


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

УТВЕРЖДЕНО  
приказ директора КГБПОУ БМК  
от «22» 11 2023 г. № 310

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

Согласовано  
заведующий лечебно-хирургического  
отделения КГБУЗ «Детская  
стоматологическая поликлиника № 2,  
г. Барнаул»

  
\_\_\_\_\_ Т.А. Чертищева  
«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.  
Иванова А.О.  
Логинов Р.А.

## I. Общие положения

1. Характеристика профессиональной деятельности выпускников по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая.

1.1. Область профессиональной деятельности выпускников:

оказание профилактической стоматологической помощи пациентам лечебно-профилактических учреждений и контингенту организованных коллективов.

1.2. Объектами профессиональной деятельности выпускников являются:

- детское и взрослое население, нуждающееся в оказании профилактической стоматологической помощи;
- первичные трудовые коллективы.

1.3. Гигиенист стоматологический готовится к следующим видам деятельности:

1.3.1. Диагностика и профилактика стоматологических заболеваний.

1.3.2. Проведение индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта.

1.3.3. Санитарно-гигиеническое просвещение в области профилактики стоматологических заболеваний.

1.4. Гигиенист стоматологический 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. Гигиенист стоматологический должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими основным видам профессиональной деятельности:

1.5.1. Диагностика и профилактика стоматологических заболеваний.

ПК 1.1. Регистрировать данные эпидемиологического стоматологического обследования населения

ПК 1.2. Осуществлять сбор данных о состоянии здоровья населения, пациента и проводить осмотр полости рта.

ПК 1.3. Выявлять факторы риска возникновения стоматологических заболеваний.

ПК 1.4. Проводить профилактику стоматологических заболеваний.

ПК 1.5. Вести медицинскую документацию.

ПК 1.6. Соблюдать установленные требования к хранению и использованию средств гигиены и профилактики, правилам работы и контролю за состоянием медицинского стоматологического оборудования, инструментария.

ПК 1.7. Оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях.

1.5.2. Проведение индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта.

ПК 2.1. Оценивать состояние тканей пародонта и гигиены полости рта.

ПК 2.2. Обучать пациентов уходу за полостью рта и применению средств гигиены, оценивать эффективность проводимых мероприятий.

ПК 2.3. Осуществлять индивидуальный подбор средств гигиены полости рта в зависимости от возраста и состояния здоровья пациента.

ПК 2.4. Осуществлять профессиональную гигиену полости рта.

1.5.3. Санитарно-гигиеническое просвещение в области профилактики стоматологических заболеваний.

ПК 3.1. Проводить мероприятия по стоматологическому просвещению населения.

ПК 3.2. Консультировать работников школьно-дошкольных, образовательных учреждений и семью по вопросам профилактики основных стоматологических заболеваний.

ПК 3.3. Оценивать эффективность мероприятий по стоматологическому просвещению.

ПК 3.4. Формировать мотивацию к здоровому образу жизни.

2. Государственная итоговая аттестация, завершающая освоение основных профессиональных образовательных программ, 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 образовательным программам.

5. Formой 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 основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования 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.

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 и утверждаются методическим советом.

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. Перечень тем выпускной квалификационной работы и проверяемые в ходе выполнения и защиты профессиональные компетенции и общие компетенции.

<b>Профессиональные модули, профессиональные и общие компетенции</b>	<b>Темы выпускных квалификационных работ</b>
ПМ 01 Диагностика и профилактика стоматологических заболеваний  ПК1.1. Регистрировать данные эпидемиологического стоматологического обследования населения. ПК1.2. Осуществлять сбор данных о состоянии здоровья населения пациента и проводить осмотр полости рта. ПК1.3. Выявлять факторы	1. Оказание стоматологической помощи населению. 2. Методы профилактики кариеса зубов. 3. Методы профилактики некариозных заболеваний возникших до прорезывания зубов. 4. Методы профилактики некариозных заболеваний возникших после прорезывания зубов. 5. Современные методы лечения некариозных поражений зубов. 6. Профилактика зубных отложений. 7. Современные способы устранения зубных отложений. 8. Распространенность и интенсивность стоматологиче-

риска возникновения стоматологических заболеваний.

ПК1.4. Проводить профилактику стоматологических заболеваний.

ПК1.5. Вести медицинскую документацию.

ПК1.6. Соблюдать установленные требования к хранению и использованию средств гигиены и профилактики, правилам работы и контролю за состоянием медицинского стоматологического оборудования, инструментария.

ПК1.7. Оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях.

ских заболеваний среди населения.

9. Контролируемая чистка зубов, преимущества.
10. Обследование стоматологического пациента
11. Дополнительные методы обследования гигиенического состояния зубов.
12. Предстерилизационная очистка и дезинфекция инструментов.
13. Влияние микрофлоры полости рта на зубных отложения.
14. Разнообразие зубных отложений и их роль в возникновении заболеваний полости рта.
15. Системные заболевания и зубные отложения.
16. Реминерализация эмали.
17. Факторы влияющие на деминерализацию эмали.
18. Современные способы реминерализации эмали.
19. Кариес, дифференциальная диагностика.
20. Взаимосвязь беременности, стоматологического статуса матери и состояния зубочелюстной системы ребенка.
21. Методы профилактики ранних кариеса фиссур в период прорезывания постоянных зубов.
22. Клиническая картина флюороза, дифференциальная диагностика.
23. Современные методы лечения флюороза.
24. Гиперестезия твердых тканей зубов.
25. Современные способы лечения гиперестезии.
26. Профилактические мероприятия по устранению гиперчувствительности зубов.
27. Факторы риска возникновения и развития заболеваний пародонта.
28. Профилактика воспалительных заболеваний пародонта.
29. Гингивит, распространенность заболевания среди людей молодого возраста.
30. Диагностика воспалительных заболеваний слизистой оболочки полости рта.
31. . Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий у детей.
32. Роль вредных привычек в формировании зубочелюстных аномалий и способы их устранения.
33. Проведение методов первичной профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта.
34. Иммунодефицит и заболевания полости рта.
35. Современные методы профилактики глосситов и хейлитов.
36. Первичная профилактика предрака и рака слизистой оболочки полости рта.

	<p>37. Пульпит как осложнение кариеса.</p> <p>38. Заболевания височно нижнечелюстного сустава.</p> <p>39. Профилактика заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.</p>
<p>ПМ 02 Проведение индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта.</p> <p>ПК 2.1. Оценивать состояние тканей пародонта и гигиены полости рта.</p> <p>ПК 2.2. Обучать пациентов уходу за полостью рта и применению средств гигиены, оценивать эффективность проводимых мероприятий.</p> <p>ПК 2.3. Осуществлять индивидуальный подбор средств гигиены полости рта в зависимости от возраста и состояния здоровья пациента.</p> <p>ПК 2.4. Осуществлять профессиональную гигиену полости рта.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Особенности молочных Зубов.</li> <li>2. Клиническое значение структурных образований слизистой оболочки полости рта.</li> <li>3. Влияние здоровья человека на слизистую оболочку полости рта.</li> <li>4. Цели и задачи гигиены полости рта при проведении мероприятий первичной профилактики.</li> <li>5. Механизм влияния зубного налета на развитие кариеса и заболеваний пародонта.</li> <li>6. Влияние зубного налета на организм человека</li> <li>7. Современные способы устранения зубного налета.</li> <li>8. Современные способы проведения индексов гигиены.</li> <li>9. Современные способы проведения профессиональной гигиены полости рта.</li> <li>10. Современные средства и предметы гигиены для домашнего использования.</li> <li>11. Дефицит белка в возникновении заболеваний зубов и пародонта.</li> <li>12. Роль иммунитета в возникновении заболеваний пародонта.</li> <li>13. Методы контроля гигиены полости рта у взрослых и детей.</li> <li>14. Современные зубные щетки и их преимущества.</li> <li>15. Положительные и отрицательные стороны применения электрических зубных щеток.</li> <li>16. Интердентальные средства гигиены полости рта - виды, характеристика, методика применения.</li> <li>17. Периоды детского возраста и их психологические и физиологические особенности, учитываемые при приеме у стоматолога.</li> <li>18. Психологические особенности обучения гигиене полости рта взрослых.</li> <li>19. Мотивация населения к уходу за полостью рта.</li> <li>20. Уход за полостью рта пациентов с заболеваниями пародонта.</li> </ol>
<p>ПМ03 Санитарно-гигиеническое просвещение в области профилактики стоматологических заболеваний</p> <p>ПК 3.1. Проводить мероприятия по стоматологическому просвещению населения.</p> <p>ПК 3.2. Консультировать работников школьно-дошкольных образовательных учреждений и семью по во-</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Мероприятия санитарно-гигиенического просвещения населения и медицинского персонала с целью сохранения стоматологического здоровья и пропаганды здорового образа жизни.</li> <li>2. Состояние стоматологического здоровья населения.</li> <li>3. Современные способы просвещения детей и взрослых о гигиене полости рта.</li> <li>4. Уроки здоровья в детских садах и школах.</li> <li>5. Правила подготовки и проведения индивидуальной беседы, лекции по стоматологическому просвещению для различных групп населения.</li> <li>6. Антенатальная профилактика стоматологических заболеваний.</li> </ol>



<p>просам профилактики основных стоматологических заболеваний.</p> <p>ПК 3.3. Оценивать эффективность мероприятий по стоматологическому просвещению.</p> <p>ПК 3.4. Формировать мотивацию к здоровому образу жизни</p>	<p>7.Методы и формы стоматологического просвещения в период беременности.</p> <p>8.Мотивация родителей к раннему уходу за полостью рта детей.</p>
--	---

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

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

2.11. Общее руководство и контроль за ходом выполнения выпускной квалификационной работы по специальностям осуществляет заведующий отделением.

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

2.13. 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.

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

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

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

2.17. 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	содержание соответствует выбранной	тема соответствует специальности и со-	работа соответствует специальности, однако име-	тема работы не соответствует специальности, а

<b>работы</b>	специально-сти и теме работы	держание работы в целом соответствует дипломному заданию	есть определенное несоответствие содержания работы заявленной теме	содержание работы не соответствует теме
<b>Актуальность</b>	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
<b>Использование различных методов исследования</b>	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
<b>Теоретическое обоснование темы</b>	теоретические положения связаны с практикой; поставлена проблема; показано знание нормативной базы, учтены последние изменения в законодательстве и нормативных документах; продемонстрированы пути решения поставленной про-	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

	блемы в теме в соответствии с профессиональным модулем			
<b>Определение практической значимости работы</b>	в работе проведен количественный и качественный анализ проблемы, который подкрепляет теорию, в работе широко используются материалы исследования, проведенного автором самостоятельно и в полном объеме показано освоение профессиональных компетенций	представлены количественные показатели, характеризующие проблемную ситуацию  практические рекомендации обоснованы, освоение профессиональных компетенций показано в неполном объеме	теоретические положения слабо увязаны с практикой, практические рекомендации носят формальный бездоказательный характер, освоение профессиональных компетенций показано недостаточно	предложения автора не сформулированы; отсутствует связь с профессиональными компетенциями
<b>Выводы и предложения</b>	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
<b>Полнота использования информации</b>	широко представлена библиография по теме	составлена оптимальная библиография по теме работы	библиография скудная, присутствуют устаревшие	библиография отсутствует или представлена 1-2 источниками,

онных источников,	работы	ты	издания	оформлена с грубыми ошибками
<b>Соответствие общепринятым правилам оформления работы</b>	по своему стилистическому содержанию и форме работа соответствует всем предъявленным требованиям приложения к работе иллюстрируют достижения автора и подкрепляют его выводы	по своему стилистическому содержанию и форме работа практически соответствует всем предъявленным требованиям приложения грамотно составлены и прослеживается связь дипломного проекта с приложениями	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
<b>Доклад и ответы на вопросы</b>	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

2.19. 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 образовательной программе среднего профессионального образования, реализуемой образовательной организацией. При необходимости могут созда-

ваться 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 края по представлению 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 образовательной программы среднего профессионального образования 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, от-

числяются из образовательной организации и через 1 год по заявлению могут быть восстановлены в образовательную организацию и допущены к повторному прохождению государственной итоговой аттестации.

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.