

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

КАФЕДРА СТОМАТОЛОГИИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА И ОРТОДОНТИИ

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной и
воспитательной работе

_____ проф Т.В. Бородулина

«_» _ _ 201 г.

**ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
Практика по получению профессиональных умений и опыта
профессиональной деятельности: помощник врача стоматолога
(гигиенист).**

Специальность 31.05.03 - Стоматология

Квалификация - Врач-стоматолог»

Екатеринбург, 2019

Составители: Зав. кафедрой стоматологии детского возраста и ортодонтии д.м.н., профессор Е.С. Бимбас; к.м.н., доцент Т.В. Закиров; к.м.н., доцент Иощенко Е.С. Начальник отдела практики, статистики и учета личных дел студентов Богословская Л.В.

Программа производственной практики «Помощник врача стоматолога (гигиениста)» составлена в соответствии с:

- Федеральным государственным образовательным стандартом ВО по специальности 31.05.03 - Стоматология, реализуемым в УГМУ и разработанным на его основе ООП ВО;
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 ноября 2015 г. № 1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования» (с изменениями Приказа Минобрнауки РФ от 15 декабря 2017 г. № 1225);
- Приказом ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России от 21 марта 2018 г. № 164 – Р «Об утверждении Положения о порядке проведения практики обучающихся ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России по программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры.

Программа рецензирована главным врачом филиала № 4 АНО «Объединение «Стоматология» г. Екатеринбург Ворожцовой Л.И.

Программа производственной практики обсуждена и одобрена:

- на заседании кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии «23» мая 2019 г., протокол №7

- на ЦМК по производственной и учебной практике

«22» мая 2019г., протокол № 5

Программа производственной практики согласована методической комиссией специальности «08» мая 2019г., протокол № 9

Председатель МКС

профессор, д.м.н., Жолудев С.Е. _____

Программа производственной практики «Помощник врача стоматолога (гигиениста)»

1. Цели производственной практики:

Цель практики: закрепление и практическое применение знаний и навыков, полученных при изучении студентами клинических и теоретических дисциплин, касающихся вопросов организации и проведения мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний среди различных контингентов населения; освоение предусмотренного учебной программой перечня практических навыков по дисциплине «Профилактика и коммунальная стоматология» в соответствии с ФГОС ВО специальности Стоматология.

2. Задачи производственной практики:

1. Закрепление и совершенствование студентами практических умений по выявлению и устранению факторов риска возникновения стоматологических заболеваний;
2. Формирование практических навыков студентов, направленных на организацию и проведение профилактических мероприятий среди различных контингентов населения на индивидуальном и групповом уровнях;
3. Закрепление и совершенствование студентами навыков по проведению стоматологического просвещения и осуществление мотивации населения к поддержанию стоматологического здоровья;
4. Формирование практических навыков студентов, касающихся проведения эпидемиологического стоматологического обследования детского и взрослого населения и планирования программ профилактики.

3. Способ проведения практики – стационарная и выездная.

Форма проведения производственной практики – дискретная.

4. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Производственная практика в качестве помощника врача-стоматолога (гигиениста) предусматривает следующие виды компетенций:

- мировоззренческой позиции (ОК-2);
- способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);
- готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);

- готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8).

Общепрофессиональные компетенции (ОПК):

- готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);
- готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-2);
- способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);
- способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);
- готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);
- способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);
- готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями (ОПК-11).

Профессиональные компетенции (ПК):

в профилактической деятельности:

- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

- способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);

в диагностической деятельности:

- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5);
- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-6);

в лечебной деятельности:

- способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);
- готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);

в реабилитационной деятельности:

- готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-11);

в психолого-педагогической деятельности:

- готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-12);
- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-13);

организационно-управленческой деятельности:

- способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях стоматологического профиля (ПК-14);
- готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-15);

в научно-исследовательской деятельности:

- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-17);

- способность к участию в проведении научных исследований (ПК-18);

–

5. Место производственной практики в структуре ООП

Дисциплина **Профилактика и коммунальная стоматология** является базовой составляющей профессионального цикла дисциплин в структуре ООП (основная образовательная программа) подготовки специалиста по направлению (специальности) 31.05.03 - Стоматология; изучается на протяжении 3,4 семестров. Профилактика и коммунальная стоматология требует системных естественнонаучных знаний на основе среднего общего или профессионального образования, формируемых следующими дисциплинами: химией, физикой, биологией, нормальной и патологической физиологией, в цикле гуманитарных дисциплин – историей медицины, биоэтикой, психологией, в цикле стоматологических дисциплин – пропедевтика стоматологических заболеваний, профилактика стоматологических заболеваний.

Производственная практика по профилактике и коммунальной стоматологии проводится после окончания **6** семестра на базе АНО «Объединение «Стоматология» (филиалы № 4 и № 16), МАУ «Стоматологическая поликлиника № 12» г. Екатеринбурга, ДГКБ № 9, а также в государственных стоматологических поликлиниках Свердловской области и Уральского региона. Допускается прохождение практики в частных стоматологических клиниках при наличии лицензии, заявления и индивидуального трехстороннего договора на проведение производственной практики.

6. Объем производственной практики

Общая трудоемкость производственной практики составляет: Зачетных единиц 3, недель 2, часов 108

7. Содержание производственной практики.

№ п/п	Разделы (этапы, объекты и виды профессиональ ной деятельности студента во время прохождения производствен ной практики)	ЗУН, которые должен получить (отработать) студент при прохождении данного этапа производственной практики или вида производственной деятельности			На формирование каких компетенций направлены ЗУВ, составляющими каких компетенций они являются	ПС «Врач- стомато- лог» Трудовые функции	Формы аттестац ии сформир ован- ности ЗУН
		Знания	Умения	Навыки			
	Этапы организации производственной практики						
1.	Подготовительный этап (инструктаж по технике безопасности на объектах практики)	Правила системы технических мероприятий и нормы, обеспечивающие здоровые и безопасные условия труда	Уметь выполнять обязательные требования техники безопасности на предприятии в целом, производственных помещениях, всех видах оборудования и технологических процессах	Владеть навыками всего объема техники безопасности в условиях выполнения работы на рабочих местах в стоматологическом кабинете и стационаре	На безопасные методы и приемы труда ОПК 1-7	ТФ А/02.7 ТФ А/05.7	Дневник практики
2.	Производственный этап.	<ul style="list-style-type: none"> • методы регистрации и критерии оценки состояния твёрдых тканей зубов, тканей пародонта, гигиенического состояния полости рта; • факторы риска и причины возникновения стоматологических заболеваний; • значение гигиены полости рта в профилактике 	<ul style="list-style-type: none"> • регистрировать и оценивать состояние твёрдых тканей зубов, пародонта, гигиены полости рта; • выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний; • обучать детей и взрослых правилам гигиенического ухода за полостью рта; 	<ul style="list-style-type: none"> • определять состояние твердых тканей зубов с помощью индексов КПУ, кпу, кп зубов и поверхностей; • определять состояние тканей пародонта с помощью пародонтальных индексов; • определять распространенность и интенсивность стоматологических 	ОК 1-8 ПК 1, 2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,1 2,13,14,15,16,17,18,19 ОПК 8-11	ТФ А/01.7 ТФ А/02.7	Дневник практики

		<p>стоматологических заболеваний и особенности гигиенического воспитания в различных возрастных группах населения;</p> <ul style="list-style-type: none"> • средства ухода за полостью рта и требования, предъявляемые к ним; • методы и средства профилактики стоматологических заболеваний; • цель, методы и средства стоматологического просвещения, особенности его проведения среди различных групп населения; • принципы проведения эпидемиологического стоматологического обследования населения: цели, задачи, этапы; • основы планирования, внедрения и оценки эффективности программ профилактики стоматологических заболеваний среди различных контингентов населения; 	<ul style="list-style-type: none"> • проводить индивидуальный подбор средств гигиены полости рта; • применять методы и средства профилактики стоматологических заболеваний на индивидуальном, групповом уровнях; • проводить профессиональную гигиену полости рта; • проводить стоматологическое просвещение населения по вопросам возникновения и предупреждения стоматологических заболеваний; • проводить эпидемиологическое стоматологическое обследование населения; • планировать программы профилактики стоматологических заболеваний на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях; 	<p>заболеваний в группе обследованных;</p> <ul style="list-style-type: none"> • определять гигиеническое состояние полости рта с применением индексов; • осуществлять индивидуальный подбор средств гигиены полости рта пациенту в зависимости от возраста и состояния полости рта; • демонстрировать различные методы чистки зубов на фантомах; • обучать методам чистки зубов детей и взрослых; • проводить контролируемую чистку зубов; • проводить диагностику и дифференциальную диагностику очаговой деминерализации эмали; • проводить витальное окрашивание очагов деминерализации эмали; • применять реминерализующие средства; • использовать фторидсодержащие растворы; 			
--	--	--	--	---	--	--	--

				<ul style="list-style-type: none"> •покрывать зубы фторидсодержащим лаком, гелем; •проводить герметизацию фиссур зубов; •удалять над- и поддесневые зубные отложения, используя ручные, ультразвуковые инструменты; •проводить беседы (индивидуальные, групповые), лекции с различным контингентом населения по предупреждению возникновения и развития стоматологических заболеваний; •проводить «уроки здоровья» в организованных детских коллективах и женских консультациях; •разрабатывать материалы по стоматологическому просвещению. 			
--	--	--	--	--	--	--	--

а)	Экспериментальный и исследовательский раздел	Знать решение ситуационных задач, самим придумывать задачи на изучаемые заболевания, составлять рисунки, презентации, макеты.	Уметь осуществлять все этапы исследовательского процесса: наблюдение и изучение фактов и явлений, выявлять неизвестные явления.	Иметь навыки применения исследовательского метода во внеаудиторное время, используя в той или иной степени на практике.			
б)	Обработка и анализ данных	Иметь знания о различных видах деятельности врача, обеспечивающих реализацию диагностики и лечения хирургических стоматологических заболеваний ЧЛЮ	Уметь связываться между собой в единую схему план действий по различным видам деятельности врача по диагностике и хирургическому лечению заболеваний ЧЛЮ	Навыки построения графически ясного плана решения задач в соответствии с профессиональной деятельностью врача		ТФ А/01.7 ТФ А/02.7	
в)	Подготовка отчета студентом по итогам профессиональной деятельности в качестве помощника врача-стоматолога	1.Эпидемиологическое обследование населения. 2.Распространенность кариеса у населения. 3.Индивидуальная профилактика болезней пародонта. 4.Реминерализующая терапия в профилактике кариеса зубов 5.Фториды в профилактике стоматологических заболеваний.	1.собирать анамнез 2.проводить внешний осмотр и осмотр полости рта 3.обучать пациентов навыкам индивидуальной гигиены; проводить профессиональную гигиену полости рта 4.проводить основные методы профилактики кариеса (фторпрофилактика,	Методами обследования стоматологического пациента (основные и дополнительные). Интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; Основными методами профилактики стоматологических заболеваний. Определение гигиенических и пародонтальных индексов;		ТФ А/01.7 ТФ А/02.7	1. Дневник практики 2. Характеристика

		6. Герметизация фиссур с целью профилактики кариеса зубов. 7.Значение питания в профилактике кариеса у детей. 8. Методы стоматологического осмотра детей и взрослых. 9.Диспансеризация 10. Санитарное просвещение	ремтерапия, герметизация фиссур) 5.вести медицинскую документацию.	Методики применения реминерализующих препаратов.			
3.	Отчет по практике	Основные этапы работы врача стоматолога гигиениста.	1.собирать анамнез 2.проводить внешний осмотр и осмотр полости рта 3.обучать пациентов навыкам индивидуальной гигиены; проводить профессиональную гигиену полости рта 4.проводить основные методы профилактики кариеса (фторпрофилактика, ремтерапия, герметизация фиссур) 5.вести медицинскую документацию.	Методами обследования стоматологического пациента (основные и дополнительные). Интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; Основными методами профилактики стоматологических заболеваний. Определение гигиенических и пародонтальных индексов; Методики применения реминерализующих препаратов.		ТФ А/04.7 ТФ А/05.7	1. Тестовый контроль 2. Собеседование 3. Решение ситуационных задач

8. Формы отчетности по производственной практике.

К зачету допускаются обучающиеся, которые выполнили полностью программу практики (108 часов), предоставившие оформленные должным образом документы и набравшие по БРС + 3 не менее 40 баллов:

1. Дневник практики, отражающий объем ежедневной работы, заверенный подписью базового руководителя практики стоматологической поликлиники.
2. Цифровой отчет о выполненных манипуляциях.
3. Характеристику с оценкой зав. отделением, заверенную печатью стоматологической поликлиники или лечебно - профилактического учреждения.
4. График работы или выписку из приказа о прохождении производственной практики в лечебно-профилактическом учреждении.
5. Выполненное студентом УИРС с резюме преподавателя и оценкой по БРС+3
6. Зачетную книжку

Зачет по практике проводится на кафедре стоматологии детского возраста и ортодонтии (ул. Бардина, 38 а) ответственным преподавателем за производственную практику и ассистентами кафедры.

В зачет включаются: *теоретическая часть*: онлайн-тестирование, собеседование по дневнику, собеседование по выполненной УИРС.

Практическая часть: практические умения и навыки преподаватель проверяет у обучающихся в течение практики, а также при проведении зачета

Этапы зачета также оцениваются по БРС + 3.

9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по производственной практике. (Приложение №1, №2, №3, №4, № 5)

Промежуточная аттестация обучающихся по производственной практике проводится в форме зачета, с выставлением оценки. Зачет включает в себя элементы контроля качества проделанной на практике работы, а именно: собеседование по отчету за практику, тестовый контроль, решение ситуационных задач.

10. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики.

Основная учебно-методическая литература

Электронные базы данных:

1. Учебные материалы по дисциплине «Детская стоматология» на образовательном портале <http://educa.usma.ru>.
2. Методические пособия по дисциплине «Детская стоматология» на образовательном портале: www.кдво.рф
3. Наличие учебной литературы по дисциплине в ЭБС «Консультант студента»:

Электронные учебные издания:

- Стоматология детского возраста. В 3 ч. Часть. Терапия [Электронный ресурс]: учебник / В.М. Елизарова [и др.] -2-е изд., перераб. и доп. – в 3 ч. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

Учебники:

1. Национальное руководство. Детская терапевтическая стоматология под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой: -М., ГЭОТАР-Медиа, 2017 г., 950 с. *Есть в библиотеке УГМУ – 200 экз.*

2. Кузьмина Э.М., Янушевич О.О. Профилактическая стоматология: Учебник/ Э.М.Кузьмина, О.О.Янушевич. – М.: Практическая медицина, 2016. – 544 с.
3. Детская стоматология: учебник/ под ред. О.О.Янушевича, Л.П.Кисельниковой, О.З Топольницкого. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 744 с.: ил. – 150 экз.
4. Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие. /Под ред. Л.П. Кисельниковой, С.Ю. Страховой. - ГЭОТАР-Медиа: 2014, 288 с. *Есть в библиотеке УГМУ – 100 экз.*

Учебные пособия:

1. Кариес зубов у детей. Учебное пособие для самостоятельной работы студентов. Брусницына Е.В., Иощенко Е.С., Сокольская О.Ю., Стати Т.Н., Ожгихина Н.В. Екатеринбург, УГМУ, 2017, 33с *Есть на кафедре стоматологии детского возраста и ортодонтии– 40 экз.*
2. Пульпит временных и постоянных зубов у детей. Учебное пособие для самостоятельной работы студентов. Иощенко Е.С., Стати Т.Н. Екатеринбург, УГМУ, 2017, 20с *Есть на кафедре стоматологии детского возраста и ортодонтии– 40 экз.*
3. Переодонтиты временных и постоянных зубов у детей: этиология, особенности клинических проявлений, лечение. Учебное пособие для самостоятельной работы студентов. Стати Т.Н., Ожгихина Н.В. Екатеринбург, УГМУ, 2017, 30с *Есть на кафедре стоматологии детского возраста и ортодонтии– 40 экз.*
4. Пороки развития твердых тканей зубов у детей: этиология, клинические проявления, лечение, профилактика. Учебное пособие для самостоятельной работы студентов. Ожгихина Н.В. Екатеринбург, УГМУ, 2017, 27с *Есть на кафедре стоматологии детского возраста и ортодонтии– 40 экз.*
5. Заболевания пародонта в детском и юношеском возрасте. Учебное пособие для самостоятельной работы студентов. Стати Т.Н., Закиров Т.В. Екатеринбург, УГМУ, 2017, 56с *Есть на кафедре стоматологии детского возраста и ортодонтии– 40 экз.*
6. Психологическая подготовка и местное обезболивание в детской стоматологии. Учебное пособие для самостоятельной работы студентов. Сокольская О.Ю., Стати Т.Н., Закиров Т.В. Екатеринбург, УГМУ, 2017, 51с *Есть на кафедре стоматологии детского возраста и ортодонтии– 40 экз.*
7. Острая травма зубов у детей. Учебное пособие для самостоятельной работы студентов. Стати Т.Н., Закиров Т.В. Екатеринбург, УГМУ, 2017, 24с *Есть на кафедре стоматологии детского возраста и ортодонтии– 40 экз.*

Дополнительная литература:

1. Бимбас Е.С. Ортодонтия и пародонтология. Междисциплинарные связи: Учеб. Пособие / Закиров Т.В., Мягкова Н.В. Екатеринбург: ГБОУ ВПО «УГМА Минздрава России», 2012. - 61 с.
2. Закиров Т.В., Бимбас Е.С. Амбулаторные стоматологические операции у детей. /Учебное пособие для студентов и врачей стоматологов. – Екатеринбург: УГМУ, 2015. – 103 с.
3. Ожгихина Н.В., Иощенко Е.С., Брусницына Е.В., Сокольская О.Ю., Стати Т.Н., Закиров Т.В., Каркавина Ю.О. Профилактика стоматологических заболеваний: Учеб-метод пособие. – Екатеринбург: ГБОУ ВПО «УГМА Министерства здравоохранения Российской Федерации», 2013, - 84 с.
4. Профессиональная гигиена в области имплантатов и лечение периимплантитов. Клиническое руководство/ Съюзан Уингроув; пер. с англ. Под науч. Ред. С.А.Кутяева. – М.: ТАРКОММ, 2014. – 216 с.: ил.
5. Грудянов А.И. Средства и методы профилактики воспалительных заболеваний пародонта. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2012. – 96 с.: ил.

11. Материально-техническое обеспечение производственной практики

Производственная практика студента проходит в стоматологическом кабинете ЛПУ. Организация и оборудование стоматологического кабинета для проведения производственной практики также соответствует требованиям СанПиН 2.1.3.2.2630-10. Используются стоматологические установки, инструментарий и материалы для проведения профессиональной гигиены полости рта, реминерализующей терапии, герметизации фиссур, фторпрофилактики, наглядные пособия, муляжи, плакаты, памятки для проведения санпросвет работы.

**АЛГОРИТМ БРС + 3 ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ
«ПОМОЩНИК ВРАЧА СТОМАТОЛОГА (ГИГИЕНИСТА)»**

**Балльно-рейтинговая система оценки студентов по производственной
практике**

Вид контроля	Вид практической работы и форма контроля	Минимальное количество баллов	Максимальное количество баллов
Текущий контроль	1. Оформление дневника	25	35
	2. Выполнение перечня практических навыков	10	15
	3. Характеристика работы студента	5	10
Итого:		40	60

Количественный цифровой отчет о выполненных практических навыках оценивается следующим образом:

10 баллов – в цифровом отчете количественно отражено выполнение перечня навыков в большинстве пунктов больше чем на 50%;

15 баллов - в цифровом отчете количественно отражено выполнение перечня навыков большинстве пунктов больше чем на 80%.

Характеристика оценивается следующим образом:

5 баллов – в характеристике работа студента признается удовлетворительной, не содержится принципиальных замечаний и нарушений трудовой дисциплины, отмечается соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии.

8 баллов – в характеристике отражается хорошая оценка работы студента, отмечается качественное выполнение манипуляций, добросовестное отношение к работе.

10 баллов - в характеристике отражается отличная оценка работы, достижение особых успехов в освоении практических навыков по уходу за больным и т.п.

**Алгоритм определения экзаменационного рейтинга
производственной практики**

Студент, имеющий рейтинг по производственной практике, в общей сложности не менее 40 баллов, считается допущенным к сдаче экзамена.

Студент, имеющий текущий итоговый рейтинг по производственной практике в общей сложности не менее 50 баллов, приобретает право на сдачу экзамена в формате «автомат».

Виды экзаменационного контроля с диапазонами рейтинговых баллов

Виды экзаменационного контроля	Количество рейтинговых баллов
--------------------------------	-------------------------------

1 этап. Тестирование	min	10
	max	20
2 этап. Оценка практических навыков	min	10
	max	20
Итого:	min	20
	max	40

Тестирование каждого студента проводится по 30 заданиям, сформированным случайным образом из вопросов основных диагностических и лечебных манипуляций в клинике детской стоматологии. В каждом задании предусмотрен один правильный ответ. Вопросы для подготовки к тестированию размещены на сайте кафедры в разделе «Производственная практика».

Критерии оценки тестового задания:

- ≤ 70% – 0 баллов
- 71 - 80% – 10 баллов
- 81 - 90% – 15 баллов
- 91 - 100% - 20 баллов

Оценка практических навыков проводится путем демонстрации владений, умений или знаний на фантомах и муляжах следующим образом:

10 баллов – студент, справившийся с выполнением большинства (70%) практических навыков и допустивший при этом погрешности, которые способен исправить под руководством преподавателя, допускает в ответе на теоретические вопросы неточности, имеет погрешности в знаниях, не препятствующих дальнейшему обучению.

15 баллов - студент, продемонстрировавший владение и умение основными практическими навыками, успешно отвечающий на теоретические вопросы.

20 баллов – студент свободно демонстрирует владение и умение практическими навыками, предусмотренными программой, имеет всестороннее и глубокое знание по программному материалу, отвечает полно и без наводящих вопросов.

Алгоритм определения премиальных баллов

С целью поощрения студентов за демонстрацию высоких учебных и практических достижений, выполнение УИРС во время производственной практики, студентам, которые желают сдавать зачет в формате «автомат», могут предоставляться на усмотрение кафедры и отдела производственной практики премиальные баллы (min 20 баллов, max 40 баллов).

Алгоритм определения итогового рейтинга студента по производственной практике

1. Итоговый рейтинг студента по производственной практике определяется в результате суммирования рейтинговых баллов, набранных студентом в течение производственной практики по результатам текущего контроля, и рейтинговых баллов, полученных студентом по результатам экзаменационного контроля.

2. Полученные студентом аттестационная оценка и итоговый рейтинг по производственной практике выставляются в зачётную книжку студента и экзаменационную ведомость.

Шкала перевода итогового рейтинга студента по производственной практике в аттестационную оценку

Аттестационная оценка студента	Итоговый рейтинг студента по дисциплине в баллах
«зачтено»	50 – 100
«неудовлетворительно»	0 – 59
«удовлетворительно»	60 – 69
«хорошо»	70 – 84
«отлично»	85 – 100

Приложение №2

Примерная тематика санитарно-просветительных лекций и бесед

1. Вредные привычки у детей и их последствия для формирования прикуса.
2. Необходимость зубного протезирования у детей после раннего удаления молочных зубов.
3. Что нужно знать родителям о врожденных расщелинах губы и неба.
4. Сроки прорезывания молочных и постоянных зубов в оценке соматического и стоматологического здоровья ребёнка.
5. Зубы ребенка — что должна знать беременная женщина и кормящая мать.
6. Профилактика кариеса зубов.
7. С какого возраста нужно заботиться о зубах ребенка.
8. Углеводы и болезни зубов у детей. Культура употребления углеводов.
9. Нужна ли твердая пища детям? Её значение в рациональной гигиене полости рта.
10. Зубная щетка Вашего ребенка, как правильно её подобрать.
11. Как правильно чистить зубы.
12. Полощите рот после еды, учитеесь делать правильно.
13. Зачем нужно лечить молочные зубы?
14. Что делать, если зубы расположены неправильно?
15. Какими зубными пастами следует пользоваться детям в различном возрасте.
16. Одонтогенные воспалительные процессы челюстно-лицевой области у детей.
17. Профилактика альвеолитов и остеомиелитов лунки после удаления зуба.
18. Зубы и здоровье.
19. Гигиена полости рта: её значение для профилактики стоматологических заболеваний.
20. Жевательная резинка: за и против.
21. Уздечки верхней и нижней губы, языка и их роль в формировании зубочелюстных аномалий.
22. Фториды в воде и зубной пасте, их значение в профилактике кариеса у детей.
23. Алкоголь и никотин в возникновении заболеваний органов полости рта.

ТЕМЫ УИРС

- Дополнительные средства гигиены полости рта. Методы и режим использования.
- Оценка эффективности комплексной программы профилактики стоматологических заболеваний.
- Сравнительная характеристика материалов для герметизации фиссур.
- Профессиональная гигиена полости рта. Этапы. Современные аппараты для профессиональной гигиены полости рта.
- Коммунальные методы фторпрофилактики.
- Индивидуальная профилактика болезней пародонта.
- Оценка кариесогенной ситуации в полости рта у разных групп пациентов. Общие и местные кариесогенные факторы.
- Сравнительная характеристика лечебно-профилактических зубных паст противовоспалительного действия.
- Естественная и искусственная реминерализация.
- Герметизация фиссур интактных зубов. Практическое освоение метода запечатывания фиссур зубов. Инвазивная, неинвазивная герметизация фиссур: показания, противопоказания.
- Антенатальная профилактика стоматологических заболеваний. Роль общего состояния беременной в развитии стоматологических заболеваний у детей.
- Роль питания в развитии стоматологических заболеваний. Роль углеводов в возникновении кариеса. Роль гиповитаминозов в развитии стоматологических заболеваний.
- Выявление факторов риска развития зубочелюстных аномалий, их предупреждение, роль вредных привычек в развитии зубочелюстных аномалий.
- Профилактика повышенной чувствительности твердых тканей зубов. Методы и средства профилактики и лечения гиперэстезии.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ (примеры)

Задача 1

На прием к стоматологу пришел ребенок 7 лет для профилактического осмотра. Жалоб нет. Данные анамнеза: практически здоров. Перенесенные заболевания - ветрянка, редко ОРЗ.

Внешний осмотр: патологических изменений не выявлено.

Внутриротовой осмотр:

Состояние слизистой оболочки полости рта: нормально увлажнена, бледно-розового цвета.

Состояние твердых тканей зубов: На жевательной поверхности зуба 3.6 кариозная полость, на зубе 4.6- пломба на жевательной поверхности, на зубах 6.4, 7.4, 7.5, 8.4, 8.5 пломбы на жевательной и контактной поверхностях. Зубы 5.2, 6.2 подвижны.

Задания:

1. Запишите зубную формулу в соответствии с международным обозначением зубов.
2. Укажите возрастной период физиологической смены временных зубов на постоянные.
3. Укажите причину подвижности зубов 5.2, 6.2.
4. Определите интенсивность кариеса зубов.
5. Определите интенсивность кариеса поверхностей.

Ответы:

1. Зубная формула:

										п		
16	55	54	53	52	11	21	62	63	64	65	26	
46	85	84	83	42	41	31	32	73	74	75	36	
п	п	п							п	п	к	

2. Смена временных зубов на постоянные происходит в возрасте 6-12 лет
3. Причиной подвижности зубов 5.2, 6.2 является процесс физиологического рассасывания корней, происходящий в этом возрасте.
4. Интенсивность кариеса зубов: КПУ(з)=2, кп(з)=5.
5. Интенсивность кариеса поверхностей – КПУ(п) = 2, кп(п) = 10

Задача 2

В средней общеобразовательной школе среди детей проводится внедрение комплексной программы профилактики основных стоматологических заболеваний с применением полоскания полости рта 0,2% раствором фторида натрия.

Задания:

1. Укажите к каким методам фторидпрофилактики кариеса, эндогенным или экзогенным, относится данный метод
2. Определите кратность полоскания 0,2 % раствором фторида натрия.
3. Определите количество раствора фторида натрия, необходимое для 1 полоскания.
4. Укажите возраст детей, с которого рекомендуется проводить данный метод.
5. Назовите другие концентрации растворов фторида натрия и кратность их применения для проведения полосканий с целью профилактики кариеса

Ответы:

1. Данный метод относится к местным методам фторидпрофилактики кариеса зубов.
2. 1 раз в 2 недели в течение учебного года
3. На одно полоскание необходимо 10 мл раствора. Полоскание проводится в течение 1-2 мин.
4. Данный метод рекомендуется проводить с 6-летнего возраста.
5. Концентрации фторида натрия, применяемые также в виде полосканий: 0,05% - ежедневно, 0,1% – 1 раз в неделю.

Задача 3

Пациент К., 19 лет обратился в стоматологическую клинику с жалобами на кровоточивость и болезненность десен при приеме твердой пищи и чистке зубов.

Из анамнеза: впервые кровоточивость десен появилась в 15 лет. Пациент чистит зубы 1 раз в день мягкой щеткой в течение 1 минуты.

При внешнем осмотре: конфигурация лица не изменена, кожа лица и видимые слизистые оболочки без патологических изменений. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

При внутриротовом осмотре:

Состояние слизистой оболочки рта: бледно-розового цвета, нормально увлажнена. Десневые сосочки у всех зубов гиперемированы, отечны, кровоточат при зондировании. Мелкое преддверие полости рта (глубина преддверия 4 мм). Определяется оголение шеек зубов в области фронтальной группы зубов нижней челюсти.

Состояние твердых тканей зубов. Пломбы по 1 классу на зубах 1.7, 2.6, 3.7.

Гигиеническое состояние полости рта: визуально определяется значительное количество мягкого зубного налета и наддесневого зубного камня. Индекс ИГР-У равен 4.0.

Задания:

1. Укажите местные факторы возникновения воспалительного процесса в тканях пародонта у пациента.
2. Оцените гигиеническое состояние полости рта.
3. Укажите ошибки, допущенные пациентом в выборе средств гигиены полости рта и методике чистки зубов.
4. Подберите пациенту средства индивидуальной гигиены полости рта.
5. Укажите, консультация какого специалиста – стоматолога необходима пациенту.

Ответы:

1. Местные факторы возникновения воспалительных явлений в тканях пародонта: мягкие и минерализованные зубные отложения, мелкое преддверие полости рта.
2. Гигиеническое состояние полости рта по индексу ИГР-У соответствует плохому уровню гигиены.
3. Ошибками, допущенными пациентом являются: использование мягкой зубной щетки, длительность чистки зубов в течение 1 минуты.
4. Индивидуальные средства гигиены для пациента: лечебно-профилактическая зубная паста и ополаскиватель с антибактериальными добавками (хлоргексидин, триклозан и др.) на 7-10 дней, затем пасты с экстрактами трав, зубная щетка средней степени жесткости, для очищения контактных поверхностей зубов применение монопучковых щеток, межзубных ершиков, зубных нитей (после предварительного обучения). Чистка зубов в течение 2-3 минут.
5. Пациенту необходима консультация хирурга-стоматолога по поводу устранения мелкого преддверия полости рта.

Приложение №5

Тестовые аттестационные задания:

1) При проведении эпидемиологического обследования детского населения обследуют детей в возрасте

1. 6, 9, 12 лет
2. 6, 12, 15 лет
3. 9, 12, 15 лет

2) Для планирования программы профилактики стоматологических заболеваний наиболее важной является информация

1. о динамике демографических процессов в регионе
2. состоянии окружающей среды
4. об имеющемся персонале и материальных ресурсах
5. о стоматологическом статусе населения

3) Стоматологический статус населения региона оценивается при проведении

1. диспансеризации населения

2. плановой санации полости рта
 3. эпидемиологического обследования населения
- 4) Калибровка специалистов при эпидемиологическом обследовании проводится в период**
1. подготовительный
 2. обследования
 3. подведения итогов
- 5) При калибровке специалистов результаты обследования должны совпадать не менее**
1. 85%
 2. 70%
 3. 55%
- 6) Герметизация фиссур проводится после прорезывания зуба**
1. сразу
 2. через 2 года
 3. через 1 год
- 7) Герметизация фиссур проводится при прорезывании зуба**
1. частичном
 2. полном
- 8) Поддесневой зубной камень относят к зубным отложениям**
1. неминерализованным
 2. минерализованным
- 9) Основная причина возникновения воспалительных заболеваний десны**
1. наследственность
 2. наличие микробного налета
 3. вредные привычки
 4. подвижность зубов
- 10) Индекс РМА помогает выявить**
1. воспаление в десне
 2. зубной налет
 3. кровоточивость
 4. поддесневой зубной камень
- 11) Тип образования структуры наддесневого зубного камня**
1. слюнной
 2. сывороточный
- 12) Тип образования структуры поддесневого зубного камня**
1. слюнной
 2. сывороточный
- 13) Слюна является источником минералов зубного камня**
1. поддесневого
 2. наддесневого
- 14) Десневая жидкость является источником минералов зубного камня**
1. поддесневого
 2. наддесневого
- 15) Индекс ИГР-У дает информацию о наличии**
1. зубного камня, микробного налета
 2. меловидных пятен
 3. кровоточивости десен
 4. подвижности зубов
- 16) Возраст для протезирования у детей**
1. 5-6 лет
 2. 12-14 лет

3. возрастных ограничений нет

17) Полоскания полости рта растворами фторидов рекомендуется детям с возрастом

1. 3 лет
2. 6 лет
3. 12 лет

18) Применение фторидсодержащих растворов в низких концентрациях позволяет снизить заболеваемость кариесом на поверхностях зубов

1. жевательных
2. гладких

19) Оптимальной концентрацией фторида в питьевой воде для местности с умеренным климатом является

1. 1 мг/л
2. 0,5 мг/л
3. 1,2 мг/л

20) Метод полоскания растворами фторида натрия применяется с

1. 3 лет
2. 5-6 лет
3. 8 лет
4. 10 лет

21) Эффективность метода профилактики кариеса фторированием воды составляет

1. 30%
2. 40%
3. 80%
4. 60%

22) В полости рта пациента, который с рождения пил воду, содержащую излишнее количество фторида, можно увидеть

1. пятнистую эмаль
2. адентию
3. микродентию
4. остеопороз

23) Под действием йода в зубном налете окрашиваются

1. микроорганизмы
2. эпителиальные клетки
3. производные углеводов

24) При неудовлетворительной гигиене полости рта pH ротовой жидкости

1. увеличивается
2. снижается
3. остается без изменений

25) Пелликула образуется на поверхности зуба

1. после прорезывания
2. до прорезывания

26) Пелликула состоит

1. из кератина
2. из коллагена
3. из слюнных гликопротеидов

27) Зубной налет - образование

1. структурное
2. бесструктурное

28) Наиболее быстро зубной налет накапливается на щечных поверхностях жевательных зубов

1. верхних

2. нижних

29) В образовании зубного налета важную роль играют

1. микроорганизмы и эпителиальные клетки

2. эпителиальные клетки и углеводы

3. углеводы, микроорганизмы и эпителиальные клетки

30) При увеличении количества мягкого налета в полости рта реакция слюны смещается в сторону

1. кислую

2. щелочную

Ответы на тесты

№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ	№ вопроса	Ответ
1	2	11	1	21	4
2	4	12	2	22	1
3	3	13	2	23	3
4	1	14	1	24	2
5	1	15	1	25	1
6	1	16	3	26	3
7	2	17	2	27	2
8	2	18	2	28	1
9	2	19	1	29	3
10	1	20	2	30	1

Критерии оценки тестового задания:

≤ 70% – 0 баллов

71 - 80% – 10 баллов

81 - 90% – 15 баллов

91 - 100% - 20 баллов