

Электронная цифровая подпись



Утверждено 30 мая 2019 г.
протокол № 5

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.

ученый секретарь Ученого Совета Бунькова

Е.Б.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

**Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной
деятельности**

**«Помощник врача-стоматолога (гигиениста)
(профилактическая и коммунальная стоматология)»**

Специальность: 31.05.03 Стоматология
(уровень специалитета)

Направленность: Стоматология

Квалификация (степень) выпускника: Врач-стоматолог

Форма обучения: очная

Срок обучения: 5 лет

1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по производственной практике, практике по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник врача-стоматолога (гигиениста)(профилактическая и коммунальная стоматология)»

№ п/п	Контролируемые этапы производственной практики	Код контролируемой компетенции (или её части) / и ее формулировка – по желанию	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1	Организационный этап			
			Знакомство студентов с лечебным учреждением, режимом работы, условиями работы в нем дисциплинарными требованиями, составом преподавателей, документацией, материально-учебной базой, традициями и особенностями. Ознакомление с техникой безопасности: вводный инструктаж по технике безопасности, первичный инструктаж на рабочем месте, инструктаж по противопожарной безопасности.	
2	Производственный этап	ПК-1 ПК-2 ПК-12	Дневник практики	Пятибалльная шкала оценивания
3	Текущий контроль.	ПК-1 ПК-2 ПК-12	Ежедневный контроль со стороны руководителя практики за ходом освоения заявленных компетенций Дневник практики	Пятибалльная шкала оценивания
4	Оформление дневника практики	ПК-1 ПК-2 ПК-12	Дневник практики	Пятибалльная шкала оценивания
5.	Подготовка отчета по практике	ПК-1 ПК-2 ПК-12	Сводный итоговый отчет по практике	Пятибалльная шкала оценивания
6	Промежуточная аттестация - Зачет с оценкой	ПК-1 ПК-2 ПК-12	Собеседование, разбор практических ситуаций, контроль алгоритма решения	Пятибалльная шкала оценивания

1.1.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Предмет оценивания	Объект оценивания	Длительность выполнения, место выполнения	Промежуточная аттестация	Текущий контроль	Показатели оценивания	Критерии оценивания	
Профессиональные компетенции ПК-1	способностью и готовностью осуществлять комплекс мероприятий,	и к	На протяжении освоения	Зачет с оценкой	Дневник практики Сводный итоговый отчет по	Качество использования знаний (умений, навыков и	Соответствие применения знаний и умений, полученных по

	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	дисциплины		практике	т.п.) по производственной практике, научно-исследовательской работе в профессиональной деятельности	производственной практике, научно-исследовательской работе целям и задачам решения стандартных профессиональных задач
Профессиональные компетенции ПК-2	способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами стоматологической патологией	На протяжении освоения дисциплины	Зачет с оценкой	Дневник практики Сводный итоговый отчет по практике	Качество использования знаний (умений, навыков и т.п.) по производственной практике, научно-исследовательской работе в профессиональной деятельности	Соответствие применения знаний и умений, полученных по производственной практике, научно-исследовательской работе целям и задачам решения стандартных профессиональных задач
Профессиональные компетенции ПК-12	готовностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	На протяжении освоения дисциплины	Зачет с оценкой	Дневник практики Сводный итоговый отчет по практике	Качество использования знаний (умений, навыков и т.п.) по производственной практике, научно-исследовательской работе в профессиональной деятельности	Соответствие применения знаний и умений, полученных по производственной практике, научно-исследовательской работе целям и задачам решения стандартных профессиональных задач

2. Текущий контроль – осуществляется руководителем практики от профильной организации, который осуществляет контроль за выполнением задания по практике, правильностью ведения дневника практики, соблюдением обучающимся всех правил и норм поведения на рабочем месте, этапностью освоения заявленных компетенций, правильностью заполнения дневника практики. Подтверждается ежедневной подписью в дневнике практики (выполнено/не выполнено)

2.1. Индивидуальное задание на производственную практику по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник врача-стоматолога (гигиениста) (профилактическая и коммунальная стоматология)»

2.2. Дневник практики

2.3. Отзыв руководителя практики от профильной организации

3. Промежуточная аттестация по практике

3.1. Сводный итоговый отчет составляется согласно перечню навыков, которые обучающийся освоил за время производственной практики.

3.2. Вопросы для зачета с оценкой (ПК-1, ПК-2, ПК-12)

1. Стоматологическое обследование пациента. Запись зубной формулы постоянных и временных зубов в соответствии с международной системой обозначения
2. Проведение внешнего осмотра, осмотра полости рта пациента, определение индивидуальной гигиены полости рта (зондирование, перкуссия зубов, пальпация)
3. Цель профилактических медицинских осмотров и профессиональной гигиены полости рта.
4. Снятие зубных камней над- и поддесневых. Методика проведения.
5. Определение и проведение индивидуальной гигиены полости рта; подбор индивидуальных средств гигиены полости рта
6. План проведения беседы на тему профилактических мероприятий по охране здоровья населения
7. Принцип диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией
8. План проведения лекции по профилактике стоматологических заболеваний
9. План проведения анкетирования населения по вопросам гигиены полости рта, возникновению и предупреждению стоматологических заболеваний
10. Методы выявления поверхностных образований на зубах;
11. Индексы гигиены полости рта;
12. Методы чистки зубов, контролируемая чистка зубов и методика ее проведения;
13. Особенности обучения гигиене полости рта детей различного возраста;
14. Средства гигиенического ухода за полостью рта и требования, предъявляемые к ним;
15. Особенности ухода за полостью рта пациентов в зависимости от возраста и состояния полости рта;
16. Индивидуальный подбор средств гигиены.
17. Факторы, способствующие накоплению мягкого зубного налета.
18. Индекс для определения гигиенического состояния полости рта у детей до 5 лет.
19. Что такое реминерализация?
20. Растворы, используемые для повышения кариесорезистентности эмали.
21. Химические вещества, повышающие резистентность эмали.
22. Факторы, понижающие кариесорезистентность эмали.
23. Как определить распространенность кариеса?
24. Как определить прирост интенсивности кариеса зубов и полостей?
25. Эндогенные методы фторидпрофилактики.
26. Системные методы фторидпрофилактики.
27. Экзогенные методы фторидпрофилактики.
28. Органические соединения фтора, входящие в состав средств гигиены полости рта.
29. Возрастной период, когда целесообразно проводить покрытие зубов фторидсодержащим лаком с целью профилактики кариеса.
30. Какой метод проведения стоматологического просвещения среди детей 7-летнего возраста будет наиболее эффективным?
31. Какой метод проведения стоматологического просвещения среди детей 15-летнего возраста будет наиболее эффективным?
32. С какого момента родители должны начать чистить зубы детям?
33. Методы гигиенического воспитания
34. Активная форма проведения стоматологического просвещения.
35. Индексы для определения гигиенического состояния полости рта
36. Проба Шиллера-Писарева.
37. Методика оценки состояния пародонта по индексу РМА.
38. Индексы для диагностики состояния тканей пародонта.

39. Понятие «профессиональная гигиена полости рта».

40. Методы, используемые для обнаружения мягких и твердых поддесневых зубных отложений.

3.3. Ситуационные задачи для зачета с оценкой (ПК-1, ПК-2, ПК-12):

Ситуационная задача 1

В индустриальном городе А, расположенном в умеренной климатической зоне, планируется проведение программы профилактики основных стоматологических заболеваний среди школьников. Проведено эпидемиологическое стоматологическое обследование детского населения по методике ВОЗ. Содержание фторида в питьевой воде 0,6 мг/л. В ходе обследования выявлена интенсивность кариеса постоянных зубов (по индексу КПУ) у 6-летних детей - 0,4; у 12-летних - 3,1; у 15-летних - 4,0. Средняя интенсивность поражения тканей пародонта по индексу СРІ составляет у 12-летних детей - 2,5 секстанта, у 15-летних - 3,0 секстанта (регистрируется кровоточивость десны и зубной камень).

Задания:

Укажите рекомендуемое минимальное количество обследуемых детей каждой возрастной группы по методике ВОЗ.

Назовите ключевые возрастные группы для оценки состояния твердых тканей постоянных зубов (кариозное поражение) и тканей пародонта в популяции.

Определите уровень интенсивности кариеса зубов у 12-летних детей по критериям ВОЗ.

Определите наиболее эффективные методы профилактики кариеса зубов у детей школьного возраста.

Определите наиболее эффективные методы профилактики воспалительных заболеваний пародонта у детей.

Ответ.

Не менее 50 человек.

2.12 лет - оценка состояния твердых тканей зубов (кариозное поражение); 15 лет - оценка состояния тканей пародонта.

Уровень интенсивности кариеса средний.

• Стоматологическое просвещение;

Обучение рациональной гигиене полости рта;

Местное применение фторидов (фторидосодержащие пасты, покрытие зубов фтор-лаком, полоскания фторидосодержащими растворами);

Герметизация фиссур постоянных моляров.

Профессиональная гигиена полости рта (1 раз в 6 месяцев).

Ситуационная задача 2

На прием к стоматологу обратилась мама с сыном 12 лет с жалобами на наличие пятен на передних зубах. Ребенок чистит зубы нерегулярно. При осмотре отмечается наличие меловидных пятен в пришеечной области на зубах 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, поверхность эмали в области пятен шероховатая, блеск эмали отсутствует. Индекс гигиены полости рта РНР = 1,8.

Задания:

Оцените состояние гигиены полости рта.

Назовите заболевание, которому может соответствовать данная клиническая картина.

Дополнительные методы, необходимые для подтверждения диагноза.

Укажите основной фактор риска возникновения данного заболевания.

Предложите комплекс лечебно-профилактических мероприятий.

Ответ.

Уровень гигиены неудовлетворительный.

Очаговая деминерализация эмали (кариес в стадии пятна).

Метод витального окрашивания эмали 2%-ным раствором метиленового синего.

Наличие мягкого зубного налета.

Комплекс лечебно-профилактических мероприятий:

Обучение рациональной гигиене полости рта. Проведение беседы на тему: «Как правильно чистить зубы»; «Средства индивидуальной гигиены полости рта»

Проведение контролируемой чистки зубов.

Проведение реминерализующей терапии.

Ситуационная задача 3

Родители с ребенком в возрасте 2 лет 10 месяцев обратились к стоматологу для профилактического осмотра. Ребенок родился доношенным, беременность протекала без патологических отклонений, находился на искусственном вскармливании. Сосет соску. Зубная формула:

С С	С С
55 54 53 52 51	61 62 63 64 65
85 84 83 82 81	71 72 73 74 75
С	С

Имеется видимый зубной налет на всех зубах. Протрузия фронтальных зубов верхней челюсти. Ребенку дают сладости несколько раз в день.

Задания:

Укажите факторы риска развития кариеса у ребенка.

Дайте рекомендации в отношении употребления сладостей.

Укажите фактор риска развития зубочелюстных аномалий.

Дайте рекомендации по уходу за полостью рта и выбору средств гигиены.

Назовите специалиста, к которому необходимо обратиться за консультацией.

Ответ.

Наличие мягкого зубного налета.

Повышенное употребление сладостей.

Ограничение приема сладостей до 20 г в сутки (рекомендации ВОЗ для детей дошкольного возраста), употребление сладостей во время основного приема пищи, исключение приема сладостей между приемами пищи и на ночь.

Сосание соски.

Необходимо начать обучение ребенка и родителей чистке зубов. Регулярность чистки зубов - 2 раза в сутки (утром и вечером). Детская зубная щетка с мягкой щетиной. Детские гелевые зубные пасты с противокариозными компонентами.

Консультация ортодонта.

Ситуационная задача 4

Пациентка 16 лет обратилась к стоматологу с жалобами на подвижность резцов верхней челюсти, появление щели между зубами, крови во время чистки зубов и припухлость десны, которая в течение последнего года возникала трижды. Стоматолога посещает регулярно 2 раза в год: проводится лечение зубов, удаление зубного камня. Внешний осмотр: кожные покровы без видимой патологии. Осмотр полости рта: слизистая оболочка губ, щёк без патологических изменений. Десневые сосочки и маргинальная десна отёчны, гиперемированы, кровоточат при зондировании. Пародонтальные карманы в области 13 12 11 21 22 23 равны 4-5 мм. Патологическая подвижность 12 11 21 22 соответствует I степени.

Задания

1.Опишите рентгенограмму в области центральных резцов верхней челюсти.

2.Проведите расчёт пародонтального индекса (ПИ по Расселу) с учётом данных рентгенологического исследования.

3.Проведите дифференциальную диагностику и сформулируйте предварительный диагноз заболевания.

4.Составьте план дополнительного обследования.

5.Определите план лечения.

Ответы

1.На контактных внутриротовых рентгенограммах в области 11 21 высота межальвеолярной перегородки снижена на длину корней зубов, отсутствует кортикальная пластинка на вершине межальвеолярной перегородки, резорбция альвеолярной кости II степени.

2.Заключение по рентгенограмме: резорбция межальвеолярной перегородки II степени, что соответствует пародонтиту средней степени тяжести.

3.Пародонтальный индекс (ПИ по Расселу) в области 13 12 11 21 22 23 соответствует 6 баллам.

4.Предварительный диагноз: хронический локальный пародонтит средней степени в области 13 12 11 21 22 23.

Учитывая клинические и рентгенологические данные, дифференциальную диагностику следует проводить между гингивитом, пародонтитом лёгкой и тяжёлой степени, пародонтозом, пародонтолизом.

План дополнительного обследования:

- общий клинический анализ крови;
- биохимический анализ крови на содержание глюкозы;
- анализ крови на ВИЧ-инфекцию;
- заключение врача терапевта общего профиля о перенесённых и сопутствующих заболеваниях.

5. План лечения:

- коррекция и контроль гигиены рта;
- местная противовоспалительная терапия;
- шинирования 13 12 11 21 22 23;
- избирательное пришлифовывание зубов верхней и нижней челюстей;
- операция открытый кюретаж в области 13 12 11 21 22 23

Ситуационная задача 5

Пациент Л. 17 лет обратился к стоматологу с жалобами на кровоточивость десны при чистке зубов, неприятный запах из полости рта. Считает себя больным более 5 лет, когда стал обращать внимание на появление крови во время чистки зубов. Проводились осмотры у стоматолога каждые 6 месяцев, лечение зубов по поводу кариеса. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимых изменений. При осмотре полости рта: гигиена неудовлетворительная, слизистая оболочка губ, щек бледно-розового цвета, достаточно увлажнена, без видимых патологических изменений. В области зубов 3.2.1 | 1.2.3 карманы 3,5 мм. Десну окрасили раствором Шиллера-Писарева.

Задания:

Назовите группу заболеваний пародонта, к которой может относиться данная патология.

Назовите причину патологических изменений десны у этого пациента.

Определите индекс РМА в области зубов 3.2.1 | 1.2.3.

Поставьте предварительный диагноз. Назовите метод диагностики, необходимый для уточнения диагноза.

Составьте план лечения

Составьте план просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

Ответ.

К группе воспалительных заболеваний пародонта.

Причиной патологических изменений десны у этого пациента является микробная бляшка, которая не полностью удаляется с поверхности зубов при их ежедневной чистке.

Индекс РМА в области 3.2.1 | 1.2.3 равен 66,6(6)%.

Предварительный диагноз: хронический локальный пародонтит легкой степени в области 3.2.1 | 1.2.3. Для уточнения диагноза необходимо применить рентгенологический метод исследования - панорамную рентгенографию верхней и нижней челюстей.

План лечения:

- удаление зубных отложений;
- коррекция и контроль гигиены рта;
- местная противовоспалительная терапия;
- санация полости рта.

План просветительской работы:

Проведение беседы на тему: «Причины возникновения и развития заболеваний пародонта»

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении студентами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

4.1. Перечень компетенций с указанием уровней их освоения

Номер/ индекс	Описание показателей оценивания	Критерии оценивания результатов обучения по пятибалльной шкале
ПК-1	Компетенция не сформирована	1=2
		2
	Пороговый (низкий) уровень освоения компетенции Обучающийся должен знать следующие вопросы: основы мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, принципы взаимодействия организма человека и окружающей среды характеристику различных факторов среды обитания, основы здорового образа жизни и состояния зубов	3
	Достаточный уровень освоения компетенции Обучающийся должен уметь: оценивать вероятность неблагоприятного действия на состояние стоматологического здоровья естественно-природных, социальных и антропогенных факторов окружающей среды в конкретных условиях жизнедеятельности человека; обосновывать необходимость проведения адекватных мер, направленных на предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний и на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	4
Повышенный уровень освоения компетенции Обучающийся должен свободно владеть и самостоятельно применять на практике: Навыками, направленными на осуществление комплекса мероприятий по сохранению и укреплению здоровья, 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 в рамках изучаемой дисциплины	5	
ПК-2	Компетенция не сформирована	1=2
		2
	Пороговый (низкий) уровень освоения компетенции Обучающийся должен знать следующие вопросы: основные принципы организации профилактической помощи населению со стоматологической патологией в амбулаторно-поликлинических условиях; знать вопросы диспансеризации и особенности организации диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	3
	Достаточный уровень освоения компетенции Обучающийся должен уметь: Проводить профилактические медицинские осмотры различных групп населения со стоматологической патологией, осуществлять диспансерное наблюдение пациентов со стоматологической патологией	4
Повышенный уровень освоения компетенции	5	

	Обучающийся должен свободно владеть и самостоятельно применять на практике: Навыками составления графика и проведения профилактических медицинских осмотров пациентов со стоматологической патологией, навыками ведения медицинской документации, диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	
ПК-12	Компетенция не сформирована	1=2
		2
	Пороговый (низкий) уровень освоения компетенции Обучающийся должен знать следующие вопросы: Воздействие различных факторов, оздоровительного характера на организм человека, методы самоконтроля, способствующие сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	3
	Достаточный уровень освоения компетенции Обучающийся должен уметь: Обучать пациентов и их родственников навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, знакомить их с основными гигиеническими мероприятиями оздоровительного характера, способствующими сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	4
Повышенный уровень освоения компетенции Обучающийся должен свободно владеть и самостоятельно применять на практике: Методологией обучения пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний в рамках изучаемой дисциплины	5	

4.2. Процедура оценивания

4.2.1. процедуры оценивания компетенций (результатов)

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	текущий контроль, промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	Преподаватель, руководитель от профильной организации
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Дневник практики Сводный итоговый отчет по практике

4.3. Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации.

Зачет с оценкой по практике включает в себя:

1. Защиту отчета по практике, включая отзыв руководителя практики
2. Устный ответ на вопросы и решение ситуационных задач к зачету с оценкой (при наличии)

Критерии оценивания защиты отчета по практике, включая отзыв руководителя практики:

«Отлично» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты

«Хорошо» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты, но обучающийся при решении профессиональных задач, не всегда инициативен, не в полной мере использует на практике свои теоретические знания

«Удовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике достигнуты частично. Обучающийся имеет теоретические знания по практике, умеет их применять под контролем руководителя

«Неудовлетворительно» - планируемые результаты обучения по практике не достигнуты

Критерии оценивания устного ответа на вопросы и решения ситуационных задач (при наличии) к зачету с оценкой:

«Неудовлетворительно» – Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на задаваемые вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой практики.

«Удовлетворительно» – Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы и дополнительные вопросы, не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне.

«Хорошо» – Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой

«Отлично» – Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций.

Зачет с оценкой является средним арифметическим составных частей зачета с оценкой (при наличии не целого числа округляется в сторону большего или меньшего значения по общим законам математики).