

ПРИЛОЖЕНИЕ 12
К ППССЗ

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по образовательной
деятельности ФГБОУ ВО
ВолгГМУ Минздрава России



Д.В. Михальченко

«27» августа 2025 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ
СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

специальность

31.02.05 СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ

Квалификация – зубной техник

На базе среднего общего образования

Форма обучения – Очная

для обучающихся 2024, 2025 годов поступления

(актуализированная редакция)

Волгоград, 2025 г.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Общие положения	3
2. Результаты освоения образовательной программы, подлежащие проверке на ГИА	3
3. Порядок проведения процедуры ГИА	4
4. Оценочные средства для проведения ГИА	5
4.1. Оценочные средства для проведения 1 этапа государственного экзамена	5
4.2. Оценочные средства для проведения 2 этапа государственного экзамена	14
5. Критерии оценки выполнения задания ГЭ.....	16

1. Общие положения

Настоящий документ (далее – ФОС) регламентирует требования к содержанию и процедуре оценивания компетентности обучающихся на государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) выпускников колледжа ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, обучающихся по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена (далее – ППССЗ) по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая, квалификация – зубной техник, форма обучения очная, и претендующих на получение документа о среднем профессиональном образовании, установленного Министерством просвещения Российской Федерации.

1.2. Нормативные документы

Нормативную базу разработки ППССЗ составляют следующие нормативные акты в актуальных редакциях:

- Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- приказ Минпросвещения России от 06.07.2022 № 531 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая»;
- приказ Минтруда и соцзащиты России от 31.07.2020 № 474н «Об утверждении профессионального стандарта «Зубной техник»;
- приказ Минобрнауки России от 24.08.2022 № 762 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- приказ Минпросвещения России от 08.11.2021 № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.11.2021 г. № 1081н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»;
- методические рекомендации по оцениванию специалистов здравоохранения при аккредитации и оценочные материалы, разработанные для аккредитации специалистов со средним медицинским образованием.
- локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

2. Результаты освоения ППССЗ, подлежащие проверке на ГИА

Оцениваемые виды деятельности и профессиональные компетенции	Описание выполняемых в ходе процедур ГИА заданий, рекомендуемых методическим центром аккредитации специалистов (<i>направленных на демонстрацию освоенных результатов по ФГОС</i>)
Государственный экзамен	
Выполнение подготовительных и организационно-технологических процедур при изготовлении зубных протезов и аппаратов ПК 1.1-1.6. ОК 01-09	1. Решение типовой профессиональной задачи в условиях, приближенных к профессиональной сфере в соответствии с алгоритмами и рекомендациями. 2. Соблюдение правил техники безопасности и инфекционной безопасности.

<p>Изготовление съёмных пластиночных, несъёмных и бюгельных протезов ПК 2.1-2.4. ОК 01-09</p>	<p>3. Подготовка рабочего места для выполнения профессиональной задачи.</p>
<p>Изготовление ортодонтических аппаратов челюстно-лицевых протезов ПК 3.1-3.5. ОК 01-09</p>	

3. Порядок проведения процедуры ГИА

ГИА проводится в виде государственного экзамена (далее – ГЭ), который состоит из трёх этапов.

Государственный экзамен проводится в соответствии с требованиями Положения об аккредитации специалистов, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 ноября 2021 года № 1081н, Методическими рекомендациями по оцениванию специалистов здравоохранения при аккредитации и по оценочным материалам, разработанным для аккредитации специалистов со средним медицинским образованием.

Государственный экзамен проводится в 3 этапа: 1-й этап – тестирование, 2-й этап – выполнение практических заданий, 3-й этап – решение ситуационных задач.

Этап – тестирование:

Тестирование проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого экзаменуемого автоматически с использованием информационных систем путем выбора тестовых заданий из единой базы оценочных средств для аккредитации средних медицинских работников.

Количество тестовых заданий в одном варианте – 80, на их решение отводится 60 минут, для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению – 120 минут. По истечении времени доступ к электронной базе тестирования автоматически прекращается. Решение тестовых заданий проводится путем выбора экзаменуемым одного варианта ответа из предложенных четырех вариантов ответов.

При завершении тестирования программным обеспечением формируется протокол тестирования. Протокол тестирования подлежит распечатке на бумажном носителе в одном экземпляре с фиксацией индивидуальных номеров тестовых заданий и индивидуальных вариантов ответов.

Результат формируется автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий.

Этап – решение практико-ориентированных профессиональных задач (оценка практических навыков (умений):

Данный этап проводится на специально оборудованных площадках в соответствии с инфраструктурным листом.

Оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях проводится путем оценивания демонстрации выпускником практических навыков (умений) в ходе последовательного выполнения практических действий в рамках практического задания.

Время выполнения экзаменуемым практического задания не должно превышать 30 минут, включая время ознакомления с содержанием практического задания.

Оценку выполнения практического задания проводит ГЭК в количестве не менее 3 человек одновременно. Оценка правильности и последовательности выполнения действий

практического задания осуществляется членами ГЭК с помощью оценочных листов на электронных (бумажных) носителях.

Организуется видеотрансляция.

Для работы площадки ГЭ назначается технический администратор, в обязанности которого входит техническое обеспечение работы площадки. Технический администратор должен присутствовать на территории площадки ГЭ с того момента, когда эксперты начинают свою подготовку к ГЭ, и на всем протяжении экзамена вплоть до того момента, когда будут выставлены все оценки. Технический администратор площадки отвечает за проверку и корректную работу оборудования, подготовку материалов, безопасность, соблюдение норм труда и техники безопасности, а также за общую чистоту и порядок на площадке.

4. Оценочные средства для проведения ГИА

В качестве заданий могут применяться модифицированные и адаптированные материалы, размещенные на сайте Методического центра аккредитации в рубрике «Первичная аккредитация выпускников СПО по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая».

Для организации и проведения ГЭ подготавливается пакет документов, входящих в структуру ФОС.

4.1. Оценочные средства для проведения 1 этапа государственного экзамена

Примеры тестовых заданий

1. ПО СПОСОБУ ПЕРЕДАЧИ ЖЕВАТЕЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ СЪЕМНЫЕ ПЛАСТИНОЧНЫЕ ПРОТЕЗЫ ОТНОСЯТСЯ

- а) к нефизиологичным
- б) к полуфизиологичным
- в) к физиологичным
- г) все варианты неверные

2. ПЕРВЫЙ КЛАСС ПО КЛАССИФИКАЦИИ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ КЕННЕДИ

- а) двусторонний концевой дефект
- б) односторонний концевой дефект
- в) включенный дефект в боковом отделе зубного ряда
- г) включенный дефект в переднем отделе зубного ряда

3. ВТОРОЙ КЛАСС ПО КЛАССИФИКАЦИИ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ КЕННЕДИ

- а) односторонний концевой дефект
- б) двусторонний концевой дефект
- в) включенный дефект в боковом отделе зубного ряда
- г) включенный дефект в переднем отделе зубного ряда

4. ТРЕТИЙ КЛАСС ПО КЛАССИФИКАЦИИ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ КЕННЕДИ

- а) включенный дефект в боковом отделе зубного ряда
- б) односторонний концевой дефект
- в) двусторонний концевой дефект
- г) включенный дефект в переднем отделе зубного ряда

5. ЧЕТВЕРТЫЙ КЛАСС ПО КЛАССИФИКАЦИИ ДЕФЕКТОВ ЗУБНЫХ РЯДОВ КЕННЕДИ

- а) включенный дефект в переднем отделе зубного ряда
- б) односторонний концевой дефект
- в) включенный дефект в боковом отделе зубного ряда
- г) двусторонний концевой дефект

6. ПРИ ЧАСТИЧНОЙ ВТОРИЧНОЙ АДЕНТИИ В ЗУБНОМ РЯДУ ПО ФУНКЦИИ ЗУБЫ ОБРАЗУЮТ

- а) 2 группы
- б) 3 группы
- в) 4 группы
- г) 5 групп

7. К ФУНКЦИОНИРУЮЩЕЙ ГРУППЕ ОТНОСЯТСЯ ЗУБЫ

- а) имеющие антагонисты
- б) утратившие антагонисты
- в) все сохранившиеся жевательные зубы
- г) все сохранившиеся фронтальные зубы

8. ГИПСОВЫЕ МОДЕЛИ МОГУТ БЫТЬ ЛЕГКО СОСТАВЛЕНЫ В ПОЛОЖЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОККЛЮЗИИ ПРИ НАЛИЧИИ

- а) антагонизирующих пар в каждой функционально - ориентированной группе
- б) всех жевательных зубов с одной из сторон
- в) при наличии передних зубов
- г) при отсутствии времени на их изготовление

9. ОТРОСТОК КЛАММЕРА ДОЛЖЕН РАСПОЛАГАТЬСЯ

- а) в базисе по центру альвеолярного гребня под искусственными зубами
- б) в пластмассовом базисе под искусственными зубами
- в) плотно прилегать к альвеолярному гребню
- г) в пластмассовом базисе по гребню и смещаться язычно

10. СОХРАНИВШИЕСЯ ФРОНТАЛЬНЫЕ ЗУБЫ НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ С НЁБНОЙ СТОРОНЫ ПЕРЕКРЫВАЮТСЯ БАЗИСОМ СЪЕМНОГО ПРОТЕЗА НА

- а) 1/3 высоты коронки
- б) 2-3 мм
- в) 2/3 высоты коронки
- г) до режущего края

11. БАЗИС ПЛАСТИНОЧНОГО ПРОТЕЗА - ЭТО

- а) конструктивный элемент
- б) фиксирующее устройство
- в) опорный элемент
- г) протез в целом

12. МЕДЛЕННОЕ ОХЛАЖДЕНИЕ КЮВЕТЫ НА ВОЗДУХЕ

- а) предохраняет протез от деформации
- б) облегчает извлечение протеза из кюветы
- в) предохраняет от образования пористостей
- г) облегчает отделение гипса от пластмассового базиса

13. ГЛАВНЫМ ТРЕБОВАНИЕМ К РАБОЧЕЙ МОДЕЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) отсутствие пор, пузырей в пределах отпечатков переходной складки
- б) высота цоколя модели ? 1см
- в) массивность, громоздкость
- г) нечеткий рельеф слизистой в передней трети неба

14. ГЛАВНЫМ ТРЕБОВАНИЕМ К ОТТИСКУ(СЛЕПКУ) ЯВЛЯЕТСЯ

- а) точное отображение тканей протезного ложа
- б) легкая вводимость в полость рта
- в) легкая выводимость из полости рта
- г) допустимость усадки при хранении

15. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВИДОМ ГИПСОВКИ МОДЕЛИ В КЮВЕТУ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) обратный
- б) прямой
- в) стандартный
- г) комбинированный

16. ЕСТЕСТВЕННЫЕ ВЕРХНИЕ БОКОВЫЕ ЗУБЫ ЗАКРЫВАЮТСЯ БАЗИСОМ НА ВЫСОТУ

- а) 2/3
- б) до жевательной поверхности
- в) 1/3
- г) 1/2

17. ЕСТЕСТВЕННЫЕ ВЕРХНИЕ ПЕРЕДНИЕ ЗУБЫ ЗАКРЫВАЮТСЯ БАЗИСОМ НА ВЫСОТУ

- а) 1/3
- б) 1/2
- в) 2/3
- г) до шейки зуба

18. НИЖНИЕ БОКОВЫЕ ЕСТЕСТВЕННЫЕ ЗУБЫ ЗАКРЫВАЮТСЯ БАЗИСОМ НА ВЫСОТУ

- а) 2/3
- б) 1/3
- в) 1/2
- г) до уровня шейки зуба

19. НИЖНИЕ ПЕРЕДНИЕ ЕСТЕСТВЕННЫЕ ЗУБЫ ЗАКРЫВАЮТСЯ БАЗИСОМ НА ВЫСОТУ

- а) 2/3
- б) 1/3
- в) 1/2
- г) длины коронковой части

20. САМЫЙ МАЛЫЙ БУГОР НИЖНЕГО ШЕСТОГО ЗУБА НАЗЫВАЕТСЯ

- а) дитально-щечным
- б) срединно-щечным
- в) медиально-щечным
- г) вестибулярно-щечным

21. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ, ПО ВАСИЛЬЕВУ, В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ ДИСТАЛЬНО-НЕБНЫЙ БУГОР ВТОРОГО МОЛЯРА ОТСТОИТ ОТ СТЕКЛА НА

- а) 2,0 мм
- б) 1,5 мм
- в) 0,5 мм
- г) 1,0 мм

22. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ, ПО ВАСИЛЬЕВУ, В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ ДИСТАЛЬНО-ЩЕЧНЫЙ БУГОР ВТОРОГО МОЛЯРА ОТСТОИТ ОТ СТЕКЛА НА

- а) 2,5 мм
- б) 1,0 мм
- в) 0,5 мм
- г) 4,0 мм

23. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ, ПО ВАСИЛЬЕВУ, В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ ЩЕЧНЫЙ БУГОР ВТОРОГО ПРЕМОЛЯРА СООТНОСИТСЯ СО СТЕКЛОМ
- а) касается
 - б) отстоит на 1,0 мм
 - в) отстоит на 2,5 мм
 - г) отстоит на 4,0 мм
24. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ, ПО ВАСИЛЬЕВУ, В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ НЕБНЫЙ БУГОР ВТОРОГО ПРЕМОЛЯРА СООТНОСИТСЯ СО СТЕКЛОМ
- а) касается
 - б) отстоит на 1,0 мм
 - в) отстоит на 2,5 мм
 - г) отстоит на 4,0 мм
25. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ, ПО ВАСИЛЬЕВУ, В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ ЩЕЧНЫЙ БУГОР ПЕРВОГО ПРЕМОЛЯРА СООТНОСИТСЯ СО СТЕКЛОМ
- а) касается
 - б) отстоит на 1,0 мм
 - в) отстоит на 2,5 мм
 - г) отстоит на 4,0 мм
26. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ, ПО ВАСИЛЬЕВУ, В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ НЕБНЫЙ БУГОР ПЕРВОГО ПРЕМОЛЯРА СООТНОСИТСЯ СО СТЕКЛОМ
- а) отстоит на 0,5 мм
 - б) касается
 - в) отстоит на 2,5 мм
 - г) отстоит на 4,0 мм
27. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ, ПО ВАСИЛЬЕВУ, В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ КЛЫК СООТНОСИТСЯ СО СТЕКЛОМ
- а) касается
 - б) отстоит на 0,5 мм
 - в) отстоит на 1,5 мм
 - г) отстоит на 2,0 мм
28. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ, ПО ВАСИЛЬЕВУ, В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ ЛАТЕРАЛЬНЫЙ РЕЗЕЦ СООТНОСИТСЯ СО СТЕКЛОМ
- а) отстоит на 0,5 мм
 - б) касается
 - в) отстоит на 1,5 мм
 - г) отстоит на 2,0 мм
29. ПРИ ПОСТАНОВКЕ ИСКУССТВЕННЫХ ЗУБОВ, ПО ВАСИЛЬЕВУ, В ОРТОГНАТИЧЕСКОМ ПРИКУСЕ ЦЕНТРАЛЬНЫЙ РЕЗЕЦ СООТНОСИТСЯ СО СТЕКЛОМ
- а) касается
 - б) отстоит на 0,5 мм
 - в) отстоит на 1,5 мм
 - г) отстоит на 2,0 мм
30. ПРИ ПРОГНАТИЧЕСКОМ СООТНОШЕНИИ ЧЕЛЮСТЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПОСТАНОВКА ЖЕВАТЕЛЬНЫХ ЗУБОВ
- а) по типу прямого прикуса
 - б) перекрестная
 - в) по типу ортогнатического прикуса
 - г) по типу прогении

31. ЗУБ ПОД ШТАМПОВАННУЮ КОРОНКУ ПРЕПАРИРУЮТ

- а) цилиндрической формы
- б) прямоугольной формы
- в) квадратной формы
- г) конической формы

32. ГРАВИРОВКУ АНАТОМИЧЕСКОЙ ШЕЙКИ ЗУБА ПРОИЗВОДЯТ

- а) для большей точности шейки штампованной коронки
- б) для углубления клинической шейки зуба
- в) не производят
- г) для фиксации коронки на зубе

33. КЛИНИЧЕСКАЯ ШЕЙКА НА ГИПСОВОМ СТОЛБИКЕ ОПУСКАЕТСЯ НА

- а) 1 мм
- б) 2 мм
- в) 3 мм
- г) 4 мм

34. КОВКА ШТАМПОВАННОЙ КОРОНКИ ПРОИЗВОДИТСЯ

- а) на наковальне
- б) на штампике из легкоплавкого металла
- в) в свинце
- г) на штампике из гипса

35. ЗОЛОТАЯ ШТАМПОВАННАЯ КОРОНКА ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ ИЗ СПЛАВА ПРОБЫ

- а) 900
- б) 585
- в) 750
- г) 545

36. ПРИ МОДЕЛИРОВАНИИ ШТАМПОВАННЫХ КОРОНОК ПЕРВАЯ ПОРЦИЯ ВОСКА НАНОСИТСЯ

- а) кипящей
- б) теплой
- в) расплавленной
- г) не имеет значения

37. ЗУБ ПОД ШТАМПОВАННУЮ КОРОНКУ МОДЕЛИРУЮТ

- а) меньше естественных зубов
- б) больше естественных зубов
- в) на уровне естественных зубов
- г) не имеет значения

38. ШТАМПОВАННЫЕ КОРОНКИ ИЗ СТАЛИ ОТБЕЛИВАЮТ

- а) в водном растворе соляной и азотной кислот
- б) в концентрированной соляной кислоте
- в) в азотной кислоте
- г) в спирте

39. ТОЛЩИНА СТАЛЬНОЙ ГИЛЬЗЫ РАВНА _____ ММ

- а) 0,28
- б) 0,32
- в) 0,30
- г) 0,29

40. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫЙ МЕТОД ИЗГОТОВЛЕНИЯ ШТАМПОВАННЫХ КОРОНОК
- а) комбинированный
 - б) внутренний
 - в) наружный
 - г) обратный
41. ЧТО ОБЩЕГО МЕЖДУ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ И ЛИНГВАЛЬНОЙ ДУГАМИ
- а) диаметр проволоки
 - б) место расположения
 - в) направление перемещения зубов
 - г) место приложения силы
42. ПРУЖИНА ДЛЯ ВЕСТИБУЛЯРНОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ЗУБА
- а) змеевидная
 - б) с завитком
 - в) Калвелиса
 - г) Коффина
43. ДИАМЕТР ПРОВОЛОКИ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ЗМЕЕВИДНОЙ ПРУЖИНЫ
- а) 0,6 мм
 - б) 0,8 мм
 - в) 1,0 мм
 - г) 1,2 мм
44. ПРУЖИНА ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ
- а) Коффина
 - б) Коллера
 - в) Калвелиса
 - г) Вольского
45. ПРУЖИНА ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ
- а) Коллера
 - б) Коффина
 - в) Калвелиса
 - г) Вольского
46. ПРУЖИНА ДЛЯ ВЕСТИБУЛЯРНОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ЗУБА
- а) овальная
 - б) с завитком
 - в) Коффина
 - г) Калвелиса
47. ПРУЖИНА ДЛЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ЗУБА В МЕЗИО-ДИСТАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИИ
- а) Калвелиса
 - б) змеевидная с одним изгибом
 - в) змеевидная с двумя изгибами
 - г) овальная
48. ПРУЖИНА, ПЕРЕМЕЩАЮЩАЯ ЗУБ В ВЕСТИБУЛЯРНОМ И МЕЗИО-ДИСТАЛЬНОМ НАПРАВЛЕНИЯХ
- а) двойного действия
 - б) овальная
 - в) змеевидная
 - г) Калвелиса

49. ДИАМЕТР ПРОВОЛОКИ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ПРУЖИНЫ КОФФИНА

- а) 0,6 мм + 0,8 мм
- б) 0,6 мм + 1,2 мм
- в) 0,8 мм + 1,0 мм
- г) 0,6 мм + 1,0 мм

50. ДИАМЕТР ПРОВОЛОКИ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ ПРУЖИНЫ КАЛВЕЛИСА

- а) 0,6 мм
- б) 0,8 мм
- в) 1,0 мм
- г) 1,2 мм

51. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ШИНЫ ТИГЕРШТЕДТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- а) алюминиевая проволока
- б) кламмерная проволока
- в) ортодонтическая проволока
- г) пластмасса

52. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ БОКСЕРСКОЙ ШИНЫ НЕБНЫЙ ТОРУС

- а) не покрывается
- б) покрывается
- в) покрывается частично
- г) не имеет значения

53. НАЗНАЧЕНИЕ ОТВЕРСТИЯ В ШИНЕ ПОРТА

- а) прием пищи
- б) дыхание
- в) отверстие для языка
- г) эстетика

54. ГРАНИЦЫ ВОСКОВОЙ КОМПОЗИЦИИ ШИНЫ ВЕБЕРА

- а) зубной ряд и альвеолярный отросток с оральной и вестибулярной стороны
- б) альвеолярный отросток с оральной стороны
- в) зубной ряд
- г) альвеолярный отросток с вестибулярной стороны

55. ФИКСИРУЮЩИЕ АППАРАТЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ

- а) удерживания отломков в сопоставленном (правильном) положении
- б) фиксации отломков, сместившихся под действием внешней силы
- в) фиксации отломков на период транспортной иммобилизации
- г) приведение отломков в правильное положение

56. ПЕРЕД ТРАНСПОРТИРОВКОЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОГО РАНЕНОГО САМОЛЕТОМ (ВЕРТОЛЕТОМ) НЕОБХОДИМО СНЯТЬ МЕЖЧЕЛЮСТНЫЕ РЕЗИНОВЫЕ ТЯГИ, ЧТОБЫ

- а) избежать механоасфиксии
- б) не мешали кормлению
- в) избежать смещения отломков
- г) больной мог разговаривать

57. К ФИКСИРУЮЩИМ АППАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ

- а) шина Порта
- б) складной протез по Оксману
- в) шина Ванкевича с наклонной плоскостью
- г) аппарат Катца

58. ШИНЫ ГУНИНГА, ПОРТА, ЛИМБЕРГА, ВАНКЕВИЧА ПРИМЕНЯЮТСЯ СОВМЕСТНО С

- а) подбородочной пращой
- б) механотерапией
- в) миотерапией
- г) лицевой дугой

59. РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ЗУБНЫМИ РЯДАМИ ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ БОКСЕРСКОЙ ШИНЫ

- а) 1,5 -1,8 мм
- б) 1,2 -1,5 мм
- в) 0,5 -1,0 мм
- г) 2,0 -2,5 мм

60. К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ АППАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- а) боксерская шина
- б) протез по Оксману
- в) шина Вебера
- г) шина Порта

61. СОСТАВНЫЕ ЧАСТИ ОПОРНО-УДЕРЖИВАЮЩИХ КЛАММЕРОВ

- а) два плеча, окклюзионная накладка, тело, отросток
- б) отросток, плечо
- в) плечо, тело, отросток
- г) два плеча, тело и отросток

62. СТРОЕНИЕ КЛАММЕРА АДАМСА

- а) плечо, 2 тела, 2 отростка
- б) 2 плеча, тело, 2 отростка
- в) плечо, 2 тела, отросток
- г) плечо, тело, отросток

63. ВИД ПРИКОСНОВЕНИЯ ПЛЕЧА КЛАММЕРА АДАМСА С КОРОНКОЙ ЗУБА

- а) точечное
- б) линейное
- в) плоскостное
- г) комбинированное

64. МЕСТО ПРИКОСНОВЕНИЯ ПЛЕЧА КЛАММЕРА АДАМСА С КОРОНКОЙ ЗУБА

- а) на шейке зуба
- б) на экваторе зуба
- в) на жевательной поверхности зуба
- г) на апроксимальной поверхности зуба

65. ДУГА, НЕ ИСПОЛЬЗУЮЩАЯСЯ ДЛЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ЗУБОВ

- а) скоба
- б) вестибулярная дуга с одним полукруглым изгибом
- в) вестибулярная дуга с двумя полукруглыми изгибами
- г) вестибулярная дуга с «М» - образными изгибами

66. СТРОЕНИЕ СКОБЫ

- а) средняя часть, 2 отростка
- б) средняя часть, отросток
- в) средняя часть, полукруглый изгиб, отросток
- г) средняя часть, 2 полукруглых изгиба, 2 отростка

67. СТРОЕНИЕ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГИ С ОДНИМ ПОЛУКРУГЛЫМ ИЗГИБОМ

- а) крючок, средняя часть, полукруглый изгиб, отросток
- б) средняя часть, полукруглый изгиб, 2 отростка

- в) крючок, средняя часть, полукруглый изгиб, 2 отростка
- г) средняя часть, 2 полукруглых изгиба, 2 отростка

68. СТРОЕНИЕ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГИ С ДВУМЯ ПОЛУКРУГЛЫМИ ИЗГИБАМИ

- а) средняя часть, 2 полукруглых изгиба, 2 отростка
- б) средняя часть, 2 полукруглых изгиба, отросток
- в) средняя часть, крючок, 2 полукруглых изгиба, отросток
- г) средняя часть, крючок, 2 полукруглых изгиба, 2 отростка

69. СТРОЕНИЕ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГИ ДЛЯ ДИСТАЛЬНОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ КЛЫКОВ

- а) средняя часть, 4 полукруглых изгиба, 2 крючка, 2 отростка
- б) средняя часть, 2 полукруглых изгиба, 2 крючка, 2 отростка
- в) средняя часть, 2 полукруглых изгиба, 4 крючка, 2 отростка
- г) средняя часть, 4 полукруглых изгиба, 4 крючка, 2 отростка

70. СТРОЕНИЕ ВЕСТИБУЛЯРНОЙ ДУГИ С «М» - ОБРАЗНЫМИ ИЗГИБАМИ

- а) средняя часть, 2 «м» - образных изгиба, 2 отростка
- б) средняя часть, «м»-образный изгиб, 2 отростка
- в) средняя часть, 2 «м»-образных изгиба, крючок, 2 отростка
- г) средняя часть, 2 «м»-образных изгиба, 2 крючка, 2 отростка

71. ПРИ РЕЗЕКЦИИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ

- а) резекционный протез по Оксману
- б) протез с obturatorом
- в) протез с дублирующим зубным рядом
- г) протез с шарниром по Гаврилову

72. ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ

- а) протез полный, воздухоносный
- б) obturator в виде тонкой пластинки
- в) obturator, возвышающийся над базисом на 2-3 мм плавающий obturator
- г) протез неполный

73. ПРОТЕЗ С ОБТУРАТОРОМ ОТНОСИТСЯ К

- а) формирующим
- б) репонирующим
- в) профилактическим
- г) комбинированным

74. ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ АППАРАТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ПЛАСТИЧЕСКИХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ

- а) формирующие - служат опорой для пластического материала и постоянных протезов
- б) фиксирующие - для удержания отломков после операции
- в) репонирующие
- г) профилактические

75. ДЛЯ УКРЕПЛЕНИЯ ЭКЗОПРОТЕЗА НОСА ЛУЧШЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- а) очки
- б) протез верхней челюсти
- в) пружины
- г) клей

76. ОБТУРАТОР КЕЗА ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ДРУГИХ ОБТУРАТОРОВ

- а) отсутствием небной пластинки
- б) наличием кламмеров
- в) наличием дуги
- г) можно изготовить без снятия оттиска

77. ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ЛОЖНЫМ СУСТАВОМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО

- а) части протеза перемещаются вместе с отломками
- б) протез фиксирует отломки жестко
- в) части протеза ограничивают движение отломков
- г) протез восстанавливает в полном объеме эффективность жевания

78. К НАПРАВЛЯЮЩИМ АППАРАТАМ ОТНОСИТСЯ ШИНА

- а) Ванкевич
- б) боксерская
- в) Вебера
- г) Лимберга для закрепления отломков беззубой нижней челюсти

79. КОЛЬЦЕВОЙ КЛАММЕР

- а) одно металлическое плечо, охватывающее весь зуб и две окклюзионные накладки, соединенные с дугой при помощи соединителя (якоря)
- б) два металлических плеча и окклюзионная накладка, соединенная с седлом каркаса бюгельного протеза
- в) одноплечий кламмер с одной или двумя накладками, соединенный с седлом каркаса бюгельного протеза
- г) т-образный кламмер на вестибулярной поверхности опорного зуба

80. КЛАММЕР ПЕРВОГО КЛАССА ПО NEY

- а) Аккера
- б) Джексона
- в) Бонвиля
- г) кольцевой

4.2. Оценочные средства для проведения 2 этапа государственного экзамена

1. Примерный перечень практических навыков для оценки в симулированных условиях:

1. Моделирование из воска дистально-щечного бугра 16 зуба
2. Моделирование из воска медиально-небного бугра 26 зуба
3. Моделирование из воска медиально-щечного бугра 26 зуба
4. Моделирование из воска небного бугра 25 зуба
5. Моделирование из воска язычного бугра 35 зуба
6. Отливка модели по оттиску с верхней челюсти при полном отсутствии зубов
7. Отливка модели по оттиску с нижней челюсти с интактным зубным рядом
8. Отливка модели по оттиску с нижней челюсти с дефектами зубного ряда
9. Отливка ортодонтической модели по оттиску с верхней челюсти
10. Отливка ортодонтической модели по оттиску с нижней челюсти
11. Проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку

Сценарии (ситуации) проверки практического навыка «Моделирование из воска медиально-щечного бугра 26 зуба»

Сценарий (ситуация) №1

Вы работаете зубным техником в зуботехнической лаборатории стоматологической поликлиники. Медицинская сестра принесла Вам из ортопедического кабинета заказ-наряд с оттиском верхней челюсти, снятым эластическим материалом и прошедшим антисептическую обработку. Модель отлита, загипсована в артикуляторе (окклюдаторе). Необходимо провести моделирование из воска медиально-щечного бугра 26 зуба. Выполните данную процедуру.

Сценарий (ситуация) №2

Вы работаете зубным техником в частной стоматологической клинике в зуботехнической лаборатории. Пациенту А. врач-ортопед снял оттиск с верхней челюсти эластичным материалом для изготовления несъёмного протеза на 26 зуб. Медицинская сестра принесла вам заказ-наряд и оттиск, прошедший антисептическую обработку. Модель отлита, загипсована в артикуляторе (окклюдаторе). Необходимо провести моделирование из воска медиально-щечного бугра 26 зуба. Выполните данную процедуру.

Сценарий (ситуация) №3

Вы работаете зубным техником в зуботехнической лаборатории. Вам поступил заказ-наряд с оттиском верхней челюсти, снятым эластическим материалом и прошедшим антисептическую обработку, на изготовление несъёмного протеза на верхнюю челюсть. Модель отлита, загипсована в артикуляторе (окклюдаторе). Необходимо провести моделирование из воска медиально-щечного бугра 26 зуба. Выполните данную процедуру.

Сценарии (ситуации) проверки практического навыка «Отливка модели по оттиску с нижней челюсти с дефектами зубного ряда»

Сценарий (ситуация) №1

Вы работаете зубным техником в зуботехнической лаборатории стоматологической поликлиники. Медицинская сестра принесла Вам из ортопедического кабинета заказ-наряд с оттиском нижней челюсти, снятым эластическим материалом и прошедшим антисептическую обработку. Проведите отливку модели по оттиску с нижней челюсти с дефектами зубного ряда.

Сценарий (ситуация) №2

Вы работаете зубным техником в частной стоматологической клинике в зуботехнической лаборатории. Пациенту Н. врач-ортопед снял оттиск с нижней челюсти эластичным материалом для изготовления полного съёмного протеза. Медицинская сестра принесла вам заказ-наряд и оттиск, прошедший антисептическую обработку. Проведите отливку модели по оттиску с нижней челюсти с дефектами зубного ряда.

Сценарий (ситуация) №3

Вы работаете зубным техником в зуботехнической лаборатории. Вам поступил заказ-наряд с оттиском нижней челюсти, снятым эластическим материалом и прошедшим антисептическую обработку, на изготовление полного съёмного протеза. Проведите отливку модели по оттиску с нижней челюсти с дефектами зубного ряда.

Сценарии (ситуации) проверки практического навыка «Проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку»

Сценарий (ситуация) №1

Вы – зубной техник в зуботехнической лаборатории. Во время посещения Вами продуктового магазина, в него входит женщина примерно сорока лет и внезапно падает без признаков жизни. Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию.

Сценарий (ситуация) №2

Вы – зубной техник в частной стоматологической клинике. При выходе из дома Вы видите, как женщина, примерно сорока лет, внезапно падает без признаков жизни. Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию.

Сценарий (ситуация) №3

Вы – зубной техник в зуботехнической лаборатории. Во время прогулки по городу Вы услышали призыв о помощи. Подойдя ближе, Вы увидели, что на земле лежит мужчина лет 60 без признаков жизни. Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию.

5. Критерии оценки выполнения задания ГЭ

1. Оценка в рамках государственной итоговой аттестации складывается из:

- результатов выполнения тестовых заданий, полученных путем начисления одного балла за каждое правильно выполненное тестовое задание. Ответ считается правильным, если выбран правильный вариант ответа;
- результатов выполнения практических заданий, полученных путем начисления одного балла за каждое правильно выполненное практическое действие.

Полученные на каждом этапе баллы суммируются и переводятся в оценку по пятибалльной системе.

2. Процедура перевода количества правильных ответов при выполнении заданий первого этапа государственного экзамена (тестирование) в оценку осуществляется исходя из следующих критериев:

% правильных ответов	Оценка
набрано 69 % и менее	2 «неудовлетворительно»
набрано от 70% до 80 %	3 «удовлетворительно»
набрано от 81% до 90%	4 «хорошо»
набрано от 91% до 100 %	5 «отлично»

Получение оценки «неудовлетворительно» по итогам выполнения тестового задания, является основанием для не допуска студента ко второму этапу государственного экзамена и выставления оценки «неудовлетворительно» по результатам Государственной итоговой аттестации.

2. Оценка за выполнение заданий второго этапа государственного экзамена (оценка практических навыков (умений) в смоделированных условиях) определяется путем подсчета процента полученных отметок «да» за каждое правильно выполненное практическое действие, указанное в оценочном листе (чек-листе) по каждому из проверяемых практических навыков.

Процедура перевода результатов оценки практических навыков (умений) в смоделированных условиях на втором этапе государственного экзамена в оценку осуществляется исходя из следующих критериев:

% правильных ответов	Оценка
набрано 69 % и менее	2 «неудовлетворительно»
набрано от 70% до 80 %	3 «удовлетворительно»
набрано от 81% до 90%	4 «хорошо»
набрано от 91% до 100 %	5 «отлично»

Получение оценки «неудовлетворительно» на втором этапе государственного экзамена является основанием для выставления оценки «неудовлетворительно» по результатам Государственной итоговой аттестации.

Общая оценка за государственный экзамен выставляется как среднее арифметическое положительных оценок по итогам результатов двух этапов. При получении дробного результата по итогам государственного экзамена, решающей является оценка, полученная на втором этапе. В спорных случаях решение принимается открытым голосованием состава ГЭК, а при равенстве голосов решение остается за председателем.

Обобщенная оценочная ведомость по результатам государственного экзамена подписывается всеми членами экспертной группы.

Выполнение заданий экспертом оценивается в баллах в индивидуальном листе оценок экзаменуемого. По окончании демонстрации заданий результаты экзамена обсуждаются экспертной комиссией. После обсуждения качества выполнения задания экзаменуемым, среднее значение заносится в оценочную ведомость (таблица 1). Среднее значение баллов всех экспертов, набранных выпускником баллов, переводится в оценку по пятибалльной шкале.

Обобщенная оценочная ведомость по результатам государственного экзамена подписывается всеми членами экспертной группы.

п/п №	ФИО обучающегося	Набрано баллов	В % соотношении	Итоговая оценка по пятибалльной шкале

Дата _____

Ф.И.О. эксперта _____ / _____ /

Ф.И.О. эксперта _____ / _____ /

Ф.И.О. эксперта _____ / _____ /

Результаты ГИА объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов ГЭК.