

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Лиховид Андрей Анисимович

Должность: Декан медико-биологического факультета

Дата подписания: 19.06.2026 15:00:46

Уникальный программный ключ:

9be8323dc475070155bff574a852af60dd826c5c

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ:

Декан медико-биологического факультета
д-р геогр. наук проф. А.А. Лиховид

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Введение в специальность»

Специальность
Год начала обучения
Форма обучения
Реализуется в семестре

31.05.03 Стоматология
2026
очная
3

Введение

1. Назначение: Фонд оценочных средств по дисциплине «Введение в специальность» предназначен для контроля достижения обучающимися требуемых компетенций посредством оценивания полученных ими результатов обучения, соответствующих индикаторам достижения компетенций образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология.

2. ФОС является приложением к программе дисциплины «Введение в специальность».

3. Разработчики: к.м.н. Ивченко А.А., и.о. зав.кафедрой терапевтической, хирургической и ортопедической стоматологии

4. Проведена экспертиза ФОС.

Члены экспертной группы:

Председатель к.б.н. Пахомова Т.А. председатель УМК Медико-биологического факультета

Члены комиссии: к.б.н. доц. Денисова Е.В., и.о.зам.декана по учебной работе МБФ;
К.м.н., доц. Кубанов С.И., и.о. зам.декана по практической медицине МБФ

д.б.н. проф. Бутова О.А., зав.кафедрой физиологии и патологии.

Представитель организации-работодателя:

генеральный директор ООО «Дента-Л» Латиган А.И.

Экспертное заключение:

ФОС позволяет оценить уровень сформированности компетенций, рекомендуется к использованию в учебном процессе

5. Срок действия ФОС определяется сроком реализации образовательной программы.

1. Описание критериев оценивания компетенции на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Компетенция (ии), индикатор (ы)	Уровни сформированности компетенци(ий),			
	Минимальный уровень не достигнут (Неудовлетворитель- но) 2 балла	Минимальный уровень (удовлетворительн о) 3 балла	Средний уровень (хорошо) 4 балла	Высокий уровень (отлично) 5 баллов
<i>Компетенция: ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач</i>				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-1 ОПК-5 Демонстрирует способность проводить обследование пациента, ставить предварительный диагноз.	Не способен проводить обследование пациента.	Демонстрирует слабую способность проводить обследование пациента.	Демонстрирует способность проводить обследование пациента.	Демонстрирует способность проводить обследование пациента, ставить предварительный диагноз.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-2 ОПК-5 Интерпретирует результаты основных и дополнительных методов обследования для уточнения диагноза, формулирует клинический диагноз.	Не способен интерпретировать результаты методов обследования.	Интерпретирует результаты основных методов обследования для уточнения диагноза.	Интерпретирует результаты основных и дополнительных методов обследования для уточнения диагноза.	Интерпретирует результаты основных и дополнительных методов обследования для уточнения диагноза, формулирует клинический диагноз.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления. <i>Индикатор:</i> ИД-3 ОПК-5	Не способен собрать анамнез пациента	Собирает частично медицинский анамнез пациента	Собирает медицинский анамнез пациента	Собирает полный медицинский анамнез пациента

Собирает полный медицинский анамнез пациента				
<i>Компетенция: ОПК-6 Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач</i>				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Готовность действовать в нестандартных ситуациях, выбирать способы защиты в чрезвычайных ситуациях. Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-1 ОПК-6 Знаком с действием лекарственных средств с учетом фармакодинамики, фармакокинетики, фармакогенетики, взаимодействием лекарственных средств, нежелательными побочными эффектами с учетом данных доказательной медицины.	Не знаком с действием лекарственных средств.	Знаком с действием лекарственных средств.	Знаком с действием лекарственных средств с учетом фармакодинамики, фармакокинетики, фармакогенетики, взаимодействием лекарственных средств.	Знаком с действием лекарственных средств с учетом фармакодинамики, фармакокинетики, фармакогенетики, взаимодействием лекарственных средств, нежелательным и побочными эффектами с учетом данных доказательной медицины.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Готовность действовать в нестандартных ситуациях, выбирать способы защиты в чрезвычайных ситуациях. Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом	Не анализирует выбор лекарственных средств, режим дозирования в соответствии с диагнозом.	Анализирует выбор лекарственных средств, режим дозирования в соответствии с диагнозом.	Анализирует выбор лекарственных средств с учетом данных доказательной медицины, режим дозирования в соответствии с диагнозом, с учетом возраста.	Анализирует выбор лекарственных средств с учетом данных доказательной медицины, режим дозирования в соответствии с диагнозом, с учетом возраста, генетических особенностей, сопутствующих заболеваний,

здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-2 ОПК-6 Анализирует выбор лекарственных средств с учетом данных доказательной медицины, режим дозирования в соответствии с диагнозом, с учетом возраста, генетических особенностей, сопутствующих заболеваний, состояния систем метаболизма, у особых категорий больных.				состояния систем метаболизма, у особых категорий больных.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Готовность действовать в нестандартных ситуациях, выбирать способы защиты в чрезвычайных ситуациях. Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-3 ОПК-6 Разрабатывает план медикаментозного и немедикаментозного лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом	Не способен разработать план лечения заболевания.	Разрабатывает план немедикаментозного лечения заболевания.	Разрабатывает план медикаментозного и немедикаментозного лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины.	Разрабатывает план медикаментозного и немедикаментозного лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

стандартов медицинской помощи.				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Готовность действовать в нестандартных ситуациях, выбирать способы защиты в чрезвычайных ситуациях. Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-4 ОПК-6 Оценивает эффективность и безопасность терапии по клиническим и лабораторным критериям.	Не способен оценить терапию.	Оценивает эффективность и безопасность терапии.	Оценивает эффективность и безопасность терапии по лабораторным критериям.	Оценивает эффективность и безопасность терапии по клиническим и лабораторным критериям.

Оценивание уровня сформированности компетенции по дисциплине осуществляется на основе «Положения о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры - в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Северо-Кавказский федеральный университет» в актуальной редакции.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕРКИ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Номер задания	Правильный ответ	Содержание вопроса	Компетенция
		Тестовые задания	
1.	4	ПОВТОРНАЯ ОБРАБОТКА УЛЬТРАФИОЛЕТОВОЙ КАМЕРЫ И СТЕРИЛИЗАЦИЯ НЕ ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИНСТРУМЕНТОВ ПРОВОДИТСЯ ПО ИСТЕЧЕНИИ 1) пяти суток 2) четырёх суток 3) трёх суток 4) семи суток	ОПК-5, ОПК-6
2.	2	ОБРАБОТКА КАРПУЛ С АНЕСТЕТИКОМ ПЕРЕД ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ 1) протирание 6% перекисью водорода 2) двукратное протирание 70% этиловым спиртом с интервалом 15 минут 3) однократное протирание 70% этиловым спиртом 4) протирание раствором кожного антисептика	ОПК-5, ОПК-6
3.	4	ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ В ЦИКЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ 1) применение, визуальный контроль и отбраковка, ПСО, дезинфекция, стерилизация, хранение 2) применение, дезинфекция, стерилизация, хранение в КСС 3) применение, дезинфекция, ПСО, визуальный контроль и отбраковка, стерилизация, хранение 4) применение, ПСО, дезинфекция, визуальный контроль и отбраковка, стерилизация, хранение	ОПК-5, ОПК-6
4.	4	СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ НАКОНЕЧНИКИ СТЕРИЛИЗУЮТ 1) в аппаратах "Терминатор" и "Ассистина" 2) двукратным протиранием стерильным марлевым тампоном, смоченным дезинфицирующим средством с интервалом 15 мин 3) в сухожаровом шкафу 4) в автоклаве	ОПК-5, ОПК-6
5.	3	ПАКЕТЫ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА Б ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ 1) белую маркировку 2) красную 3) желтую маркировку 4) черную маркировку	ОПК-5, ОПК-6

6.	1	СОЗДАНИЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ПУЛЬСИРУЮЩЕГО ВАКУУМА И ПРОВЕДЕНИЕ ВАКУУМНОЙ СУШКИ ПО ОКОНЧАНИИ ПРОЦЕССА СТЕРИЛИЗАЦИИ ПРЕДУСМОТРЕНО В АВТОКЛАВЕ КЛАССА 1) В 2) во всех перечисленных классах автоклавов 3) S 4) N	ОПК-5, ОПК-6
7.	4	УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫЕ (БАКТЕРИЦИДНЫЕ) КАМЕРЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ 1) для дезинфекции инструментария 2) для стерилизации инструментария 3) для оперативной дезинфекции используемых в работе инструментов в случае их загрязнения 4) для хранения предварительно простерилизованного инструментария	ОПК-5, ОПК-6
8.	4	УСЛОВИЯ ЭФФЕКТИВНОГО МЫТЬЯ И ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ РУК МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА 1) отсутствие любого покрытия и искусственных ногтей 2) отсутствие украшений 3) коротко стриженные ногти 4) все перечисленное	ОПК-5, ОПК-6
9.	4	ДЛЯ СБОРА ОСТРЫХ ОТХОДОВ КЛАССА Б ИСПОЛЬЗУЮТСЯ 1) сигнальные жёлтые пакеты 2) белые пластиковые контейнеры 3) пакеты черного цвета 4) контейнеры жёлтого цвета	ОПК-5, ОПК-6
10.	3	ДЛЯ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ БОРОВ МЕХАНИЧЕСКИМ СПОСОБОМ ПРИМЕНЯЕТСЯ 1) аппарат «Ассистина» 2) аппарат «Терминатор» 3) ультразвуковой очиститель 4) автоматический сухожаровой шкаф	ОПК-5, ОПК-6
11.	3	СТЕРИЛИЗАЦИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ ЖИДКОСТНЫМ МЕТОДОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ 1) погружения в раствор стерилизующего средства только рабочей части инструмента	ОПК-5, ОПК-6

		на время выдержки, предусмотренное инструкцией 2) промывания инструментов в растворе стерилизующего средства в течение 5-7 мин 3) полного погружения инструментов в раствор стерилизующего средства на время выдержки, предусмотренное инструкцией 4) тщательного двукратного протирания поверхности инструмента стерильной салфеткой, смоченной в растворе стерилизующего средства	
12.	2	ДЕЙСТВИЯ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА В АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ ПРИ ПОРЕЗЕ И УКОЛЕ 1) немедленно снять перчатки, обработать руки 3% перекисью водорода, затем вымыть руки, обработать рану 5% йодом 2) немедленно снять перчатки, вымыть руки с мылом, обработать руки 70% спиртом, обработать рану 5% йодом 3) снять перчатки, обработать рану перекисью водорода, затем 5% йодом 4) вымыть руки, снять перчатки, обработать руки 70% спиртом, затем обработать рану 5% йодом	ОПК-5, ОПК-6
13.	4	СТОМАТОЛОГИЯ КАК МЕДИЦИНСКАЯ ДИСЦИПЛИНА СФОРМИРОВАЛАСЬ В 1) в середине прошлого столетия 2) в XVIII веке 3) IX веке 4) в начале 20-ых годов прошлого столетия	ОПК-5, ОПК-6
14.	2	В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ В НАШЕЙ СТРАНЕ ФУНКЦИОНИРУЕТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ФАКУЛЬТЕТОВ 1) 30 2) 52 3) 65 4) 50	ОПК-5, ОПК-6
15.	2	ПЕРВОЕ ВСЕСОЮЗНОЕ ОБЩЕСТВО СТОМАТОЛОГОВ БЫЛО СОЗДАНО В 1) 1921 году 2) 1958 году 3) 2001 году 4) 1968 году	ОПК-5, ОПК-6
16.	2	ОСНОВОПОЛОЖНИК ИЗУЧЕНИЯ КАРИЕСА ЗУБОВ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ 1) А.К. Лимберг 2) Н.В. Склифосовский 3) М.М. Чемоданов 4) Н.Н. Знаменский	ОПК-5, ОПК-6
17.	2, 4	МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО СОДЕРЖИТ	ОПК-5,

		ИНФОРМАЦИЮ ПО 1) составу семьи пациента 2) плану тщательного обследования больного 3) оплате за проведенное стоматологическое лечение 4) фиксирует план лечения и его динамику	ОПК-6
18.	2	ПАСПОРТНУЮ ЧАСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ ЗАПОЛНЯЕТ 1) ассистент врача - стоматолога 2) работники регистратуры 3) врач-стоматолог 4) средний медицинский персонал	ОПК-5, ОПК-6
19.	2	ОСНОВНОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ЗАНИМАЮТ 1) республиканские (краевые, областные) стоматологические поликлиники 2) городские, районные и межрайонные стоматологические поликлиники 3) стоматологические отделения и кабинеты ведомственных лечебнопрофилактических учреждений 4) стоматологические отделения и кабинеты многопрофильных поликлиник, женских консультаций, областных и городских больниц, центральных районных больниц, участковых больниц, фельдшерско-акушерских пунктов	ОПК-5, ОПК-6
20.	3	В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ВЫСОКОКВАЛИФИЦИРОВАННУЮ СТОМАТОЛОГИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ ОКАЗЫВАЮТ 1) республиканские (краевые, областные) стоматологические поликлиники 2) стоматологические отделения и кабинеты многопрофильных поликлиник, женских консультаций, областных и городских больниц, центральных районных больниц, участковых больниц, фельдшерско-акушерских пунктов 3) стоматологические отделения и кабинеты ведомственных лечебнопрофилактических учреждений 4) городские, районные и межрайонные стоматологические поликлиники	ОПК-5, ОПК-6
21.	1	СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОРГАНИЗУЕТСЯ И ПЛАНИРУЕТСЯ 1) Министерством здравоохранения Российской Федерации 2) Правительством Российской Федерации 3) Региональным министерством здравоохранения 4) Администрацией Президента Российской Федерации	ОПК-5, ОПК-6
22.	3	ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ УЧЕТА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА ЛЮБОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО	ОПК-5, ОПК-6

		БОЛЬНОГО ФОРМЫ 1) 042-у 2) 041-у 3) 043-у 4) 045-у	
23.	1	ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЛЕЧЕНИЕМ КОТОРЫХ ЗАНИМАЕТСЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГ 1) остеомиелит, в том числе одонтогенной этиологии; абсцессы и флегмоны; одонтогенный верхнечелюстной синусит; карбункулы и фурункулы лица; специфические воспалительные патологии челюстно-лицевой области (сифилис, туберкулез, актиномикоз); травмы челюстно-лицевой зоны; болезни слюнной железы и височно-нижнечелюстного сустава; неврологические заболевания лица; новообразования челюсти и лица 2) кариес, пульпит, периодонтит у взрослых 3) восстановление полной или частичной потери зубных рядов, изготовление мостовидных протезов, коронок, культевых вкладок 4) кариес, пульпит, периодонтит у детей	ОПК-5, ОПК-6
24.	3	ОБЯЗАННОСТИ СТОМАТОЛОГА-ОРТОПЕДА 1) удаление зубов, резекция, гемисекция корня, проведение лоскутных операций и имплантология 2) лечение и профилактика стойких аномалий и деформаций зубочелюстного аппарата у детей и взрослых 3) лечение нарушений целостности органов и восстановления функции зубочелюстной системы, технология изготовления различных видов лечебных аппаратов и протезов 4) лечение патологических процессов, протекающих в детском возрасте	ОПК-5, ОПК-6
25.	2	ОБЯЗАННОСТИ СТОМАТОЛОГА-ОРТОДОНТА 1) лечение патологических процессов, протекающих в детском возрасте 2) лечение и профилактика стойких аномалий и деформаций зубочелюстного аппарата у детей и взрослых 3) лечение заболеваний пародонта 4) лечение нарушений целостности органов и восстановления функции зубочелюстной системы, технология изготовления различных видов лечебных аппаратов и протезов	ОПК-5, ОПК-6
26.	2	ОБЯЗАННОСТИ СТОМАТОЛОГА-ТЕРАПЕВТА НА ВЗРОСЛОМ ПРИЕМЕ 1) лечение нарушений целостности органов и восстановления функции	ОПК-5, ОПК-6

		зубочелюстной системы, технология изготовления различных видов лечебных аппаратов и протезов 2) выявление, профилактика и лечение кариеса, эндодонтическое лечение, лечение болезней слизистой ротовой оболочки 3) удаление зубов, резекция, гемисекция корня, проведение лоскутных операций и имплантология 4) лечение и профилактика стойких аномалий и деформаций зубочелюстного аппарата у детей и взрослых	
27.	3	ОБЯЗАННОСТИ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА ДЕТСКОГО 1) лечение и профилактика стойких аномалий и деформаций зубочелюстного аппарата у детей и взрослых 2) лечение нарушений целостности органов и восстановления функции зубочелюстной системы, технология изготовления различных видов лечебных аппаратов и протезов 3) выявление, профилактика и лечение кариеса, эндодонтическое лечение, лечение болезней слизистой ротовой оболочки 4) удаление зубов, резекция, гемисекция корня, проведение лоскутных операций и имплантология	ОПК-5, ОПК-6
28.	4	АССИСТЕНТОМ СТОМАТОЛОГА В ЧАСТНОЙ ПРАКТИКЕ МОЖЕТ РАБОТАТЬ 1) врач-рентгенолог 2) любой желающий 3) студент медицинского колледжа 4) медсестра с окончанным средне-специальным образованием	ОПК-5, ОПК-6
29.	4	ДЛЯ МНОГОПРОФИЛЬНОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ КЛИНИКИ ТРЕБУЕТСЯ ПОЛУЧЕНИЕ 1) ничего 2) сертификата клиники 3) многопрофильной лицензии 4) лицензии на каждый вид деятельности	ОПК-5, ОПК-6
30.	2	ВРАЧ-СТОМАТОЛОГ ОБЩИЙ ПРАКТИКИ В ЧАСТНОЙ КЛИНИКЕ МОЖЕТ 1) лечить у детей зубы с верхушечным периодонтитом 2) лечить зубы с неосложненным кариесом 3) проводить операцию имплантации 4) проводить удаление ретинированных зубов мудрости	ОПК-5, ОПК-6
31.	1	СТОМАТОЛОГУ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКИ ТРЕБУЕТСЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЕ СЕРТИФИКАТА СПЕЦИАЛИСТА	ОПК-5, ОПК-6

		1) каждые 5 лет 2) каждые 10 лет 3) никогда 4) ежегодно	
32.	4	НА ОДНО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ КРЕСЛО ТРЕБУЕТСЯ КВАДРАТНЫХ МЕТРОВ 1) не имеет значения 2) 20 3) 8 4) 14	ОПК-5, ОПК-6
33.	4	АДМИНИСТРАТОР ЧАСТНОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ КЛИНИКИ ДОЛЖЕН 1) консультировать по поводу лечения 2) регулировать лечебную врача-стоматолога 3) оформлять медицинскую документацию 4) информировать пациентов о стоимости услуг	ОПК-5, ОПК-6
34.	1	ВРАЧ-СТОМАТОЛОГ ИМЕЕТ ПРАВО ОТКАЗАТЬ В ПРИЕМЕ ПАЦИЕНТУ 1) в состоянии алкогольного опьянения 2) с острой болью 3) с претензиями по поводу ранее проведенного лечения в другой клинике 4) с гепатитом С	ОПК-5, ОПК-6
35.	3	МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ИМЕЕТ ПРАВО 1) проводить рентгенологическое исследование 2) заполнять историю болезни 3) помогать врачу- стоматологу в процессе лечения 4) оказывать консультации по профилю учреждения	ОПК-5, ОПК-6
36.	3	НЕОБХОДИМЫЕ ЗНАНИЯ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА 1) этикет 2) психология толпы 3) санитарно-эпидемиологические требования 4) педиатрии	ОПК-5, ОПК-6
37.	3	НА ДОЛЖНОСТЬ МЕДСЕСТРЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ПРИНИМАЮТ ЛИЦО, ИМЕЮЩЕЕ 1) постдипломное образование 2) высшее техническое образование 3) среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело»	ОПК-5, ОПК-6

		4) полное среднее образование	
38.	1	ФУНКЦИИ ГИГИЕНИСТА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО 1) определение гигиеническое состояние полости рта и обучение пациента методам чистки зубов, проведение контрольной чистки зубов 2) лечение больных пародонтитом 3) лечение больных с заболеваниями слизистой оболочки полости рта 4) лечение некариозных поражений твердых тканей зубов	ОПК-5, ОПК-6
39.	1	УРОВЕНЬ ОБЩЕЙ ОСВЕЩЕННОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ 1) 500 лк 2) 100 лк 3) 250 лк 4) 650 лк	ОПК-5, ОПК-6
40.	1	ДЛЯ ОДОНТОПРЕПАРИРОВАНИЯ ВРАЧУ-СТОМАТОЛОГУ В РАБОЧУЮ СМЕНУ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ МИНИМАЛЬНЫЙ НАБОР РАЗЛИЧНЫХ НАКОНЕЧНИКОВ (ТУРБИННЫЕ, ДЛЯ МИКРОМОТОРА) В КОЛИЧЕСТВЕ 1) 6 2) 8 3) 2 4) 4	ОПК-5, ОПК-6
41.	2	ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕСПЕРЕБОЙНОГО ПРИЕМА БОЛЬНЫХ ВРАЧУ СТОМАТОЛОГУ ЗА СМЕНУ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ 1) 5 комплектов инструментов 2) 10 комплектов инструментов 3) 15 комплектов инструментов 4) 8 комплектов инструментов	ОПК-5, ОПК-6
42.	1	В ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЗОНЕ НАХОДЯТСЯ 1) аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы 2) стерилизационный шкаф 3) раковина для мытья инструментов 4) письменный стол	ОПК-5, ОПК-6
43.	3	КАРБИДНЫЕ БОРЫ ИНАЧЕ НАЗЫВАЮТСЯ 1) упроченными 2) стальными	ОПК-5, ОПК-6

		3) твердосплавными 4) алмазными	
44.	1	РУЧНОЙ ИНСТРУМЕНТ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЙ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ПОДДЕСНЕВЫХ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ, ИНФИЦИРОВАННОГО ЦЕМЕНТА, ГРАНУЛЯЦИОННОЙ ТКАНИ, ВРОСШЕГО ЭПИТЕЛИЯ 1) кюрета 2) экскаватор 3) долото 4) скейлер	ОПК-5, ОПК-6
45.	5	ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ СТЕПЕНИ ПОРАЖЕНИЯ ФУРКАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ 1) металлический пародонтальный зонд 2) зонд Novatech 3) стоматологический зонд 4) пластиковый пародонтальный зонд 5) зонд Нейбора 6) эксплорер	ОПК-5, ОПК-6
46.	4	РУЧНОЙ ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ, ИМЕЮЩИЙ ОСТРЫЙ КОНЧИК И ТРЕУГОЛЬНОЕ ПОПЕРЕЧНОЕ СЕЧЕНИЕ РАБОЧЕЙ ЧАСТИ 1) кюрета 2) экскаватор 3) гладилка 4) скейлер	ОПК-5, ОПК-6
47.	1	К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ИНСТРУМЕНТАМ ДЛЯ ПЛОМБИРОВАНИЯ ОТНОСЯТСЯ 1) клинья 2) финишный нож 3) экскаватор 4) скейлер	ОПК-5, ОПК-6
48.	4, 5	ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНОГО КАМНЯ ИСПОЛЬЗУЮТ 1) экскаватор, зеркало, зонд 2) дрельбор, эмалевый нож, экскаватор 3) экскаватор, гладилку, зонд 4) долото, рашпиль, мотыга 5) кюреты, скейлеры	ОПК-5, ОПК-6

49.	1	НА ЗАВЕРШАЮЩЕМ ЭТАПЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ЖЕВАТЕЛЬНУЮ ПОВЕРХНОСТЬ ЗУБОВ НЕОБХОДИМО ОЧИЩАТЬ С ПОМОЩЬЮ 1) вращающейся щетки и профессиональной пасты 2) зубной щетки и пасты 3) флоссов 4) резиновых колпачков и профессиональной пасты	ОПК-5, ОПК-6
50.	4	ЭКСКАВАТОР - ИНСТРУМЕНТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ДЛЯ 1) исследования полости зуба 2) исследования кариозных полостей 3) конденсирования пломбировочного материала 4) удаления размягченного дентина	ОПК-5, ОПК-6
51.	3	К ИНСТРУМЕНТАМ ДЛЯ ПЛОМБИРОВАНИЯ КАРИОЗНЫХ ПОЛОСТЕЙ ОТНОСЯТСЯ 1) стоматологический зонд 2) экскаватор 3) штопфер-гладилка 4) пинцет	ОПК-5, ОПК-6
52.	1	К ИНСТРУМЕНТАМ ДЛЯ ОСМОТРА ПОЛОСТИ РТА ОТНОСЯТСЯ 1) зонд стоматологический 2) штопфер-гладилка 3) экскаватор 4) шпатель стоматологический	ОПК-5, ОПК-6
53.	4	РУЧНОЙ ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЗУБНЫХ ОТЛОЖЕНИЙ, ИМЕЮЩИЙ ЗАКРУГЛЁННЫЙ КОНЧИК, ПОЛУКРУГЛОЕ ПОПЕРЕЧНОЕ СЕЧЕНИЕ РАБОЧЕЙ ЧАСТИ И ДВЕ ЗАТОЧЕННЫЕ РЕЖУЩИЕ ГРАНИ 1) скейлер 2) зоноспецифическая кюрета 3) долото 4) универсальная кюрета	ОПК-5, ОПК-6
54.	2	В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ОСМОТРА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ИНСТРУМЕНТЫ 1) зеркало, гладилка 2) зеркало, зонд 3) пинцет, зонд	ОПК-5, ОПК-6

		4) зеркало, пинцет	
55.	2	ЗОНД СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ 1) верно все перечисленное 2) определения состояния твердых тканей зубов 3) внесения в полость рта ватных валиков 4) для отведения и защиты тканей полости рта в момент осмотра и препарирования зубов	ОПК-5, ОПК-6
56.	4	УГОЛ, ПОД КОТОРЫМ РАСПОЛАГАЕТСЯ РАБОЧАЯ ЧАСТЬ ЗОНОСПЕЦИФИЧЕСКОЙ КЮРЕТЫ ПО ОТНОШЕНИЮ К ТЕРМИНАЛЬНОМУ СТЕРЖНЮ 1) 90 градусов 2) 35 градусов 3) 75 градусов 4) 70 градусов	ОПК-5, ОПК-6
57.	2	АППАРАТ «PIESON MASTER- 600» ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ 1) магнитострикторных ультразвуковых скейлеров 2) пьезоэлектрических ультразвуковых скейлеров 3) низкочастотных скейлеров 4) воздушно-абразивных систем	ОПК-5, ОПК-6
58.	2	ДЛЯ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМ ОТКРЫВАНИЕМ РТА ПРИ ИЗМЕРЕНИИ ГЛУБИНЫ ПАРОДОНТАЛЬНОГО КАРМАНА ЛУЧШЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ 1) металлический пародонтальный зонд 2) зонд Novatech 3) эксплорер 4) пластиковый пародонтальный зонд 5) зонд Нейбор	ОПК-5, ОПК-6
59.	2, 4, 5	К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ИНСТРУМЕНТАМ ОТНОСЯТСЯ 1) скейлер 2) стоматологический зонд 3) кюрета 4) эксплорер 5) пародонтальный зонд	ОПК-5, ОПК-6
60.	3	ГЛАДИЛКИ КОМБИНИРУЮТ 1) зеркалом 2) с зондом 3) со штопфером	ОПК-5, ОПК-6

		4) с экскаватором	
61.	4	ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ COVID-19 1) трансплацентарный 2) трансмиссивный 3) половой 4) воздушно-капельный	ОПК-5, ОПК-6
62.	1	ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, КОТОРЫЕ 1) представляют угрозу жизни пациента 2) не представляют явных признаков угрозы жизни пациенен	ОПК-5, ОПК-6
63.	4	ВЫПОЛНЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С ПРИМЕНЕНИЕМ ВЫСОКОСКОРОСТНЫХ НАКОНЕЧНИКОВ, СОПРОВОЖДАЕТСЯ РИСКОМ ОБРАЗОВАНИЯ В РАБОЧЕМ ПОМЕЩЕНИИ 1) инфицированных газов 2) повышенной температуры и влажности воздуха 3) всего перечисленного 4) аэрозолей	ОПК-5, ОПК-6
64.	2	НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ «ВРАЧ-ПАЦИЕНТ» С ПОЗИЦИИ ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТА 1) «договорная модель» - врач как поставщик, а пациент как потребитель медицинских услуг 2) «кооперативная модель» - сотрудничество врача и пациента 3) «инженерно-техническая модель» - врач как специалист 4) «патерналистская модель» - врач как духовный отец	ОПК-5, ОПК-6
65.	1	МЕДИЦИНСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ - ЭТО 1) прикладная, нормативная, практическая часть медицинской этики 2) самостоятельная наука о долге медицинских работников 3) наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств 4) специфическое проявление общей этики в деятельности врача	ОПК-5, ОПК-6
66.	3	ПРЕДМЕТ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ: 1) сведения о составе семьи	ОПК-5, ОПК-6

		2) сведения о доходах пациента 3) информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении 4) сведения о возрасте пациента	
67.	4	ПРИНЦИП РАБОТЫ «В ЧЕТЫРЕ РУКИ» ПОДРАЗУМЕВАЕТ 1) работа стоя с ассистентом 2) работа сидя без ассистента 3) работа стоя без ассистента 4) работа сидя с ассистентом	ОПК-5, ОПК-6
68.	1	В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ СЧИТАЕТСЯ, ЧТО ТРЕБОВАНИЯМ ЭРГНОМИКИ НАИБОЛЕЕ СООТВЕТСТВУЕТ РАБОТА ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА-ТЕРАПЕВТА С АССИСТЕНТОМ 1) в четыре руки 2) в две руки	ОПК-5, ОПК-6
69.	4	АССИСТЕНТ РАСПОЛАГАЕТСЯ В ПОЗИЦИИ 1) «6-12 часов» 2) «9 - 12 часов» 3) «6 - 9 часов» 4) «2 - 5 часов»	ОПК-5, ОПК-6
70.	1	ЭРГНОМИКА - ЭТО НАУКА, ЗАНИМАЮЩАЯСЯ 1) изучением функциональных возможностей человека в трудовых процессах с целью создания для него оптимальных условий труда 2) хозяйственной деятельностью общества, а также совокупностью отношений, складывающихся в системе производства, распределения, обмена и потребления.	ОПК-5, ОПК-6
71.	2 мм	У ПРАВИЛЬНО СБАЛАНСИРОВАННОГО ИНСТРУМЕНТА РАБОЧАЯ ЧАСТЬ НАХОДИТСЯ В ПРЕДЕЛАХ ____ ММ ОТ ПРОДОЛЖЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ПРОДОЛЬНОЙ ОСИ ИНСТРУМЕНТА	ОПК-5, ОПК-6
72.	2	ТИП ЦЕМЕНТО - ЭМАЛЕВОГО СОЕДИНЕНИЯ, ПРИ КОТОРОМ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ПОЯВЛЕНИЕ ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ РЕЦЕССИИ ДЕСНЫ: 1) цемент наслаивается поверх эмали 2) эмаль и цемент не соприкасаются 3) эмаль наслаивается поверх цемента 4) эмаль и цемент соединяются стык в стык	ОПК-5, ОПК-6
73.	1	ФЕНОТИП ДЕСНЫ, ПРИ КОТОРОМ ПРОГНОЗ ЛЕЧЕНИЯ ПАРОДОНТИТА БУДЕТ БОЛЕЕ	ОПК-5,

		БЛАГОПРИЯТНЫМ 1) «толстый» фенотип 2) «тонкий» фенотип 3) не имеет значения	ОПК-6
74.	1, 4	ПЕРЕЧИСЛИТЕ СЛОИ СОБСТВЕННО СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ДЕСНЫ 1) ретикулярный (сетчатый) 2) базальный 3) роговой 4) сосочковый	ОПК-5, ОПК-6
75.	3	СОСТАВ ЦЕМЕНТА 1) 78% - неорганическое вещество, 22% - органическое вещество 2) 50% - неорганическое вещество, 50% - органическое вещество 3) 68% - неорганическое вещество, 32% - органическое вещество 4) 32% - неорганическое вещество, 68% - органическое вещество	ОПК-5, ОПК-6
76.	1	ШИРИНА ПЕРИОДОНТАЛЬНОЙ ЦЕЛИ У ВЗРОСЛЫХ В НОРМЕ 1) 0,15 - 0,25мм 2) 0,5 - 1,5мм 3) 2,5 - 3,0мм 4) 1,5 - 2,5мм	ОПК-5, ОПК-6
77.	1	ОТДЕЛ ДЕСНЫ, ЛИШЕННЫЙ РОГОВОГО СЛОЯ ЭПИТЕЛИЯ 1) сулькулярный 2) маргинальный 3) альвеолярный	ОПК-5, ОПК-6
78.	2	КОСТЬ, ПОКРЫВАЮЩАЯ АЛЬВЕОЛЯРНЫЙ ОТРОСТОК И У ВХОДА В АЛЬВЕОЛУ ПЕРЕХОДЯЩАЯ В РЕШЁТЧАТУЮ ПЛАСТИНКУ 1) трабекулярная кость 2) компактная кость 3) собственно альвеолярная кость	ОПК-5, ОПК-6
79.	1	ПОВЕРХНОСТЬ ЗУБА, НА КОТОРОЙ В НОРМЕ НАХОДИТСЯ ЭПИТЕЛИАЛЬНОЕ ПРИКРЕПЛЕНИЕ 1) эмаль 2) дентин 3) цемент 4) альвеолярная кость	ОПК-5, ОПК-6
80.	2	БИОЛОГИЧЕСКАЯ ШИРИНА ЭТО 1) ширина соединительнотканного прикрепления	ОПК-5, ОПК-6

		2) сумма величин эпителиального и соединительнотканного прикрепления 3) расстояние от края десны до дна десневой борозды 4) расстояние от края десны до эмалево - цементной границы	
81.	1	ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ МИНИМУМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ШИРИНЫ, НЕОБХОДИМЫЙ ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ ПРИКРЕПЛЕНИЯ И ЗДОРОВЬЯ ПАРОДОНТА 1) 2мм, 2) 0,2мм 3) 0,5мм 4) 4мм	ОПК-5, ОПК-6
82.	1	ТИП ЦЕМЕНТА, КОТОРЫЙ ПРЕВАЛИРУЕТ В ОБЛАСТИ ФУРКАЦИЙ И ВЕРХУШЕК КОРНЕЙ 1) клеточный 2) бесклеточный	ОПК-5, ОПК-6
83.	3	КОСТЬ, РАСПОЛОЖЕННАЯ МЕЖДУ КОМПАКТНОЙ И СОБСТВЕННО АЛЬВЕОЛЯРНОЙ КОСТЬЮ 1) собственно альвеолярная кость 2) компактная кость 3) трабекулярная кость	ОПК-5, ОПК-6
84.	1	ВОЛОКНА, ПРЕОБЛАДАЮЩИЕ В ДЕСНЕ 1) коллагеновые 2) аргирофильные 3) ретикулиновые 4) эластиновые	ОПК-5, ОПК-6
85.	4	ЦЕМЕНТООБРАЗУЮЩИЕ КЛЕТКИ 1) цементциты 2) остеобласты 3) остеокласты 4) цементобласты 5) одонтобласты 6) фибробласты	ОПК-5, ОПК-6
86.	1, 3, 4	НОРМАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ДЕСНЫ (ВАРИАНТЫ НОРМЫ) 1) стиплинг 2) линейная эритема, 3) коричневая пигментация 4) бледно - розовая окраска	ОПК-5, ОПК-6
87.	3	КЛЕТКИ, ОТВЕЧАЮЩИЕ ЗА СИНТЕЗ И РАСПАД КОЛЛАГЕНА	ОПК-5,

		1) лимфоциты 2) гистиоциты 3) фибробласты 4) остециты	ОПК-6
88.	2	60% ВСЕХ ВОЛОКОН ПЕРИОДОНТА СОСТАВЛЯЮТ 1) ретикулиновые 2) коллагеновые 3) эластические 4) окситалановые	ОПК-5, ОПК-6
89.	3	ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ МИНИМУМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ШИРИНЫ, НЕОБХОДИМЫЙ ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ ПРИКРЕПЛЕНИЯ И ЗДОРОВЬЯ ПАРОДОНТА Выберите один ответ: 1. 0,5мм 2. 0,2мм 3. 4мм 4. 2мм	ОПК-5, ОПК-6
90.	1, 2, 3, 4	ИГНОРИРОВАТЬ СТРАХ ПАЦИЕНТА НЕЛЬЗЯ, ТАК КАК ВМЕШАТЕЛЬСТВО МОЖЕТ СПОСОБСТВОВАТЬ ФОРМИРОВАНИЮ 1) негативного отношения к врачу 2) обострению соматических заболеваний пациента 3) неотложных состояний 4) стоматофобии	ОПК-5, ОПК-6
91.	1	МОТИВАЦИОННОЕ ИНТЕРВЬЮИРОВАНИЕ - ЭТО 1) системный консультативный подход к проблемам пациента, направленный на формирования мотивации к изменению его поведения, основанный на выявлении побуждений к действию и оказания результативного влияния на внутреннюю мотивационную динамику поведения 2) концентрация на сильных сторонах пациента, не фиксируясь на его слабостях 3) построение благоприятного психологического климата при взаимодействии со стоматологическим пациентом 4) оптимальные условия для клинического мышления и осуществления мануальных навыков	ОПК-5, ОПК-6
92.	3	ОДНИМ ИЗ ВАЖНЕЙШИХ ФАКТОРОВ, ВЫЗЫВАЮЩИХ СТРАХ ПАЦИЕНТОВ ПЕРЕД СТОМАТОЛОГИЧЕСКИМ ЛЕЧЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ 1) развитие неотложных состояний во время лечения 2) плохие эстетические результаты лечения	ОПК-5, ОПК-6

		3) боль во время лечения 4) негативное отношение к врачу-стоматологу	
93.	2	УСПЕХ В ЛЕЧЕНИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО ОБУСЛОВЛЕН 1) настроением пациента 2) индивидуальным психологическим подходом к каждому конкретному пациенту 3) клиническим опытом врача 4) хорошими мануальными навыками врача	ОПК-5, ОПК-6
94.	1	ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ БОЛЬНОГО СКАЗЫВАЕТСЯ НА 1) работоспособности врача 2) выборе метода лечения 3) повторном назначении пациента 4) окончательном результате лечения	ОПК-5, ОПК-6
95.	3	МЕТОД МОТИВАЦИОННОГО ИНТЕРВЬЮИРОВАНИЯ ПОДРАЗУМЕВАЕТ 1) страх значительных финансовых потерь 2) игнорирование страха пациента 3) принимать и понимать природу сопротивления пациента как реакцию на тревогу 4) страх некомпетентности врача	ОПК-5, ОПК-6
96.	2	ПЕРИОД ВРЕМЕНИ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО КЛИНИКА ОБЯЗАНА ИСПРАВЛЯТЬ ЗА СВОЙ СЧЕТ ЛЮБЫЕ ВОЗНИКШИЕ НЕДОСТАТКИ ЛЕЧЕНИЯ 1) срок гарантии или службы 2) гарантийный срок 3) срок эксплуатации	ОПК-5, ОПК-6
97.	2	ПАЦИЕНТ ПРЕДЪЯВЛЯЕТ ПРЕТЕНЗИИ ПО КАЧЕСТВУ ПРОВЕДЕННОГО ЛЕЧЕНИЯ И ИМЕЕТ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. ВАШИ ДЕЙСТВИЯ 1) сразу станете переделывать работу 2) поставите в известность руководителя. В случае отсутствия руководителя назначите пациента на прием в другое время. Самостоятельно не предпринимать никаких действий 3) выразите несогласие с заключением и откажетесь переделывать работу	ОПК-5, ОПК-6
98.	2	ПАЦИЕНТ ОТКАЗЫВАЕТСЯ ПОДПИСАТЬ ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ. ВАШИ ДЕЙСТВИЯ 1) пригласите руководителя и в присутствии пациента сделаете запись: «Пациент _____ (Ф.И.О.) с информацией о предстоящем лечении, ознакомлен,	ОПК-5, ОПК-6

		от подписания договора отказался». Запись заверите подписью врача и руководителя. После этого приступите к лечению 2) если не получится убедить пациента в необходимости подписания договора, откажете ему в лечении 3) приступите к лечению без подписания договора 4) дадите подписать пациенту информированное добровольное согласие и приступите к лечению	
99.	2	ЕСЛИ ПАЦИЕНТ НЕ ОЗНАКОМЛЕН С ГАРАНТИЙНЫМИ СРОКАМИ, ПРИНЯТЫМИ В КЛИНИКЕ, ДО НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ, ГАРАНТИЙНЫЙ СРОК БУДЕТ СОСТАВЛЯТЬ 1) 3 года 2) 2 года 3) 1 год 4) 5 лет	ОПК-5, ОПК-6
100.	1, 2, 3	НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМИ ПАРОДОНТОПАТОГЕНАМИ ЯВЛЯЮТСЯ 1) Porphyromonas gingivalis 2) Aggregatibacter actinomycetemcomitans 3) Peptostreptococcus micros 4) Tannerella forsythia 5) Treponema denticola 6) Prevotella intermedia	ОПК-5, ОПК-6
101.	1	ЛИЗОЦИМ СЛЮНЫ 1) разрушает мембраны бактерий 2) стимулирует выработку гликогена 3) является фактором роста микроорганизмов 4) восстанавливает органеллы бактерий	ОПК-5, ОПК-6
102.	3	ФАЗЫ РОСТА МИКРОБНОЙ БЛЯШКИ 1) жгутиковые, спириллы и спирохеты, грамположительные кокки 2) спириллы и спирохеты, грамположительные кокки и палочки, грамотрицательные кокки, жгутиковые 3) грамположительные кокки и палочки, грамотрицательные кокки, жгутиковые, спириллы и спирохеты 4) грамотрицательные кокки, грамположительные кокки и палочки, жгутиковые, спириллы и спирохеты	ОПК-5, ОПК-6
103.	2	ПЕРЕЧИСЛИТЕ МИКРООРГАНИЗМЫ, ВХОДЯЩИЕ В ЖЁЛТЫЙ КОМПЛЕКС 1) Treponema denticola	ОПК-5, ОПК-6

		2) Streptococcus oralis 3) Tannerella forsythia 4) Prevotella intermedia 5) Aggregatibacter actinomycetemcomitans	
104.	3,4, 5, 6	ПЕРЕЧИСЛИТЕ МИКРООРГАНИЗМЫ, ВХОДЯЩИЕ В ОРАНЖЕВЫЙ КОМПЛЕКС 1) Fusobacterium nucleatum 2) Aggregatibacter actinomycetemcomitans 3) Prevotella nigrescens 4) Prevotella intermedia 5) Campylobacter rectus 6) Peptostreptococcus micros	ОПК-5, ОПК-6
105.	1, 2, 3, 5, 6, 7	УКАЖИТЕ СВОЙСТВА, ПРИСУЩИЕ БИОПЛЕНКЕ 1) генетическое различие 2) конъюгация микроколоний 3) гетерогенность 4) генетическое родство 5) кворумная чувствительность 6) «коллективный разум» 7) образование микроколоний	ОПК-5, ОПК-6
106.	Биопленка	КОМПЛЕКСНАЯ АГРЕГАЦИЯ ИЛИ СООБЩЕСТВО МИКРООРГАНИЗМОВ, КОТОРЫЕ ПОГРУЖАЮТСЯ ВО ВНЕКЛЕТОЧНЫЙ МАТРИКС, ПРИКРЕПЛЯЯСЬ К ВЛАЖНОЙ ПОВЕРХНОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ	ОПК-5, ОПК-6
107.	5	ПЕРЕЧИСЛИТЕ МИКРООРГАНИЗМЫ, ВХОДЯЩИЕ В ПУРПУРНЫЙ КОМПЛЕКС 1) Treponema denticola 2) Tannerella forsythia 3) Prevotella intermedia 4) Aggregatibacter actinomycetemcomitans 5) Veillonella parvula	ОПК-5, ОПК-6
108.	2	ПЕРЕЧИСЛИТЕ МИКРООРГАНИЗМЫ, ВХОДЯЩИЕ В ТЁМНО-ЗЕЛЕНЫЙ КОМПЛЕКС 1) Tannerella forsythia 2) Aggregatibacter actinomycetemcomitans 3) Prevotella intermedia 4) Veillonella parvula 5) Treponema denticola	ОПК-5, ОПК-6
109.	1345679	СВОЙСТВА БИОПЛЕНКИ	ОПК-5,

		1) генетическое различие 2) гомогенность структуры 3) «коллективный разум» 4) автономное существование внутри микроколонии 5) разнообразие структуры 6) наличие внеклеточного матрикса 7) «коммуникативная» активность 8) генетическое родство 9) конъюгация микроколоний	ОПК-6
110.	2	ДЕСКВАМАЦИЯ ЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ КЛЕТОК НА ИНТАКТНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ДЕСНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ 1) травмы десны 2) защиты пародонта от повреждения 3) поражения пародонта 4) развития микробного налета	ОПК-5, ОПК-6
111.	1, 2, 6	ПЕРЕЧИСЛИТЕ МИКРООРГАНИЗМЫ, ВХОДЯЩИЕ В КРАСНЫЙ КОМПЛЕКС 1) <i>Treponema denticola</i> 2) <i>Tannerella forsythia</i> 3) <i>Prevotella intermedia</i> 4) <i>Aggregatibacter actinomycetemcomitans</i> 5) <i>Peptostreptococcus micros</i> 6) <i>Porphyromonas gingivalis</i>	ОПК-5, ОПК-6
112.	2	«ПЕРВЫМ ЗУБНЫМ ВРАЧОМ РОССИИ» ПО ВЕРСИИ «РОССИЙСКОГО МЕДИЦИНСКОГО СПИСКА», ВПЕРВЫЕ ИЗДАННОГО В 1809Г., ЯВЛЯЛСЯ 1) Пьер Фошар 2) Илья Лузгин 3) Иван Сергеевич Кудрин 4) Илья Лазерсон	ОПК-5, ОПК-6
113.	3	СВЯТОЙ ПОКРОВИТЕЛЬ СТОМАТОЛОГИИ В ПРАВОСЛАВИИ: 1) Св. Апполония 2) Св. Доман 3) Св. Антипа 4) Св. Петр	ОПК-5, ОПК-6
114.	3	ВПЕРВЫЕ ПРАВО ЗАНИМАТЬСЯ ЗУБОВРАЧЕВАНИЕМ В РОССИИ ПОЛУЧИЛ 1) Николай Иванович Пирогов	ОПК-5, ОПК-6

		2) Артур Белл 3) Франсуа Дюбрель 4) Пьер Фошар	
--	--	--	--

*

2. Описание шкалы оценивания

В рамках рейтинговой системы успеваемость студентов по каждой дисциплине оценивается в ходе текущего контроля и промежуточной аттестации. Рейтинговая система оценки знаний студентов основана на использовании совокупности контрольных мероприятий по проверке пройденного материала (контрольных точек), оптимально расположенных на всем временном интервале изучения дисциплины. Принципы рейтинговой системы оценки знаний студентов основываются на положениях, описанных в Положении об организации образовательного процесса на основе рейтинговой системы оценки знаний студентов в ФГАОУ ВО «СКФУ».

3. Критерии оценивания компетенций

Оценка «отлично» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические компетенции сформированы; исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно излагает материал курса, умеет увязывать теорию с практикой, свободно справляется с практическими задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе дополнительный материал; все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические компетенции в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения достаточно высокое. Студент твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при выполнении практических задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практические компетенции в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных задач выполнено, но в них имеются ошибки, при ответе на поставленный вопрос студент допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, наблюдаются нарушения логической последовательности в изложении программного материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические задачи, необходимые практические компетенции не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному.