиологического режима.

Критерии оценки уровня освоения профессиональных компетенций в период практики.

Оценка по практике выставляется в зачетную книжку руководителем практики от ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по результатам промежуточной аттестации: тестового контроля, оценки работы на симуляторах и тренажерах, аттестации практических навыков и умений, оценки оформления Дневника учебной практики на основании характеристики работы студента и результатов собеседования с преподавателем.

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.

Индивидуальное задание
Содержание практики
Планируемые результаты
Рабочий график проведения практики

«Согласовано»
Руководитель практики от
_____
(наименование профильной организации в строгом соответствии с договором о практической подготовке)

_____
Подпись ФИО

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ

№ п/п	Перечень практических умений	Должный минимум	Даты выполнения практических умений и навыков												Отметка о выполнении (выполнено / не выполнено)
1.	Принято всего пациентов	72													
	-из них первичных	35													
2.	Лечение кариеса в том числе закончено	45													
	глубокого	15													
3.	Лечение пульпита: всего, в том числе закончено по методу	15													
	полного удаления пульпы	7													
	частичного удаления пульпы	2													
	девитальной пульпэктомии	3													
	биологическим методом	2													
4.	Лечение периодонтита, всего	5													
5.	Обработка корневых каналов, всего	20													
	механическая и медикаментозная обработка корневых каналов	15													
	импрегнационные методы	5													
6.	Проведено пломбирование каналов, всего	15													
	пастами	5													
	пластическими твердеющими материалами	5													
	твердыми	5													
7.	Наложено пломб, всего	20													
	цементных	5													
	из композитных материалов	15													
8.	Физические методы лечения различных заболеваний, всего	10													
	пульпит	5													
	периодонтит	5													
9.	Исследование электровозбудимости	5													
10.	Лечение гиперестезии тканей зуба	3													
11.	Консультации	5													
12.	Санировано	20													

Отзыв руководителя практики от профильной медицинской организации[1]

На обучающегося _____

(Ф.И.О. обучающегося полностью)

За время прохождения практики обучающийся[2] _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

М.П.

Руководитель практики
от профильной медицинской
организации _____ _____

(подпись) *(фамилия, инициалы)*

[1] В случае прохождения практики в структурном подразделении ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, отзыв составляет руководитель практики ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

[2] При написании отзыва должны быть отражены следующие показатели: 1) уровень теоретической подготовки 2) овладение практическими умениями 3) выполнение основ деонтологии 4) трудовая дисциплина 5) профессиональный интерес 6) санитарно-просветительная работа

Приложение 1

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

Институт стоматологии

структурное подразделение ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

Специальность: **31.05.03 Стоматология**

шифр и наименование специальности

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ
НА ПРАКТИКУ

Производственная — *(вид практики)*

Б2.О.07(П) Клиническая практика по стоматологии общей практики — *(индекс и тип практики по учебному плану)*

для _____

(Ф.И.О. обучающегося полностью)

Обучающегося _____ курса Учебная группа № _____

Место прохождения практики:

_____

(указывается полное наименование структурного подразделения ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России или профильной медицинской организации)

Срок прохождения практики с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

п/п	Содержание задания
1.	Работа в качестве помощника врача-стоматолога стоматологических клиник и поликлиник: курация пациентов (5-6 человек) под контролем врача (первичный осмотр, составление плана обследования и лечения, ведение медицинской документации).
2.	Составление текста и проведения бесед с пациентами по наиболее актуальным вопросам профилактики стоматологических заболеваний.
3.	Написание научно–исследовательской работы.
4.	Подготовка отчета, подведение итогов практики. Заполнение отчетной документации (дневника практики). Получение отзыва от руководителя практики.
	Планируемые результаты практики
1.	***Знать:*** анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы, этиологии, патоморфологии, классификации, клиники, диагностики, дифференциальной диагностики заболеваний твердых тканей зубов и пародонта; ***Уметь:*** разрабатывать тактику и план лечения стоматологической патологии с учетом общесоматического заболевания, формулировать показания к избранному методу лечения, обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, мероприятий по лечению, определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам; ***Владеть:*** навыками обоснования наиболее целесообразной тактики лечения, формирования плана лечения ребенка при стоматологических заболеваниях, оценки возможных осложнений, вызванных лечением.

	К промежуточной аттестации по практике представить следующие документы
1.	Индивидуальное задание на практику
2.	Рабочий график (план) проведения практики
3.	Дневник прохождения практики
4.	Научно–исследовательскую работу студента

СОГЛАСОВАНО

_____

Руководитель практики от профильной медицинской организации

«___»_____ 20___г.

УТВЕРЖДАЮ

_____

Руководитель практики от ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

«___»_____ 20___ г.

Задание принято к исполнению: _____ «___» _____ 20__ г.

(подпись обучающегося)

Приложение 2

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

Институт стоматологии

структурное подразделение ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

Специальность: **31.05.03 Стоматология**

шифр и наименование специальности

РАБОЧИЙ ГРАФИК (ПЛАН) ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Производственная — *(вид практики)*

Б2.О.07(П) Клиническая практика по стоматологии общей практики — *(индекс и тип практики по учебному плану)*

для _____

(Ф.И.О. обучающегося полностью)

Обучающегося _____ курса Учебная группа № _____

Место прохождения практики:

_____

(указывается полное наименование структурного подразделения ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России или профильной медицинской организации)

Срок прохождения практики с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

п/п	Мероприятие	Сроки выполнения	Отметка о выполнении
1.	Производственное собрание. Ознакомление с программой практики, ее целями и задачами.	«__» _____20_ г. *(первый день практики)*	
2.	Инструктаж по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка.	«__» _____20_ г. *(первый день практики)*	
3.	Выполнение индивидуального задания на практику.	с «__» _____ 20_ г. по «__» _____20_ г.	
4.	Обобщение полученной в ходе практики информации. Подготовка документов к промежуточной аттестации по практике.	с «__» _____ 20_ г. по «__» _____20_ г.	
5.	Промежуточная аттестация по практике	«__» _____20_ г. *(последний день практики)*	

СОГЛАСОВАНО

_____

Руководитель практики от профильной медицинской организации

«___»_____ 20___г.

УТВЕРЖДАЮ

_____

Руководитель практики от ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

«___»_____ 20___ г.

График принят к исполнению: _____ «___» _____ 20_ г.

(подпись обучающегося)

Приложение 3

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

Институт стоматологии

структурное подразделение ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

Специальность: **31.05.03 Стоматология**

шифр и наименование специальности

ОТЧЕТ О ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

Производственная — *(вид практики)*

Б2.О.07(П) Клиническая практика по стоматологии общей практики — *(индекс и тип практики по учебному плану)*

для _____

(Ф.И.О. обучающегося полностью)

Обучающегося _____ курса Учебная группа № _____

Место прохождения практики:

_____

(указывается полное наименование структурного подразделения ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России или профильной медицинской организации)

Срок прохождения практики с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

Руководитель практики
от ФГБОУ ВО ТГМУ
Минздрава России _____ _____
(подпись) *(фамилия, инициалы)*

Руководитель практики
от профильной медицинской
организации _____ _____
(подпись) *(фамилия, инициалы)*

Отчет о прохождении практики

с «___» _____ 20___ г. по «___» _____ 20___ г.

№	Вид деятельности	Описание работы
1	Пациент Б., 25 лет. Диагноз: Кариес дентина 1.6. Провести лечение.	
2	Пациент С., 34 лет. Диагноз: Хронический периодонтит 2.5. Провести лечение.	
3	Пациент Д., 38 лет. Диагноз: Клиновидный дефект 3.2, 3.3. Провести лечение.	
4	Пациент Г., 27 лет. Диагноз: Хронический пульпит 4.7. Провести лечение.	
5	Пациент Р., 49 лет. Диагноз: Катаральный гингивит. Провести обследование и лечение.	

Руководитель практики от профильной медицинской организации _____ _____

(подпись) *(фамилия, инициалы)*

Приложение 2

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка Осмотр пациента на приеме врача-стоматолога

С	31.05.03	Стоматология		
К	ПК-1	Способность и готовность к осуществлению мероприятий, направленных на диагностику стоматологических заболеваний, в том числе с использованием методов цифрового здравоохранения		
Ф	А/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза		
	Действие		Проведено	Не проведено
1.	Подготовить рабочее место для осмотра ротовой полости (убедиться, что всё необходимо есть заранее)		1 балл	-1 балл
2.	Занять правильное положение возле пациента		1 балл	-1 балл
3.	Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди		1 балл	-1 балл
4.	Обеспечить визуализацию ротовой полости		1 балл	-1 балл
5.	Оценить конфигурацию лица		1 балл	-1 балл
6.	Оценить цвет, наличие патологических образований на коже		1 балл	-1 балл
7.	Пальпировать регионарные лимфатические узлы		1 балл	-1 балл
8.	Оценить степень открывания рта и ВНЧС		1 балл	-1 балл
9.	Осмотреть преддверие полости рта и окклюзию		1 балл	-1 балл
10.	Осмотреть собственно полость рта и язык		1 балл	-1 балл
11.	Оценить гигиеническое состояние полости рта		1 балл	-1 балл
12.	Осмотр зубных рядов и зубов		1 балл	-1 балл
13.	Закончить осмотр		1 балл	-1 балл
14.	Снять маску и перчатки		1 балл	-1 балл
15.	Обработать руки гигиеническим способом в конце		1 балл	-1 балл
16.	Озвучить пациенту план дальнейшего лечения (обследования, профилактических мероприятий)		1 балл	-1 балл
	Итого			

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 71% выполнения

«Не зачтено» 70 и менее% выполнения

Название практического навыка Препарирование полости зуба при кариесе эмали

С	31.05.03	Стоматология		
К	ПК-2	Способность к назначению и применению современных методов и/или цифровых технологий в лечении пациентов со стоматологическими заболеваниями с последующим контролем эффективности и безопасности		
Ф	А/02.7	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения		
	Действие		Проведено	Не проведено
1.	Занять правильное положение возле пациента, сесть справа от него		1 балл	-1 балл
2.	Привести стоматологическое кресло в положение необходимое для лечения данного зуба		1 балл	-1 балл

3.	Включить и направить стоматологический светильник	1 балл	-1 балл
4.	Последовательно использовать средства индивидуальной защиты: • надеть маску, заправить ее под шапочку • надеть перчатки	1 балл	-1 балл
5.	Проверить турбинный наконечник для препарирования: взять наконечник в руку, нажать на педаль, убедиться в работе наконечника	1 балл	-1 балл
6.	Проверить механический наконечник для препарирования: взять наконечник в руку, нажать на педаль, убедиться в работе наконечника	1 балл	-1 балл
7.	Попросить пациента открыть рот	1 балл	-1 балл
8.	Провести осмотр необходимого зуба с помощью зеркала и зонда	1 балл	-1 балл
9.	Выбрать боры (фиссурный для турбинного наконечника, шаровидный для механического наконечника)	1 балл	-1 балл
10.	Вставить боры в наконечники	1 балл	-1 балл
11.	Провести раскрытие кариозной полости фиссурным бором	1 балл	-1 балл
12.	Провести некротомию пораженных тканей шаровидным бором на механическом наконечнике	1 балл	-1 балл
13.	Сформировать полость округлой формы	1 балл	-1 балл
14.	Проконтролировать качество препарирования, используя кариес индикатор на ватном шарике, зафиксированном пинцетом	1 балл	-1 балл
15.	Провести однократно антисептическую обработку отпрепарированной полости антисептическим раствором на ватном шарике, зафиксированном пинцетом	1 балл	-1 балл
16.	Высушить обработанную кариозную полость воздушной струёй из пустера	1 балл	-1 балл
17.	Завершить процедуру и попросить пациента закрыть рот	1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 71% выполнения

«Не зачтено» 70 и менее% выполнения

Название практического навыка Пломбирование полости зуба при кариесе эмали

С	31.05.03	Стоматология		
К	ПК-2	Способность к назначению и применению современных методов и/или цифровых технологий в лечении пациентов со стоматологическими заболеваниями с последующим контролем эффективности и безопасности		
Ф	А/02.7	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения		
	Действие		Проведено	Не проведено
1.	Занять правильное положение возле пациента, сесть справа от него		1 балл	-1 балл
2.	Привести стоматологическое кресло в положение необходимое для лечения данного зуба		1 балл	-1 балл
3.	Включить и направить стоматологический светильник		1 балл	-1 балл
4.	Последовательно использовать средства индивидуальной защиты:		1 балл	-1 балл

	• надеть маску, заправить ее под шапочку • надеть перчатки		
5.	Проверить турбинный наконечник для препарирования: взять наконечник в руку, нажать на педаль, убедиться в работе наконечника	1 балл	-1 балл
6.	Проверить механический наконечник для препарирования: взять наконечник в руку, нажать на педаль, убедиться в работе наконечника	1 балл	-1 балл
7.	Попросить пациента широко открыть рот	1 балл	-1 балл
8.	Провести осмотр необходимого зуба с помощью зеркала и зонда	1 балл	-1 балл
9.	Удостовериться в качестве сформированной полости (кариозная полость ранее отпрепарирована)	1 балл	-1 балл
10.	Для изоляции рабочего поля разместить в проекции протоков слюнных желез и преддверии ротовой полости ватные валики	1 балл	-1 балл
11.	Установить слюноотсос в ротовой полости пациента под языком	1 балл	-1 балл
12.	Высушить подготовленную полость в зубе воздушной струёй из пустера	1 балл	-1 балл
13.	Провести однократно обработку отпрепарированной полости антисептическим раствором на ватном шарике	1 балл	-1 балл
14.	Подготовить стеклоиономерный цемент к пломбированию: нанести на блокнот для замешивания порошок и жидкость стеклоиономерного цемента в пропорции согласно инструкции	1 балл	-1 балл
15.	Провести замешивание пломбировочного материала пластмассовым шпателем до необходимой консистенции согласно инструкции	1 балл	-1 балл
16.	Внести пломбировочный материал в кариозную полость с помощью гладилки	1 балл	-1 балл
17.	Провести моделирование пломбы с помощью штопфера и гладилки	1 балл	-1 балл
18.	После отвердевания стеклоиономерного цемента пинцетом удалить ватные валики из ротовой полости	1 балл	-1 балл
19.	Провести проверку окклюзии с помощью артикуляционной бумаги, фиксированной пинцетом	1 балл	-1 балл
20.	Взять турбинный наконечник и установить бор	1 балл	-1 балл
21.	Устранить излишки пломбировочного материала	1 балл	-1 балл
22.	Повторно проверить окклюзию с помощью артикуляционной бумаги и при необходимости провести коррекцию	1 балл	-1 балл
23.	Выбрать механический наконечник и установить полировочную головку	1 балл	-1 балл
24.	Провести полирование пломбы	1 балл	-1 балл
25.	Проверить зондом краевое прилегание пломбы по её границам	1 балл	-1 балл
26.	Завершить процедуру, попросить пациента закрыть рот	1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 71% выполнения
«Не зачтено» 70 и менее% выполнения

Приложение 3

Тестовые задания по Б2.О.07(П) Клиническая практика по стоматологии общей практики

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач
К	ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		№1 Источником минералов для образования наддесневого зубного камня является 1 слюна 2 десневая жидкость 3 кровь 4 питьевая вода 5 зубная паста №2 При определении гигиенического состояния полости рта для окрашивания зубного налета используют раствор 1 2% метиленовой сики 2 1% бриллиантового зеленого 3 5% спиртовой раствор йода 4 раствор Шиллера-Писарева 5 3% перекись водорода №3 При определении гигиенического состояния полости рта с помощью индекса Федоровой-Володкиной окрашиваются 1 вестибулярные поверхности 6 верхних фронтальных зубов 2 вестибулярные поверхности 6 нижних фронтальных зубов 3 язычные поверхности первых постоянных моляров 4 вестибулярные поверхности верхних и нижних резцов 5 щечные поверхности первых моляров №4 Наибольшую информацию о гигиеническом состоянии полости рта у взрослых можно получить, используя индекс 1 Грин-Вермильона 2 Федорова-Володкиной 3 PHP 4 КПУ(п) 5 PMA №5 При определения индекса Грин-Вермильона обследуют зубы 1 43, 42, 41, 31, 32, 33 2 16, 11, 26, 36, 31, 46 3 16, 12, 24, 36, 32, 44 4 16, 26, 36, 46

		5 12, 11, 31, 32 №6 Родители должны начинать чистить детям зубы 1 с 1 года 2 с 2 лет 3 с 3 лет 4 после прорезывания первого временного зуба 5 после прорезывания временных резцов №7 Зубная щетка подлежит замене, в среднем, 1 раз 1 в 1 месяц 2 в 3 месяца 3 в 6 месяцев 4 в 12 месяцев №8 Детям 2 лет рекомендуется очищать зубы с применением 1 зубного порошка 2 зубных паст на меловой основе 3 гельных зубных паст 4 соды №9 Пластичность и однородность консистенции зубных паст обеспечивается входящими их состав компонентами 1 абразивными 2 пенообразующими 3 связующими 4 ароматизирующими 5 лаурилсульфата натрия №10 В качестве активного компонента в состав противокариозных зубных паст входит 1 диоксид кремния 2 монофторфосфат натрия 3 лаурилсульфат натрия 4 карбонат кальция 5 ксилитол №11 Не рекомендуется в районе с повышенным содержанием фторида в питьевой воде использовать зубные пасты 1 кальцийсодержащие 2 гигиенические 3 солевые 4 фторидсодержащие 5 с растительными добавками №12 Использование флоссов рекомендуется для удаления зубного налета с поверхностей зубов 1 вестибулярных 2 окклюзионных 3 апроксимальных 4 оральных 5 язычных №13 Профессиональная гигиена полости рта включает мероприятия

		1 контролируемую чистку зубов 2 удаление надцесневого камня 3 пломбирование кариозных полостей 4 полировку пломб 5 удаление поддесневого камня №14 Для механического удаления зубного камня используют инструменты 1 зеркало, зонд, экскаваторы 2 экскаваторы, серпы, кюретки 3 кюретки, зонд, гладилки 4 зеркало зонд пинцет 5 шлифовальные диски №15 Наиболее высокая минерализация эмали наблюдается в ее слое 1 поверхностном 2 подповерхностном 3 глубоком 4 возле эмалево-десневого соединения №16 Процессы ионного обмена, минерализации, реминерализации обеспечивает свойство эмали 1 микротвердость 2 растворимость 3 проницаемость 4 деминерализацию 5 безболезненность №17 Местным фактором риска возникновения кариеса является 1 высокое содержание фторида в питьевое воде 2 низкое содержание фторида в питьевое воде 3 неудовлетворительная гигиена полости рта 4 наличие сопутствующих соматических заболеваний 5 наследственность №18 Значение pH зубного налета, оцениваемое как критическое, составляет 1 7,0 2 6,5 3 5,5 4 7,5 5 8,0 №19 При употреблении углеводов, наиболее значимым фактором, обуславливающим создание кариесогенной ситуации в полости рта, является 1 тип принятого сахара 2 количество принятого сахара 3 форма приема сахара 4 частота приема сахара 5 время суток приема сахара №20 Пародонт - это комплекс органов, включающий 1 зуб, десну, периодонт

		2 зуб, десну, периодонт, кость альвеолы 3 зуб, десну, периодонт, кость альвеолы, цемент корня 4 периодонт, цемент корня, альвеолу 5 десну, периодонт, альвеолу, цемент корня №21 В составе дентина содержится органического вещества 1 24-35% 2 98% 3 40-50% 4 3-6% 5 28-30% №22 Формирование полости рта происходит к концу 1 шестого месяца внутриутробного развития 2 четвертого месяца внутриутробного развития 3 второго месяца внутриутробного развития 4 внутриутробного развития 5 первого месяца внутриутробного развития №23 Иннервация слизистой оболочки полости рта осуществляется 1 I, II, III парами черепных нервов 2 III, IV, V парами черепных нервов 3 V, VII, IX парами черепных нервов 4 I, II, парами черепных нервов 5 I, III парами черепных нервов №24 Локализация нитевидных сосочков языка - на 1 боковых поверхностях и кончике языка 2 всей поверхности языка 3 боковых поверхностях и задних отделах языка 4 границе корня и тела языка 5 корне языка №25 Количество слюны, которое выделяется у взрослого человека в сутки 1 500-1000 мл 2 1000-1500 мл 3 1500-2000 мл 4 1000 мл 5 2000-3000 мл №26 Функции слюны 1 защитная 2 пищеварительная 3 минерализующая 4 деминерализующая 5 пластическая 6 чувствительная №27 В составе дентина содержится неорганического вещества 1 04-97% 2 70-72% 3 24-35% 4 98%

		5 40-50% №28 Основным структурным элементом эмали является 1 кристалл гидроксиапатита 2 эмалевая призма 3 органическая составляющая 4 коллагеновое волокно 5 межпризменное пространство №29 Наибольшее влияние на созревание эмали оказывает 1 фтор 2 ванадий 3 молибден 4 стронций 5 калий №30 Тонкий слой дентина на границе с зоной одонтобластов, не содержащий кальция 1 предентин 2 вторичный дентин 3 тубулярный дентин 4 интерглобулярный дентин 5 дентикли №31 Перкуссией зуба оценивается состояние 1 пульпы 2 периодонта 3 пародонта 4 цемента корня 5 эмали зуба №32 Подвижность зуба определяет состояние 1 пульпы 2 пародонта 3 периодонта 4 десны 5 костной альвеолы №33 Уровень гигиены полости рта пациента определяется индексом 1 Федорова-Володкиной 2 ПМА 3 КОСРЭ-тест 4 КПУ 5 CPITN №34 Раствор фуксина применяют для определения индекса 1 гигиены 2 ПМА 3 CPITN 4 КПУ 5 PFRI №35 Симптом Никольского возникает при патологическом процессе в слизистой оболочке полости рта

		1 акантозе 2 акантолизе 3 гиперкератозе 4 ларакератозе 5 митозе №36 Обследование стоматологического больного проводится в 1 приемном отделении больницы 2 перевязочной городской поликлиники 3 стоматологической поликлинике 4 травмпуикте 5 школе №37 Основной метод обследования стоматологического больного 1 рентгенологический 2 клинический 3 цитологический 4 лабораторный №38 Патологический процесс твердых тканей, развивающийся после их прорезывания, при котором происходит деминерализация и протеолиз с последующим образованием дефекта под воздействием внешних и внутренних факторов - это 1 гипоплазия 2 эрозия 3 истирание 4 кариес 5 некроз №39 Классификация кариеса, распространенная на территории РФ 1 кариес эмали, кариес дентина, кариес цемента 2 компенсированный, декомпенсированный кариес 3 кариес в стадии пятна, поверхностный кариес, средний кариес, глубокий кариес 4 неосложненный кариес, осложненный кариес 5 приостановившийся кариес, рецидивирующий кариес №40 Методы диагностики кариеса в стадии пятна 1 окрашивание и ЭОД 2 ЭОД и рентгенография 3 рентгенография и термордиагностика 4 термодиагностика и трансиллюминационный метод 5 трансиллюминационный метод и окрашивание №41 Периферический слой пульпы содержит 1 одонтобласты 2 пульпоциты звездчатой формы 3 фибробласты 4 гистиоциты 5 плазматические клетки №42 В коронковой пульпе преобладают нервные волокна 1 миелиновые

		2 безмиелиновые 3 коллагеновые 4 центральные 5 двигательные №43 Ширина периодонтальной щели на верхней челюсти 1 0,3-0,4 2 0,15-0,22 3 0,3-0,5 4 0,5-0,8 5 1,0 №44 Рабочее место врача-стоматолога, работающего с помощником, располагается в положении по отношению к пациенту 1 на 6 часов 2 на 9 часов 3 на 12 часов 4 напротив 5 на 3 час №45 Уровень освещенности кабинета при использовании люминесцентных ламп должен составлять 1 200 лк 2 300 лк 3 500 лк 4 700 лк 5 1000 лк №46 К минерализованным зубным отложениям относится 1 пищевые остатки 2 мягкий зубной налет 3 зубной камень 4 налет курильщика 5 кутикула №47 Зубной щеткой с поверхности зуба удаляется 1 пелликула 2 мягкий зубной налет 3 налет курильщика 4 наддесневой зубной камень 5 кутикула №48 У детей до 5-6 лет гигиеническое состояние полости рта оценивают с помощью индекса 1 Грин-Вермильона 2 Федорова-Володкиной 3 PHP 4 КПУ (п) 5 PMA №49 Информацию о наличии зубного камня дает индекс 1 Федорова-Володкиной 2 PHP

		3 ИГР-У 4 КПУ 5 РМА №50 Размер рабочей части зубной щетки для взрослых не должен превышать 1 10 мм 2 20 мм 3 30 мм 4 40 мм 5 50 мм №51 При чистке зубов зубная щетка должна охватывать 1 1-1,5 рядом стоящих зуба 2 2-2,5 рядом стоящих зуба 3 зубы одного сегмента 4 один зуб 5 три зуба №52 Хранить зубную щетку в домашних условиях следует в 1 стакане рабочей частью вверх 2 стакане рабочей частью вниз 3 футляре 4 дезинфицирующем растворе 5 спирте №53 Очищающее действие зубных паст обеспечивается входящими в их состав компонентами 1 связующими 2 абразивными 3 пенообразующими 4 ароматизирующими 5 реминерализуюшими №54 Наилучшее очищающее действие достигается при введении в состав зубных паст в качестве абразивного компонента 1 карбоната кальция 2 химически осажденного мела 3 диоксида кремния 4 дикальцийфосфата 5 лаурилсульфат №55 Фторидсодержащие зубные пасты рекомендуется использовать детям с возраста 1 1,5-2 года 2 3-4 года 3 5-6 лет 4 10-12 лет 5 7-8 лет №56 В качестве фторсодержащих 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 натрия, фторид калия №57 Противопоказанием к использованию фторидсодержащих зубных паст является 1 неудовлетворительное состояние полости рта 2 наличие у пациента большого количества пломб 3 высокое содержание фторида в питьевой воде 4 кровоточивость десен 5 недостаток фтора в питьевой воде №58 Удаление минерализованных зубных отложений в стоматологической практике производится для профилактики 1 флюороза 2 местной гипоплазии 3 воспалительных заболеваний пародонта 4 зубочелюстных аномалий 5 эрозии эмали №59 При проведении профессиональной гигиены жевательную поверхность зубов следует очищать от налета с помощью 1 резиновых колпачков и полировочных паст 2 щеточек и полировочных паст 3 флоссов 4 полировочных дисков 5 скейлера №60 В возникновении кариеса главную роль играет свойство микроорганизмов 1 устойчивость к антибиотикам 2 образование органических кислот 3 способность вызывать дисбактериоз 4 прилипаемость к пелликуле 5 способность утилизировать глюкозу №61 Деминерализация эмали начинается 1 в поверхностном слое 2 в подповерхностном слое 3 в глубоком слое 4 с эмалево-дентинной границы 5 в кутикуле №62 Среди стрептококков наибольшее значение в возникновении кариеса имеют 1 Str. Mutans 2 Str. minis 3 Str. sanguis 4 Str. salivarius 5 Tr. intermedia №63 Наибольшим кариесогенным действием обладает углевод

		1 мальтоза 2 галактоза 3 сахароза 4 гликоген 5 фруктоза №64 Очаговая деминерализация эмали встречается на зубах 1 временных 2 постоянных 3 временных и постоянных 4 фронтальных 5 жевательных №65 Экзогенным методом фторпрофилактики кариеса является 1 покрытие зубов фторлаком 2 фторирование питьевой воды 3 фторирование молока 4 прием таблеток фторида натрия 5 применение витафтора №66 Высота кабинета стоматологии должна быть не менее 1 2м 2 3 м 3 4 м 4 5 м 5 2,5м №67 Микроорганизмы, обеспечивающие кариес-резистентность 1 стафилококки 2 стрептококки 3 актиномицеты 4 вейлонеллы 5 спирохеты №68 Количество слоев слизистой оболочки полости рта 1 5 2 2 3 3 4 4 5 1 №69 Многослойный плоский эпителий слизистой рта в нормальных условиях ороговевает на 1 губах 2 щеках 3 мягком небе 4 твердом небе №70 Высокая митотическая активность эпителия слизистой оболочки полости рта обуславливает функцию 1 защитную 2 пластическую 3 чувствительную 4 противовирусную

		5 пищеварительную №71 Защитная функция слизистой оболочки обусловлена 1 проницаемостью для микроорганизмов 2 десквамацией эпителия 3 гиперкератозом 4 слюной 5 базальной мембраной №72 Ткань зуба, развивающаяся из эпителия 1 эмаль 2 пульпа 3 дентин 4 цемент 5 пародонт №73 В составе эмали содержится неорганического вещества 1 94-97% 2 70-72% 3 3-6% 4 28-30% 5 55% №74 Наиболее активное накопление Са и Р в эмали происходит 1 в период прорезывания зуба 2 в первый год после прорезывания 3 через два года после прорезывания 4 в период формирования зубного органа 5 во внутриутробном периоде №75 Основные методы обследования стоматологического больного на терапевтическом приеме 1 опрос 2 внешний осмотр 3 зондирование 4 перкуссия 5 ЭОД №76 Электроодонтодиагностика наиболее точно оценивает состояние 1 пульпы 2 периодонта 3 эмали 4 кровеносных сосудов 5 нервных окончаний №77 Для витального окрашивания эмали зубов используют 1 эритрозин 2 фуксин 3 метиленовый синий 4 йодистый калий 5 раствор Шиллера-Писарева №78 Для определения температурной реакции раздражитель помещают 1 непосредственно в кариозную полость после удаления

		размягченного дентина 2 на неповрежденную эмаль 3 на размягченный дентин 4 на десну в области зуба 5 на переходную складку в области зуба №79 Метод витального окрашивания выявляет очаги деминерализации эмали при 1 эрозии эмали 2 кариесе в стадии белого пятна 3 гипоплазии эмали 4 клиновидном дефекте 5 флюорозе №80 Раствор эритрозина применяют для 1 определения индекса ПМА 2 контроля чистки зубов 3 определения индекса СРПТЧ 4 окрашивания эмали 5 усиления эпитализации слизистой №81 Раствор Шиллера-Писарева применяют для определения индекса 1 гигиены 2 ПМА 3 CPTN 4 PFRI 5 Федорова-Володкиной №82 Индекс ПИ определяет тяжесть 1 гингивита 2 пародонтита 3 пародонтоза 4 периодонтита 5 течения кариеса №83 Вид рентгенограммы, применяемой для диагностики заболеваний пародонта 1 контактная внутриротовая 2 ортопонтомограмма 3 внутриротовая в прикусе 4 телерентгенограмма 5 томограмма №84 Интенсивность поражений кариесом определяется индексом 1 CPITN 2 КПУ 3 ГИ 4 ПМА 5 КПИ №85 Скопление микроорганизмов различных типов, плотно фиксированных на матрице, расположенной на поверхности зуба 1 пелликула

		2 зубная бляшка 3 мягкий зубной налет (белое вещество) 4 пищевые остатки 5 кутикула №86 Твердые наддесневые зубные отложения бывают 1 кристаллические 2 кристаллически-зернистые 3 концентрически-скорпуловидные 4 полигональные 5 колломорфные №87 Классификация кариозных полостей по Блэку включает 1 4 класс 2 5 классов 3 6 классов 4 3 класса 5 7 классов №88 Кариес-резистентность - это 1 устойчивость к действию кислот 2 устойчивость к действию щелочей 3 устойчивость к действию кариесогенных факторов 4 устойчивость к истиранию 5 интенсивность кариеса №89 Пульпа представляет собой рыхлую соединительную ткань, состоящую из 1 основного вещества, сосудов и нервов 2 клеточных, волокнистых элементов, основного вещества, сосудов и нервов 3 сосудов, нервов, клеточных и волокнистых элементов 4 основного вещества и нервов 5 основного вещества, клеток, сосудов и нервов №90 Субодонтобластический слой пульпы содержит клетки 1 одонтобласты 2 пульпоциты звездчатой формы 3 фибробласты 4 гистиоциты 5 пластатические клетки №91 В пульпе зуба располагается капиллярное сплетение 1 одонтобластическое 2 периферическое 3 центральное 4 суперодонтобластическое №92 Формирование периодонта заканчивается 1 примерно через месяц после окончания развития корня зуба 2 примерно через полгода после окончания развития корня зуба 3 примерно через год после окончания развития корня зуба 4 одновременно с окончанием развития корня зуба 5 после прорезывания зуба

		№93 Процессы ионного обмена, минерализацию и деминерализацию обеспечивает 1 микротвердость 2 проницаемость 3 растворимость 4 реминерализацию 5 хрупкость №94 Реминерализующую терапию рекомендуется проводить при 1 среднем кариесе 2 кариесе в стадии пятна 3 осложненном кариесе 4 глубоком кариесе 5 клиновидном дефекте 4 стадии №95 Для реминерализующей терапии используют комбинацию растворов 1 глюконата кальция и фторид натрия 2 «Ремодента» и глюконата кальция 3 фторида натрия и фторида олова 4 ксилитола и фторида натрия 5 флюорида соды и пропилен гликолем №96 Для реминерализующей терапии используют раствор «Ремодента» в концентрации 1 1% 2 3% 3 5% 4 10% 5 20% №97 Температурная проба применяется для диагностики 1 периодонтита 2 пульпита 3 пародонтита 4 пародонтоза 5 гингивита №98 Проба Кулаженко определяет состояние 1 неспецифическое резистентное 2 капилляров десны 3 воспаления десны 4 эмали зубов 5 нервных окончаний десны №99 Проба Шиллера-Писарева определяет состояние 1 неспецифической резистентности 2 капилляров десны 3 воспаления десны 4 эмали зубов 5 нервных окончаний десны №100 Реопародонтография применяется для определения

		1 состояния капилляров 2 парциального давления кислорода 3 парциального давления углекислого газа 4 нервных окончаний 5 скорости кровотока

Шкала оценивания
«Отлично» - более 91% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 81-90% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов на тестовые задания каждого уровня