

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 02.11.2023 17:12:35

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94f0e387a2985d2657b784e019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор института стоматологии



/Первов Ю.Ю./

«23»июня 2023 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

МДК.02.02 Современные технологии в профессиональной гигиене полости рта

(наименование дисциплины (модуля))

основной образовательной программы среднего профессионального образования

**Направление подготовки
(специальность)**

31.02.06 Стоматология профилактическая
(код, наименование)

Уровень подготовки

среднее профессиональное образование
(указывается в соответствии с ППССЗ)

**Область профессиональной
деятельности**

02 Здравоохранение

Квалификация выпускника:

Гигиенист стоматологический

Форма обучения

Очная
(очная, очно-заочная)

Срок освоения ППССЗ

1 года 10 месяцев
(нормативный срок обучения)

Институт/кафедра

отделение среднего профессионального
образования при институте стоматологии

Владивосток, 2023

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/OOP_Stomatologiya_profilakticheskaya_ispravleno_.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.

Контрольные вопросы к экзамену (зачету) по дисциплине (модулю)
МДК.02.02 Современные технологии в профессиональной гигиене полости рта

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

		<p>порошков в зависимости от клинической ситуации.</p> <p>12. Метод Perio-flow - полировка и удаление биопленки под десной, восстановление биосовместимости тканей.</p> <p>13. Клиника и диагностика периимплантатного мукозита и периимплантита; протокол лечения, методы профилактики. Роль гигиениста (пародонтолога) в успехе дентальной имплантации. Подготовка и послеоперационное ведение пациента</p> <p>14. Особенности профессиональной гигиены полости рта у пациентов с имплантатами, материально-техническое обеспечение, сроки поддерживающей терапии</p> <p>15. Особенности профессиональной гигиены полости рта в детской стоматологической практике</p> <p>16. Особенности профессиональной гигиены полости рта у пациентов с винирами, керамическими, металлокерамическими, безметалловыми конструкциями</p> <p>17. Особенности профессиональной гигиены полости рта у пациентов с несъемной ортодонтической техникой</p> <p>18. Особенности профессиональной гигиены полости рта у пациентов с рецессией десны, клиновидными дефектами, гиперестезией эмали и во всех остальных случаях.</p> <p>19. Мотивация пациента и обучение рациональной индивидуальной гигиене полости рта. Особенности индивидуальной гигиены полости рта у пациентов с заболеваниями пародонта, высоким уровнем КПУ, лиц с ортопедическими конструкциями в том числе с опорой на дентальные имплантаты, пациентов с аномалиями прикуса, несъемной ортодонтической техникой.</p> <p>20. Индивидуальный подбор средств гигиены, обучение пользованию, регулярный контроль.</p> <p>21. Возможность дистанционного контроля уровня индивидуальной гигиены полости рта пациента</p> <p>22. Возможность варьирования сроков гарантии на проведенную работу стоматолога и промежутков между повторными профилактическими визитами пациентов в зависимости от информации об уровне гигиены, получаемой дистанционно с применением высокотехнологичных средств индивидуальной гигиены. Антисептики для индивидуальной гигиены полости рта. Правильное использование.</p>
--	--	---

Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Тестовые задания по дисциплине (модулю)

МДК.02.02 Современные технологии в профессиональной гигиене полости рта

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ПК 2.1.	Проводить лечебные, профилактические мероприятия и контроль их эффективности при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи
Ф	А/02.5	Проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		<p>1. Стоматологическая заболеваемость населения региона оценивается при проведении:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. диспансеризации населения 2. плановой санации полости рта 3. эпидемиологического стоматологического обследования 4. профилактических осмотров 5. профилактических мероприятий <p>2. ВОЗ рекомендует проводить национальное эпидемиологическое стоматологическое обследование один раз в:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 1 год 2. 2 года 3. 3 года 4. 5 лет 5. 10 лет <p>3. Методика эпидемиологического стоматологического обследования по ВОЗ предусматривает обследование детей в возрасте (лет):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 3, 6, 9 2. 6, 9, 12 3. 6, 12, 15 4. 9, 12, 15 5. 12, 15, 18 <p>4. Процентное соотношение лиц, имеющих стоматологическое заболевание, к общему числу обследованных называется:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. распространенностью стоматологического заболевания 2. интенсивностью стоматологического заболевания 3. стоматологической заболеваемостью населения 4. уровнем стоматологической помощи населению <p>5. Распространенность кариеса зубов выражается в:</p>

		<ol style="list-style-type: none"> 1. абсолютных единицах 2. процентах 3. относительных единицах 4. коэффициентах 5. константах <p>6. Интенсивность кариеса зубов пациента выражается:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. суммой кариозных и пломбированных зубов у индивидуума 2. суммой кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов у индивидуума 3. отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к возрасту индивидуума 4. отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к общему количеству зубов у индивидуума 5. средним показателем суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов в группе индивидуумов 6. качеством стоматологической помощи населению <p>7. Интенсивность кариеса в период смены зубов оценивается с помощью индекса:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. кпу(з) 2. КПУ(з) и кп(з) 3. КПУ(з) 4. ИГР-У 5. РМА <p>8. КПУ(з) - это индекс:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. интенсивности кариеса временных зубов 2. интенсивности кариеса постоянных зубов 3. интенсивности кариеса поверхностей 4. гигиены полости рта 5. определения состояния тканей пародонта <p>9. При проведении эпидемиологического стоматологического обследования населения по методике ВОЗ состояние тканей пародонта оценивается с помощью индекса:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. РМА 2. РНР 3. СРІ 4. ОНІ-S 5. КПУ <p>10. Эпидемиологическое стоматологическое обследование населения проводят специалисты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. гигиенисты 2. врачи-стоматологи 3. стоматологические медицинские сестры 4. врачи-эпидемиологи
--	--	---

		<p>5. санитарные врачи</p> <p>11. При определении индекса гигиены РНР оценивают зубной налет по:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. кариесогенности 2. интенсивности 3. локализации 4. толщине 5. структуре <p>12. Для выявления зубного налета используется метод:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. зондирования 2. окрашивания 3. пальпации 4. электроодонтодиагностики 5. микробиологический <p>13. Зубное отложение, располагающееся под маргинальной десной, невидимое при визуальном осмотре, плотное и твердое, темно-коричневого или зелено-черного цвета, плотно прикрепленное к поверхности зуба - это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. кутикула 2. пелликула 3. зубной налет 4. поддесневой зубной камень 5. наддесневой зубной камень <p>14. При определении гигиенического состояния полости рта для окрашивания зубного налета используют раствор:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2% метиленовой сини 2. 1% бриллиантового зеленого 3. Шиллера-Писарева 4. 5% йода спиртовой 5. 0,06% хлоргексидина <p>15. С помощью йодсодержащих растворов можно выявить наличие на зубах:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. кутикулы 2. пелликулы 3. зубного налета 4. зубного камня 5. пищевых остатков <p>16. Индекс Грин-Вермиллиона используется для определения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. интенсивности кариеса 2. гигиены полости рта 3. кровоточивости десен 4. зубочелюстных аномалий 5. состояния тканей пародонта <p>17. При определении гигиенического состояния полости рта с помощью индекса Федорова-Володкиной окрашиваются:</p>
--	--	--

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

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

		<p>2. полоскание полости рта водой</p> <p>3. очищение жевательной поверхности зуба с помощью вращающейся щеточки и полировочной пасты</p> <p>4. очищение контактных поверхностей зубов флоссами</p> <p>5. обучение пациента чистке зубов на модели</p> <p>31. К некариозным поражениям, возникающим до прорезывания зубов, относятся:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. кислотный некроз 2. клиновидный дефект 3. флюороз 4. эрозия эмали 5. очаговая деминерализация эмали <p>32. К некариозным поражениям, возникающим после прорезывания зубов, относятся:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. системная гипоплазия 2. флюороз 3. несовершенный амело- и дентиногенез 4. клиновидный дефект 5. очаговая деминерализация эмали <p>33. В полости рта пациента, который с рождения проживал в районе с повышенным содержанием фторида в питьевой воде можно увидеть:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. множественные меловидные пятна на зубах 2. адентию 3. макродентию 4. множественный кариес 5. генерализованный пародонтит <p>34. При флюорозе пятна локализуются на поверхности зуба:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. жевательной 2. вестибулярной 3. язычной 4. контактных 5. на всех поверхностях <p>35. Наиболее часто системной гипоплазией поражаются зубы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. временные резцы и клыки 2. временные моляры и резцы 3. временные и постоянные моляры 4. постоянные резцы, клыки и первые моляры 5. премоляры и постоянные моляры <p>36. Поражение симметричных зубов характерно для:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. флюороза 2. системной гипоплазии 3. местной гипоплазии 4. очаговой деминерализации эмали 5. клиновидного дефекта
--	--	--

	<p>37. Профилактикой местной гипоплазии постоянных зубов является:</p> <ol style="list-style-type: none">1. реминерализирующая терапия2. замена водосточника3. своевременное лечение кариеса временных зубов4. полноценное питание ребенка на первом году жизни5. прием фторидсодержащих таблеток <p>38. Причиной возникновения клиновидного дефекта является:</p> <ol style="list-style-type: none">1. наследственная предрасположенность2. ежедневное применение высокоабразивных зубных паст3. повышенное содержание фторида в питьевой воде4. неудовлетворительная гигиена полости рта5. частое употребление кислых продуктов <p>39. Некариозное поражение твердых тканей зуба, при котором прорезывается один зуб измененной формы - это:</p> <ol style="list-style-type: none">1. флюороз2. системная гипоплазия3. местная гипоплазия4. истирание твердых тканей зуба (клиновидный дефект)5. очаговая деминерализация эмали <p>40. Основным методом профилактики катарального гингивита является:</p> <ol style="list-style-type: none">1. рациональная гигиена полости рта2. сбалансированное питание3. полоскание полости рта растворами фторидов4. санация полости рта5. избирательное пришлифовывание зубов <p>41. Пациентам с воспалительными заболеваниями пародонта в стадии обострения рекомендуют пользоваться зубной щеткой:</p> <ol style="list-style-type: none">1. мягкой2. средней жесткости3. жесткой4. очень жесткой5. чистка зубов не требуется <p>42. Наличие пародонтального кармана является характерным признаком:</p> <ol style="list-style-type: none">1. катарального гингивита2. язвенно-некротического гингивита3. пародонтита4. пародонтоза5. пародонтомы <p>43. Наличие ложного десневого кармана характерно для:</p> <ol style="list-style-type: none">1. катарального гингивита2. язвенно-некротического гингивита3. гипертрофического гингивита4. хронического пародонтита5. хронического пародонтита в стадии обострения
--	--

	<p>44. Профилактике воспалительных заболеваний пародонта в большей мере способствует:</p> <ol style="list-style-type: none">1. прием фторидсодержащих препаратов2. проведение профессиональной гигиены3. реминерализирующая терапия4. уменьшение употребления углеводов5. прием витаминов <p>45. Причиной генерализованного пародонтита может быть:</p> <ol style="list-style-type: none">1. отсутствие контактного пункта между соседние зубами2. нависающий край пломбы3. эндокринные заболевания4. скученность зубов5. нарушение техники чистки зубов <p>46. Предупреждению воспалительных заболеваний пародонта в большей мере способствует:</p> <ol style="list-style-type: none">1. покрытие зубов фторлаком2. реминерализирующая терапия3. прием витаминов4. рациональная гигиена полости рта5. герметизация фиссур <p>47. С помощью индекса РМА определяют:</p> <ol style="list-style-type: none">1. кровоточивость десны2. наличие зубного камня3. степень воспаления десны4. наличие зубного налета5. интенсивность кариеса зубов <p>48. Для диагностики состояния тканей пародонта используют:</p> <ol style="list-style-type: none">1. индекс СРІТN2. индекс Грин-Вермиллиона3. индекс РНР4. витальное окрашивание эмали5. перкуссию зубов <p>49. Для диагностики состояния тканей пародонта используют индекс:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Грин-Вермиллиона2. РНР3. СРІТN4. КПУ5. АРІ <p>50. Основным методом профилактики катарального гингивита является</p> <ol style="list-style-type: none">1. рациональная гигиена полости рта2. сбалансированное питание3. полоскание полости рта растворами фторидов4. санация полости рта
--	---

	<p>51. Для уменьшения кровоточивости десны наиболее целесообразно использовать зубные пасты</p> <ol style="list-style-type: none">1. фторсодержащие2. с растительными добавками3. гигиенические4. отбеливающие <p>52. Пациентам с воспалительными заболеваниями пародонта в стадии обострения рекомендуют использовать зубные щетки</p> <ol style="list-style-type: none">1. мягкой2. средней жесткости3. жесткой <p>53. Предупреждению воспалительных заболеваний пародонта в большей мере способствует</p> <ol style="list-style-type: none">1. прием фторидсодержащих таблеток2. проведение профессиональной гигиены3. реминерализующая терапия4. уменьшение употребления углеводов <p>54. Для удаления зубного камня следует использовать</p> <ol style="list-style-type: none">1. дистальные гладилки2. кюретажные ложки3. кюреты Грейси4. скейлеры <p>55. Какой тип скейлеров считается более эффективным для удаления зубных отложений:</p> <ol style="list-style-type: none">1. воздушный2. пьезоэлектрический3. магнитостриктивный <p>56. Скейлеры пьезоэлектрического типа можно использовать для:</p> <ol style="list-style-type: none">1. удаления поддесневого зубного камня2. удаления наддесневого зубного камня3. расширения корневых каналов4. все перечисленное верно <p>57. Фторид олова обладает антибактериальной активностью:</p> <ol style="list-style-type: none">1. да2. нет <p>58. Применение 0,2% раствора фторида олова с целью профилактики заболеваний пародонта следует осуществлять:</p> <ol style="list-style-type: none">1. 1 раз в день2. 2 раза в день3. 4-5 раз в день <p>59. Первый этап плана лечения пародонта:</p> <ol style="list-style-type: none">1. медикаментозное противовоспалительное лечение2. ортодонтическое лечение3. ортопедическое лечение
--	--

		<p>4. профессиональная гигиена полости рта</p> <p>60. Профессиональная гигиена полости рта включает в себя:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. избирательное пришлифовывание 2. герметизацию фиссур 3. удаление твердых и мягких зубных отложений 4. полоскание полости рта фторсодержащими растворами <p>61. Удаление минерализованных зубных отложений проводит:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. врач-стоматолог 2. пациент самостоятельно 3. ассистент врача-стоматолога 4. пациент под контролем врача <p>62. Для удаления зубного камня используют:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. скейлеры, кюреты, рашпили 2. экскаватор, зонд, гладилку 3. зеркало, зонд, гладилка 4. дрельбор, экскаватор, зонд <p>63. Снятие твердых зубных отложений проводят при:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. профессиональной гигиене полости рта 2. индивидуальной гигиене полости рта 3. контролируемой гигиене полости рта 4. реминерализующей терапии <p>64. После снятия зубных отложений необходимо провести:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. контролируемую гигиену полости рта 2. реминерализацию твердых тканей зуба 3. герметизацию фиссур 4. индивидуальную гигиену полости рта 5. окрашивание зубов индикаторами микробного налета <p>65. Определение уровня гигиены, обучение правилам чистки зубов, самостоятельная чистка зубов под контролем врача подразумевают понятие:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. индивидуальная гигиена полости рта 2. профессиональная гигиена полости рта 3. стоматологическое просвещение <p>66. Профессиональная гигиена должна проводиться:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. до проведения терапевтических, хирургических, ортопедических и ортодонтических вмешательств; 2. параллельно терапевтическим, хирургическим, ортопедическим и ортодонтическим вмешательствам; 3. после проведения терапевтического, хирургического, ортопедического и ортодонтического лечения. <p>67. Для удаления зубного камня следует использовать</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. дистальные гладилки 2. кюретажные ложки
--	--	---

		<p>3. кюреты Грейси 4. скейлеры</p> <p>68. Какой тип скейлеров считается более эффективным для удаления зубных отложений:</p> <ol style="list-style-type: none">1. воздушный2. пьезоэлектрический3. магнитостриктивный <p>69. Скейлеры пьезоэлектрического типа можно использовать для:</p> <ol style="list-style-type: none">1. удаления поддесневого зубного камня2. удаления наддесневого зубного камня3. расширения корневых каналов4. все перечисленное верно <p>70. Методы стоматологического просвещения, предполагающие заинтересованное участие населения и наличие обратной связи, является</p> <ol style="list-style-type: none">1. активными2. пассивными <p>71. Активным методом стоматологического просвещения</p> <ol style="list-style-type: none">1. издание научно-популярной литературы2. проведение выставок средств гигиены полости рта3. занятия по обучению гигиене полости рта в группе детского сада4. телевизионная реклама <p>72. Пассивным методом стоматологического просвещения является:</p> <ol style="list-style-type: none">1. проведение бесед, лекций, докладов2. издание научно-популярной литературы3. проведение «урока здоровья» в школе4. беседа с пациентом по вопросам гигиены полости рта на стоматологическом приеме <p>73. Эффективность стоматологического просвещения может быть</p> <ol style="list-style-type: none">1. по результатам анкетирования населения2. по количеству поставленных пломб3. по количеству стоматологических клиник4. по качеству оказания стоматологической помощи населению <p>74. Санитарно-просветительную работу в отношении повышения стоматологического здоровья должны проводить</p> <ol style="list-style-type: none">1. врач2. родители3. дети4. учащиеся <p>75. По широте воздействия на аудиторию санитарно-просветительная работа может быть</p> <ol style="list-style-type: none">1. массовой2. групповой
--	--	---

		<p>3. индивидуальной</p> <p>4. все перечисленное верно</p> <p>76. Групповая форма проведения санитарно-просветительной работы это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. беседа с пациентом на приеме 2. проведение урока «здоровья» в класса 3. выступление с лекцией по радио <p>77. Групповая форма проведения санитарно-просветительной работы это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. беседа с пациентом на приеме 2. проведение «урока здоровья» 3. выступление с лекцией по радио <p>78. Методы санитарного просвещения, не обеспечивающие активного участия населения, называются</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. активные 2. пассивные <p>79. Первым этапом санитарно-просветительной работы является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. беседа с детьми 2. беседа с родителями 3. беседа с педагогами и медицинскими работниками <p>80. К моменту рождения ребенка в норме нижняя челюсть занимает по отношению к верхней положение</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. нейтральное 2. мезиальное 3. дистальное <p>81. Временная окклюзия в норме формируется к возрасту</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 1-1,5 года 2. 1,5-2 года 3. 2,5-3 года 4. 3,5-4 года <p>82. Постоянная окклюзия в норме формируется к возрасту</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 6 лет 2. 10 лет 3. 12 лет 4. 15 лет <p>83. Форма зубных дуг в 5-летнем возрасте соответствует</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. параболе 2. полукругу 3. полуэллипсу 4. трапеции <p>84. Форма верхнего зубного ряда в постоянной окклюзии соответствует</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. параболе 2. полукругу
--	--	---

	<p>3. полуэллипсу 4. трапеции</p> <p>85. Наличие трем между зубами в переднем отделе зубного ряда 6-летнего ребенка-это признак</p> <ol style="list-style-type: none">1. патологии2. физиологии3. не имеет диагностического значения <p>86. Стираемость бугров временных клыков и моляров в норме характерна для окклюзии</p> <ol style="list-style-type: none">1. временной2. постоянной3. смешанной <p>87. Наличие трем и диастем в норме характерно для окклюзии</p> <ol style="list-style-type: none">1. временной2. постоянной3. смешанной <p>88. Фактором риска возникновения зубочелюстных аномалий у детей является</p> <ol style="list-style-type: none">1. гипоплазия эмали2. флюороз3. раннее удаление временных зубов4. гингивит <p>89. Зубной щеткой с поверхности зуба удаляется:</p> <ol style="list-style-type: none">1. пелликула2. мягкий зубной налет3. налет курильщика4. наддесневой зубной камень <p>90. Родители должны начинать чистить детям зубы с возраста:</p> <ol style="list-style-type: none">1. 1 года2. 2 лет3. 3 лет4. сразу после прорезывания первого временного зуба <p>91. Для очищения зубов ребенка в возрасте до 1 года наиболее целесообразно использовать:</p> <ol style="list-style-type: none">1. ватный тампон2. мягкую резиновую щетку-напалечник3. детскую зубную щетку4. детскую зубную щетку и гельную зубную пасту <p>92. Детям в возрасте до 3 лет рекомендуется использовать для чистки зубов зубную щетку:</p> <ol style="list-style-type: none">1. очень мягкую2. мягкую3. средней жесткости4. жесткую
--	--

	<p>93. За ежедневную чистку зубов у ребенка дошкольного возраста ответственны:</p> <ol style="list-style-type: none">1. родители2. стоматолог3. гигиенист4. педиатр <p>94. Период закладки постоянных зубов начинается</p> <ol style="list-style-type: none">1. на первой неделе2. в первый год рождения3. на 17-20 неделе беременности4. на третьей недели <p>95. В первую очередь ранние токсикозы беременности влияют на</p> <ol style="list-style-type: none">1. состояние временных зубов2. состояние постоянных зубов3. развитие пищеварительной системы4. все верно <p>96. Профилактическими мероприятиями, которые необходимо проводить в период развития ребенка с целью профилактики антенатальных пороков зубов, являются</p> <ol style="list-style-type: none">1. назначение сбалансированного режима питания будущей матери2. ограничение применения лекарств в период беременности3. все перечисленные факторы4. нет правильного ответа <p>97. Что назначают беременным женщинам в последнем триместре беременности в антенатальной профилактике</p> <ol style="list-style-type: none">1. витаминотерапию2. назначение лекарственных препаратов тетрациклинового ряда3. назначение фторидов4. нет правильного ответ <p>98. Какие препараты назначают на 18-22 и 28-32 неделях беременности, которые являются критическими периодами</p> <ol style="list-style-type: none">1. 0,5 г глицерофосфата Са 2 раза в день2. витамины В, Д3. 10 г глицерофосфата Са4. нет правильного ответа <p>99. Комплекс общих мер, направленных на укрепление здоровья человека в соответствии с возрастом, общим состоянием, учетом его склонностей -это профилактика:</p> <ol style="list-style-type: none">1. первичная2. вторичная3. третичная <p>100. Диета А назначается в регионах:</p> <ol style="list-style-type: none">1. с минимальным содержанием фтора в воде2. с оптимальным содержанием фтора в воде3. с повышенным содержанием фтора в воде
--	--

И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)								
Т		<p>1. Инструментальными методами диагностики, необходимыми в предлагаемой клинической ситуации, являются</p> <p>а) зондирование б) проба Шиллера – Писарева в) определение пародонтального индекса с помощью пародонтального зонда г) пальпация слизистой альвеолярного отростка и переходной складки д) определение подвижности зуба с помощью пинцета е) термометрия</p> <p>2. Необходимыми дополнительными аппаратными методами обследования в предлагаемой клинической ситуации являются</p> <p>а) фотоплетизмография б) лазерная диагностика в) полярография г) электроодонтометрия д) реопародонтография е) миография</p> <p>3. Требования, предъявляемые к ремрастворам:</p> <p>а) перенасыщенность ионами Са и Р б) Са/Р коэффициент 1,33 в) Рн=7,2-7,4 г) Рн=6,2-6,4</p> <p>4. Кариесогенность зубной бляшки определяется:</p> <p>а) временем ее образования б) локализацией в) преобладание анаэробов г) преобладание аэробов</p> <p>5. Выработка микроорганизмами биопленки органических кислот приводит:</p> <p>а) к локальному повышению РН б) к локальному понижению РН в) к повышению проницаемости эмали г) к понижению проницаемости эмали</p>								
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ) <table border="0"> <tr> <td>Заболевание:</td> <td>Время возникновения:</td> </tr> <tr> <td>4. кариес</td> <td>а) до прорезывания зубов</td> </tr> <tr> <td>5. флюороз</td> <td>б) после прорезывания зубов</td> </tr> <tr> <td></td> <td>в) во время прорезывания зубов</td> </tr> </table>	Заболевание:	Время возникновения:	4. кариес	а) до прорезывания зубов	5. флюороз	б) после прорезывания зубов		в) во время прорезывания зубов
Заболевание:	Время возникновения:									
4. кариес	а) до прорезывания зубов									
5. флюороз	б) после прорезывания зубов									
	в) во время прорезывания зубов									

Прикус:		Количество зубов:
6.	молочный	а) 10;
7.	смешанный	б) 20;
8.	постоянный	в) 24;
		г) 28-32;
		д) вариабельно;
Установите соответствие: выберите скорость вращения для стоматологического наконечника		
Стоматологические наконечники:		Скорость, об/минуту:
1) высокоскоростные		А) 70000-120000
2) скоростные		Б) 400000-2000000
3) низкоскоростные		В) 350000-400000
4) с пониженной скоростью вращения		Г) 300000-500000
5) эндодонтические наконечники		Д) 20000-35000
Установите соответствие: выберите характеристику для каждого класса дефектов зубных рядов:		
Класс дефектов:		Характеристика:
1) I класс, II класс		А) одиночно стоящий зуб
2) III класс, IV класс		Б) комбинированные дефекты зубного ряда
3) V класс		В) включённые дефекты переднего отдела
4) VI класс		Г) включённые боковые дефекты одно- и двусторонние
5) VII класс		Д) конечные одно- и двусторонние дефекты

Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Типовые ситуационные задачи по дисциплине (модулю)

МДК.02.02 Современные технологии в профессиональной гигиене полости рта

Ситуационная задача по дисциплине (модулю) № 1

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

Оценочный лист

к ситуационной задаче по дисциплине (модулю) № 1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ПК 2.1.	Проводить лечебные, профилактические мероприятия и контроль их эффективности при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи
Ф	А/02.5	Проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		На первый профилактический осмотр к стоматологу пришла мама с ребенком. У ребенка недавно прорезались зубы 7.1, 8.1. при

		осмотре полости рта визуально определяется зубной налет. Десневые валики полукруглой формы, уздечки верхней и нижней губы, языка в норме. Мама отмечает, что очищает ребенку зубы ватным тампоном один раз в день и просит дать рекомендации по уходу за полостью рта ребенка.
В	1	Укажите последовательность осмотра ребенка.
Э		1. Внешний осмотр 2. Осмотр преддверия полости рта 3. Осмотр собственно полости рта 4. Заполнение зубной формулы
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент отвечает на 1-2 дескриптора правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не может назвать дескрипторы правильного ответа.
В	2	Укажите время первого профилактического осмотра и периодичность профилактических осмотров ребенка в дальнейшем.
Э	-	1. Первый профилактический осмотр – в 6 месяцев. 2. В последующем – посещение стоматолога 1 раз в полгода. 3. Диспансерные наблюдения – в 6, 12, 15 лет.
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 2 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптор правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
В	3	Назовите сроки прорезывания временных зубов.
Э	-	Сроки прорезывания временных зубов: 1. центральные резцы – 6 - 8 месяцев; 2. латеральные резцы – 8-12 месяцев; 3. первые временные моляры – 12 – 16 месяцев; 4. клыки – 16 – 20 месяцев; 5. вторые временные моляры – 20 – 30 месяцев.
P2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает на 3 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент указывает на 1-2 дескриптора правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один дескриптор из вышеперечисленных.
В	4	Дайте рекомендации по уходу за полостью рта ребенка со времени прорезывания первых временных зубов
Э	-	1. Чистка зубов очень мягкой зубной щеточкой – напальчником без пасты 1 раз в день перед сном. 2. К моменту прорезывания 8 – 10 зубов – чистка зубов 2 раза в день (утром и вечером) очень мягкой детской зубной щеткой (длина рабочей части не более 15 мм) без применения зубной пасты.

		3. С 2 –2,5 лет – чистка зубов мягкой детской зубной щеткой с применением детской гелеобразной зубной пасты без фториды до 3 лет) 2 раза в день.
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 2 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптор правильного ответа
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.
B	5	Дайте рекомендации по употреблению ребенком сахара и правилам пользования соской-пустышкой.
Э	-	1. Ограничение употребления сахара до 20 мг в сутки. 2. Использование соски-пустышки после кормления на 15-20 минут в течение первого года жизни ребенка. 3. Не давать сахар детям первые два года жизни.
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 2 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптор правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.

Ситуационная задача по дисциплине (модулю) № 2

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.02.06	Стоматология профилактическая
К	ПК 2.1.	Проводить лечебные, профилактические мероприятия и контроль их эффективности при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи
Ф	А/02.5	Проведение лечебных и профилактических мероприятий и контроль их эффективности
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		В средней общеобразовательной школе проводится внедрение программы профилактики стоматологических заболеваний. На прием к школьному стоматологу вызван ребенок 7 лет для проведения герметизации фиссур первых постоянных моляров. В наличии стоматологического кабинета имеется светоотверждаемый герметик. Жалоб нет. При внешнем осмотре: конфигурация лица не изменена, кожа лица и видимые слизистые оболочки без патологических изменений. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При внутриворотном осмотре: Состояние слизистой оболочки рта: бледно-розового цвета, нормально увлажнена.

		Фиссуры зубов 1.6, 2.6, 4.6 зубов интактные, глубокие. Индекс гигиены полости рта по Грин-Вермиллиону (компонент зубного налета) равен 1,8
В	1	Назовите возраст, в котором наиболее эффективно проводить герметизацию фиссур первых постоянных зубов
В	2	Определите показания к проведению герметизации фиссур зубов у данного пациента.
В	3	Перечислите этапы неинвазивной методики герметизации фиссур герметиком светового отверждения
В	4	Назовите сроки контрольных осмотров сохранности герметика.
В	5	Укажите эффективность метода герметизации фиссур и факторы от чего зависит эффективность.

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

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

		2. первых постоянных резцов в возрасте 7-8 лет. 3. первых постоянных клыков в возрасте 8-9 лет. 4. первых постоянных премоляров в возрасте 10-11 лет.
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент отвечает на 1-2 дескриптора правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не может назвать дескрипторы правильного ответа.
B	2	Определите показания к проведению герметизации фиссур зубов у данного пациента
Э	-	Показания к проведению герметизации фиссур зубов у данного пациента: 1. возрастные (ребенку 7 лет), 2. анатомические (фиссуры зубов 1.6, 2.6, 4.6 глубокие).
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает неполностью 2 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптор правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
B	3	Перечислите этапы неинвазивной методики герметизации фиссур герметиком светового отверждения.
Э	-	Этапы неинвазивной методики герметизации фиссур герметиком светового отверждения: 1. очищение жевательной поверхности зуба; изоляция зуба от слюны; 2. высушивание зуба; 3. протравливание эмали 35-37% ортофосфорной кислотой в течение 15-20 сек; 4. удаление кислоты с жевательной поверхности зуба; повторная изоляция от слюны и высушивание; 5. внесение и распределение герметика по фиссурно-ямочной сети 6. отверждение герметика с помощью полимеризационной лампы 7. проверка окклюзионной высоты прикуса
P2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает на 5 дескрипторов правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент указывает на 3, 4 дескриптора правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один дескриптор из вышеперечисленных.
B	4	Назовите сроки контрольных осмотров сохранности герметик

Э	-	Контрольные осмотры сохранности герметиков рекомендуется проводить через 1. 1 неделю, 2. месяц, 3. 6 месяцев, 4. 12 месяцев, 5. далее ежегодно
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3-4 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-2 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.
B	5	Укажите эффективность метода герметизации фиссур и факторы от чего зависит эффективность.
Э	-	1. Эффективность метода герметизации фиссур составляет 95-100% 2. Эффективность метода герметизации фиссур зависит от индивидуальной гигиены ребенка.
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает неполностью 2 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптор правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.

Ситуационная задача по дисциплине (модулю) № 3

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

		у 14 человек: КПУ = 6.
В	1	Подсчитайте распространенность кариеса среди учащихся этой школы, напишите формулу
В	2	Подсчитайте уровень интенсивности кариеса зубов у учащихся 6-х классов в этой школе
В	3	Назовите ключевые возрастные группы при эпидемиологическом обследовании по рекомендациям ВОЗ.
В	4	Составьте план профилактических мероприятий в этой школе.
В	5	Какими зубными пастами предпочтительней пользоваться детям в этой школе

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

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

P0	неудовлетворительно	Студент не может назвать дескрипторы правильного ответа.
B	2	Подсчитайте уровень интенсивности кариеса зубов у учащихся 6-х классов в этой школе
Э	-	1. Интенсивность – это величина индекса КПУ 2. у 36 человек: КПУ = 3; 3. у 50 человек: КПУ = 4; 4. у 14 человек: КПУ = 6
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-2 дескриптора правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных
B	3	Назовите ключевые возрастные группы при эпидемиологическом обследовании по рекомендациям ВОЗ.
Э	-	ВОЗ рекомендует осматривать 1. 5-6 летних, 2. 12, 3. 15, 4. 35-44, 5. 65 и старше, 6. сокращенная программа осмотров: 6, 12 и 35-44
P2	отлично	Студент должен назвать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает на 3-4 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент указывает на 1-2 дескриптора правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один дескриптор из вышеперечисленных.
B	4	Составьте план профилактических мероприятий в этой школе.
Э	-	1. Санация, 2. обучение гигиене, 3. подбор средств гигиены, 4. повторный осмотр через год
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 3 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1-2 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.
B	5	Какими зубными пастами предпочтительней пользоваться детям в этой школе
Э	-	Противокариозные зубные пасты: 1. Фторсодержащие

		2. Кальцийсодержащие 3. Магнийсодержащие 4. С аминфторидом
P2	отлично	Студент должен указать все дескрипторы правильного ответа.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: Студент указывает 2 дескриптора правильного ответа. Для оценки удовлетворительно: Студент должен указать 1 дескриптор правильного ответа.
P0	неудовлетворительно	Студент не указывает ни один из перечисленных.

МДК.02.02 Современные технологии в профессиональной гигиене полости рта

Название практического навыка Определение индекса гигиены

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

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения