


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ
Краевое государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Барнаулский базовый медицинский колледж»

УТВЕРЖДЕНО

приказ директора КГБПОУ ББМК
от «22» 11 2023 г. № 310-КП

ПРОГРАММА
государственной итоговой аттестации выпускников
КГБПОУ «Барнаулский базовый медицинский колледж»
по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая
(очная форма обучения, базовый уровень)

Согласовано
заведующий производством
зуботехнической лаборатории
КГБУЗ «Стоматологическая
поликлиника № 2, г. Барнаул»
 С.В. Федоров
«22» ноября 2023г.

Одобрено педагогическим советом
протокол № 3 от 22.11.2023

Барнаул, 2023

Организация-разработчик: *КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж»*

Разработчики: Волобуева Л.В.
Недоступенко П.В.
Кузина Н.В.
Пахолкова И.А.
Полянцев К.В.

I. Общие положения

1. Характеристика профессиональной деятельности выпускников по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая.

1.1. Область профессиональной деятельности выпускников: изготовление зубных протезов, ортодонтических и челюстно-лицевых аппаратов в учреждениях здравоохранения по указанию врача.

1.2. Объектами профессиональной деятельности выпускников являются:

- зубные протезы;
- ортодонтические аппараты;
- челюстно-лицевые аппараты;
- оборудование и аппаратура зуботехнической лаборатории;
- конструкционные и вспомогательные материалы;
- первичные трудовые коллективы.

1.3. Зубной техник готовится к следующим видам деятельности:

1.3.1. Изготовление съемных пластиночных протезов;

1.3.2. Изготовление несъемных протезов.

1.3.3. Изготовление бюгельных протезов.

1.3.4. Изготовление ортодонтических аппаратов

1.3.5. Изготовление челюстно-лицевых аппаратов.

1.4. Зубной техник должен обладать общими компетенциями, включающими в себя способность (по базовой подготовке):

- ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
- ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.
- ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
- ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
- ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
- ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
- ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

- ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.
- ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.
- ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
- ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.
- ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
- ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.
- ОК 14. Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний (для юношей).
- ОК 15. Оказывать первую (доврачебную) медицинскую помощь при неотложных состояниях.

1.5. Зубной техник должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими основным видам профессиональной деятельности:

1.5.1. Изготовление съемных пластиночных протезов.

ПК 1.1. Изготавливать съемные пластиночные протезы при частичном отсутствии зубов.

ПК 1.2. Изготавливать съемные пластиночные протезы при полном отсутствии зубов.

ПК 1.3. Производить починку съемных пластиночных протезов

ПК 1.4. Изготавливать съемные имедиат- протезы.

1.5.2. Изготовление несъемных зубных протезов.

ПК 2.1. Изготавливать пластмассовые коронки и мостовидные протезы.

ПК 2.2. Изготавливать штампованные металлические коронки и штампованные мостовидные протезы.

ПК 2.3. Изготавливать культевые штифтовые вкладки.

ПК 2.4. Изготавливать цельнолитые коронки и мостовидные зубные протезы.

ПК 2.5. Изготавливать цельнолитые коронки и мостовидные зубные протезы с облицовкой.

1.5.3. Изготовление бюгельных зубных протезов.

ПК 3.1. Изготавливать литые бюгельные зубные протезы с кламмерной системой фиксации.

1.5.4. Изготовление ортодонтических аппаратов

ПК 4.1 Изготавливать основные элементы ортодонтических аппаратов

ПК 4.2.Изготавливать основные съемные и несъемные ортодонтические аппараты

1.5.5 Изготовление челюстно-лицевых аппаратов.

ПК 5.1.Изготавливать основные виды челюстно-лицевых аппаратов при дефектах челюстно-лицевой области.

ПК 5.2.Изготавливать лечебно-профилактические челюстно-лицевые аппараты (шины).

1.5.6.Выполнение работ по профессии полировщик.

2. Государственная итоговая аттестация, завершающая освоение программы подготовки специалистов среднего звена, является обязательной и проводится в порядке и форме, которые установлены образовательной организацией, имеющей государственную аккредитацию.

3. Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения студентами образовательных программ среднего профессионального образования соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта образования.

4. К государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план по соответствующим программам подготовки специалистов среднего звена.

5. Формой государственной итоговой аттестации является:

– защита выпускной квалификационной работы.

II. Выполнение и защита выпускной квалификационной работы

2.1. Выпускная квалификационная работа является одной из форм аттестационных испытаний выпускников, завершающих обучение по программе подготовки специалистов среднего звена и проводится в соответствии с «Порядком проведения государственной итоговой аттестации», «Положением о выпускной квалификационной работе», «Методическими рекомендациями по выполнению и защите выпускной квалификационной работы».

2.2. Выполнение выпускной квалификационной работы призвано способствовать систематизации и закреплению полученных студентами знаний, умений и практического опыта.

2.3. Защита выпускной квалификационной работы проводится с целью выявления соответствующего уровня и качества подготовки выпускников требованиям Федерального государственного образованного стандарта и готовности выпускников к профессиональной деятельности.

Профессиональные модули, профессиональные и общие компетенции	Темы выпускных квалификационных работ
<p>ПМ01 Изготовление съемных пластиночных протезов.</p> <p>ПК 1.1. Изготавливать съемные пластиночные протезы при частичном отсутствии зубов.</p> <p>ПК 1.2. Изготавливать съемные пластиночные протезы при полном отсутствии зубов.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Применение термопластических материалов. 2. Протезирование при полном отсутствии зубов. 3. Методы фиксации съемных протезов. 4. Протезирование частичными съемными протезами. 5. Клиника и протезирование при полной потере зубов. 6. Клиника и протезирование при частичной потере зубов. 7. Применение термопластических материалов при полной адентии. 8. Применение термопластических материалов при частичной адентии. 9. Современные технологии в съемном протезировании. 10. Протезирование при полной адентии. 11. Медицинские каппы. 12. Характеристика и методы изготовления капп от храпа, достоинства и недостатки. 13. Виды и способы фиксации съемных зубных протезов. 14. Использование индивидуальных ложек в протезировании при полной адентии. 15. Протезирование пациентов с частичной адентией. 16. Полная адентия, технология протезирования. 17. Протезирование при частичной адентии нижней челюсти. 18. Протезирование при частичной адентии верхней челюсти. 19. Применение современных материалов в съемном протезировании. 20. Анализ ошибок на этапах изготовления съемных протезов. 21. Анализ ошибок на этапах изготовления полных съемных протезов. 22. Технология изготовления термопластического протеза. 23. Современное протезирование при полном отсутствии зубов. 24. Причины поломок и ошибки при изготовлении съемных зубных протезов. 25. Анализ ошибок при изготовлении частичных съемных протезов. 26. Изготовление протезов из термопластических материалов 27. Термопластические протезы в стоматологии. 28. Изготовление протеза на нижнюю челюсть при частичном отсутствии зубов. 29. Изготовление протеза на верхнюю челюсть при частичном отсутствии зубов.

	<p>30. Протезирование съёмным протезом при частичной потере зубов.</p> <p>31. Изготовление съёмного пластиночного протеза методом литьевого прессования.</p> <p>32. Современные методы и материалы для полировки ортопедических конструкций.</p> <p>33. Имедиат протез.</p>
<p>ПМ02Изготовление несъёмных протезов.</p> <p>ПК 2.1. Изготавливать пластмассовые коронки и мостовидные протезы.</p> <p>ПК 2.2. Изготавливать штампованные металлические коронки и штампованные мостовидные протезы.</p> <p>ПК 2.3. Изготавливать культевые штифтовые вкладки.</p> <p>ПК 2.4. Изготавливать цельнолитые коронки и мостовидные зубные протезы.</p> <p>ПК 2.5. Изготавливать цельнолитые коронки и мостовидные зубные протезы с облицовкой.</p>	<p>1.Особенности несъёмного ортопедического лечения с опорой на импланты.</p> <p>2.Применение САД-САМ технологии в стоматологии.</p> <p>3. Зубные протезы на основе оксида циркония.</p> <p>4. Зубные протезы на основе диоксида лития.</p> <p>5. Изготовление цельнокерамических протезов.</p> <p>6. Мостовидный протез.</p> <p>7. Протезирование цельнолитым мостовидным протезом.</p> <p>8. Протезирование при частичной потере зубов мостовидными протезами.</p> <p>9. Ортопедическое лечение адентии с использованием имплантов.</p> <p>10. Изготовление цельнолитого протеза.</p> <p>11. Современные методики литья в ортопедической стоматологии.</p> <p>12. Актуальность моделирования формы зубов в несъёмном протезировании.</p> <p>13. Характеристика моделировочных материалов, применяемых в ортопедической стоматологии.</p> <p>14. Методики моделирования искусственных зубов.</p> <p>15.Аспекты моделирования в деятельности зубного техника.</p> <p>16.Временный мостовидный протез.</p> <p>17. Изготовление искусственной коронки с облицовкой.</p> <p>18.Применение САД-САМ технологий в несъёмном протезировании.</p> <p>19. Изготовления керамических коронок.</p> <p>20.Искусственные коронки и мостовидные протезы из полимеров.</p> <p>21. Цельнолитые коронки.</p> <p>22.Протезирование винирами.</p> <p>23. Материалы для облицовки металлического каркаса мостовидного протеза.</p> <p>24. Керамика в ортопедической стоматологии.</p> <p>25. Применение инновационных технологий при несъёмном протезировании.</p> <p>26.Протезирование на культивых штифтовых вкладках.</p> <p>27.Воссоздание идеальной улыбки с применением виниров.</p> <p>28. Воссоздания анатомической формы зуба при протези-</p>

- ровании.
29. Моделирование в ортопедической стоматологии.
 30. Моделирование при протезировании несъемными протезами.
 31. Протезирование металлокерамическими коронками.
 32. Технология изготовления несъемных протезов из полимерных пластмасс.
 33. Изготовление вкладок.
 34. Создание каркасов несъемных протезов.
 35. Изготовление несъемных протезов на имплантат.
 36. Протезирование на индивидуальных абатментах.
 37. Восковое моделирование в стоматологии.
 38. Анализ возможных ошибок при изготовлении несъемного протеза.
 39. Дентальная имплантация в современной стоматологии.
 40. Медицинские капы при применении технологии CAD/CAM.
 41. Изготовление коронок.
 42. Безметалловые конструкции.
 43. Основы морфологии зубов.
 44. Протезирование металлокерамическими конструкциями.
 45. Изготовление коронок на имплантах.
 46. Виды систем имплантов.
 47. Изготовление цельнолитых коронок.
 48. Коронки из диоксида циркония.
 49. Нанесение керамических масс.
 50. Коронки, изготавливаемые методом фрезерования.
 51. Стоматологическая керамика.
 52. Штампованно – паянные мостовидные протезы.
 53. Штампованные коронки.
 54. Протезирование мостовидными протезами.
 55. Металлокерамические мостовидные протезы.
 56. Способы изготовления разборных моделей.
 57. Эстетика в стоматологии.
 58. Временное протезирование пластмассовыми коронками.
 59. Изготовление временных коронок на верхнюю челюсть.
 60. Восковое моделирование при изготовлении несъемной конструкции.
 61. Изготовление цельнолитой ортопедической конструкции.
 62. Изготовления металлокерамических коронок на имплантах.
 63. Изготовление металлокерамической коронки.
 64. Изготовление металлокерамического протеза.

<p>ПМ03 Изготовление бюгельных зубных протезов.</p> <p>ПК 3.1. Изготавливать литые бюгельные зубные протезы с кламмерной системой фиксации.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Телескопические крепления бюгельных зубных протезов. 2. Бюгельные протезы. 3. Замковые крепления бюгельных зубных протезов. 4. Ацеталовый бюгельный протез. 5. Бюгельный протез из термопластического материала. 6. Фрезерование в стоматологии. 7. Съёмное протезирование на аттачменах. 8. Современные методы изготовления бюгельных протезов. 9. Протезирование бюгельными протезами с применением современных материалов. 10. Конструирование бюгельного протеза. 11. Бюгельный протез на кламмерах. 12. Изготовление протеза на опорно-удерживающих кламмерах.
<p>ПМ04 Изготовление ортодонтических аппаратов.</p> <p>ПК 4.1. Изготавливать основные элементы ортодонтических аппаратов</p> <p>ПК 4.2. Изготавливать основные съёмные и несъёмные ортодонтические аппараты</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Зубочелюстные аномалии и их профилактика в различные возрастные периоды. 2. Ортодонтическое лечение зубочелюстных аномалий. 3. Лечение различных форм зубочелюстных аномалий у подростков. 4. Инновационные технологии в ортодонтии. 5. Ортодонтические аппараты изготовленные с применением CAD-CAM технологий. 6. Ошибки при изготовлении ортодонтических аппаратов.
<p>ПМ05 Изготовление челюстно-лицевых аппаратов.</p> <p>ПК5.1. Изготавливать основные виды челюстно-лицевых аппаратов при дефектах челюстно-лицевой области</p> <p>ПК5.2. Изготавливать лечебно-профилактические челюстно-лицевые аппараты (шины)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Спортивная каппа 2. Современные методики полировки съёмных зубных протезов. 3. Изготовление каппы для спортсменов.

2.4. Выпускная квалификационная работа выполняется в форме дипломной работы или дипломного проекта.

2.5. Выпускная квалификационная работа должна иметь актуальность, новизну и практическую значимость. Темы выпускных квалификационных работ определяются образовательной организацией, при этом тематика выпускных квалификационных работ должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в образовательную программу среднего профессионального образования.

2.6. Темы выпускной квалификационной работы разрабатываются преподавателями образовательной организации совместно с работодателями, рассматриваются на заседании цикловой комиссии «Стоматология ортопедическая» и утверждают на заседании методического совета.

2.7. Студенту может предоставляться право выбора темы выпускной квалификационной работы в порядке, установленном образовательной организацией, вплоть до предложения своей тематики с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки. При этом тематика выпускной квалификационной работы должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в образовательную программу среднего профессионального образования.

2.8. Закрепление тем выпускной квалификационной работы, с указанием руководителей и сроков выполнения оформляется приказом директора образовательной организации.

2.9. Задания для выпускной квалификационной работы выдаются студенту не позднее, чем за 2 недели до преддипломной практики.

2.10. Общее руководство и контроль за ходом выполнения выпускной квалификационной работы по специальности осуществляет заведующий отделением.

2.11. На консультации для каждого студента должно быть предусмотрено не более 2 часов в неделю.

2.12. За неделю до защиты выпускной квалификационной работы студент передает ее руководителю. Руководитель работы подписывает ее и вместе с письменным отзывом и журналом консультаций передает общему руководителю.

2.13. Внесение изменений в выпускную квалификационную работу после получения отзыва не допускается.

2.14. Защита выпускной квалификационной работы проводится на открытом заседании государственной экзаменационной комиссии, на защиту выпускной квалификационной работы отводится 30 минут.

2.15. Процедура защиты устанавливается «Положением о выпускной квалификационной работе».

2.16. Каждый критерий при защите дипломной работы оценивается по 5 балльной шкале.

Критерии оценки защиты выпускной квалификационной работы:

Основные критерии	5 баллов	4 балла	3 балла	2 балла
Содержание дипломной работы	содержание соответствует выделенной специ-	тема соответствует специальности и со-	работа соответствует специальности, однако имеется определенное	тема работы не соответствует специальности, а содер-

	альности и теме работы	держание работы в целом соответствует дипломному заданию	несоответствие содержания работы заявленной теме	жание работы не соответствует теме;
Актуальность	работа актуальна, выполнена самостоятельно, носит творческий характер, отличается новизной	работа актуальна, написана самостоятельно	исследуемая проблема в основном раскрыта, но не отличается новизной, теоретической глубиной и аргументированностью	работа содержит существенные теоретико-методологические ошибки и поверхностную аргументацию основных положений
Использование различных методов исследования	сделан обстоятельный анализ теоретических аспектов проблемы и различных подходов к ее решению	основные положения работы раскрыты на хорошем теоретическом и методологическом уровне	нарушена логика изложения материала, задачи раскрыты не полностью	дипломная работа носит чисто описательный характер с заимствованиями
Теоретическое обоснование темы	теоретические положения связаны с практикой; поставлена проблема; показано знание нормативной базы, учтены последние изменения в законодательстве и нормативных документах; продемонстрированы пути решения поставленной проблемы в теме в соответствии с профессиональным модулем	теоретические положения связаны с практикой, использовано недостаточное количество дополнительных научных источников и нормативных документов, пути решения заявленной проблемы в теме недостаточно соответствуют профессиональному модулю	теоретические положения не связаны с практикой, в работе не в полной мере использованы необходимая для раскрытия темы научная литература, нормативные документы, а также материалы исследований; не в полной мере продемонстрированы пути решения заявленной проблемы в соответствии с профессиональным модулем	теоретические положения слабые, не использованы совсем или использованы устаревшие нормативные документы, а также материалы исследований; пути решения заявленной проблемы в теме не соответствуют профессиональному модулю
Определение практической значимости	в работе проведен количественный и ка-	представлены количественные показатели, ха-	теоретические положения слабо увязаны с практикой, практиче-	предложения автора не сформулированы; отсутствует

работы	чественный анализ проблемы, который подкрепляет теорию, в работе широко используются материалы исследования, проведенного автором самостоятельно и в полном объеме показано освоение профессиональных компетенций	рактизирующие проблемную ситуацию; практические рекомендации обоснованы, освоение профессиональных компетенций показано в неполном объеме	ские рекомендации носят формальный бездоказательный характер, освоение профессиональных компетенций показано недостаточно	связь с профессиональными компетенциями
Выводы и предложения	практическое значение предложений, выводов и рекомендаций, высокая степень их обоснованности и возможность реального внедрения в работу медицинских организаций;	практическое значение предложений, выводов и рекомендаций; недостаточная обоснованность возможности внедрения	выводы показывают умение автора формализовать результаты исследования	выводы не соответствуют решению поставленных задач; предложения отсутствуют
Полнота использования информационных источников,	широко представлена библиография по теме работы	составлена оптимальная библиография по теме работы	библиография скудная, присутствуют устаревшие издания	библиография отсутствует или представлена 1-2 источниками, оформлена с грубыми ошибками
Соответствие общепринятым правилам оформления работы	по своему стилистическому содержанию и форме работа соответствует всем предъявленным требованиям; приложения к работе иллюстрируют достижения автора и подкрепляют	по своему стилистическому содержанию и форме работа практически соответствует всем предъявленным требованиям; приложения грамотно составлены и прослеживается связь дипломно-	по своему стилистическому содержанию и форме работа не соответствует большинству требований содержание приложений не освещает решения поставленных задач	по своему стилистическому содержанию и форме работа не соответствует требованиям приложения отсутствуют

	его выводы	го проекта с приложениями;		
Доклад и ответы на вопросы	выступление дипломника при защите, ответы на вопросы и критические замечания проведены в полном объеме	выступление дипломника при защите и ответы на вопросы и критические замечания проведены в полном объеме с небольшими неточностями	выступление дипломника при защите и ответы на вопросы и критические замечания проведены частично	выступление докладчика непоследовательное, неконкретное. Не ориентируется в терминологии, не отвечает на вопросы

2.18. При суммировании баллов выставляются следующие оценки:

«отлично»-55-46 баллов

«хорошо»-45-39 баллов

«удовлетворительно»-38-27 баллов

«неудовлетворительно»-менее 27 баллов

III. Государственная экзаменационная комиссия

3.1. Государственная экзаменационная комиссия создается по каждой программе подготовки специалистов среднего звена, реализуемой образовательной организацией. При необходимости могут создаваться несколько государственных экзаменационных комиссий по одной образовательной программе.

3.2. Государственную экзаменационную комиссию возглавляет председатель, который организует и контролирует деятельность государственной экзаменационной комиссии, обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам.

Председателем государственной экзаменационной комиссии не может быть работник данной образовательной организации.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается приказом Министерством здравоохранения Алтайского по предоставлению образовательной организации.

3.3. Состав государственной экзаменационной комиссии должен быть не менее 5 человек:

председатель;

заместитель председателя – директор, заместители директора, заведующие отделениями образовательной организации;

члены комиссии: представители работодателей, преподаватели образовательной организации;

ответственный секретарь – из числа преподавателей образовательной организации

Состав государственной экзаменационной комиссии утверждается приказом директора образовательной организации.

3.4. Заседания государственной экзаменационной комиссии протоколируются. В протоколе записываются итоговая оценка выпускной квалификационной работы, присуждение квалификации и особое мнение членов комиссии.

3.5. Результаты любой из форм государственной итоговой аттестации, определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний государственных экзаменационных комиссий.

3.6. Лицам, не прошедшим государственную итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть программы подготовки специалистов среднего звена и (или) отчисленным из образовательной организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно устанавливаемому образовательной организацией.

3.7. Лица, не прошедшие государственную итоговую аттестацию или получившие на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, отчисляются из образовательной организации и через 1 год по заявлению могут быть восстановлены в образовательную организацию и допущены к повторному прохождению государственной итоговой аттестации.

Повторное прохождение государственной итоговой аттестации не может быть назначено образовательной организацией более двух раз.

3.8. Лицам, не проходившим государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных), должна быть предоставлена возможность пройти государственную итоговую аттестацию без отчисления из образовательной организации.

Дополнительные заседания государственных экзаменационных комиссий организуются в установленные образовательной организацией сроки, но не позднее четырех месяцев после подачи заявления лицом, не проходившим государственной итоговой аттестации по уважительной причине.