

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 23.09.2026 18:59:32
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9013a367220b6b2ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института стоматологии



_____/Первов Ю.Ю./
«8» июня 2026 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**Б2.О.07(П) Клиническая практика по стоматологии общей практики
основной образовательной программы высшего образования**

Специальность	31.05.03 Стоматология
Уровень подготовки	Специалитет
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях)
Форма обучения	Очная
Срок освоения ООП	5 лет
Институт/кафедра	Институт стоматологии

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 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/auf/OOP_31.05.01_Stomatologiya_2026.pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

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

3. Содержание оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации осуществляется преподавателем практики

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
Т		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 РНР 4 КПУ(п) 5 РМА №5 При определении 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 гелевых 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 наддесневых камней 3 пломбирование кариозных полостей 4 полировку пломб 5 удаление поддесневых камней №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-десневых соединений №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 рН 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 СРІТN №34 Раствор фуксина применяют для определения индекса 1 гигиены 2 ПМА 3 СРІТN 4 КПУ 5 PFRІ №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 травмпункте 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 термордиагностика 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 РНР 4 КПУ (п) 5 РМА №49 Информацию о наличии зубного камня дает индекс 1 Федорова-Володкиной 2 РНР 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 реминерализующими №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 ороговекает 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 эпителизации слизистой №81 Раствор Шиллера-Писарева применяют для определения индекса 1 гигиены 2 ПМА 3 СРТН 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 ортопантомограмма 3 внутриротовая в прикусе 4 телерентгенограмма 5 томограмма №84 Интенсивность поражений кариесом определяется индексом 1 CRITN 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
--	--	--

Критерии 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

4. 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.

Чек-лист оценки практических навыковНазвание 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	A/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

Название практического навыка: Препарирование полости зуба при кариезе 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	A/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 струей из пистолета	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	A/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 струей из пистолета	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 шпателя 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