

Комитет по здравоохранению Ленинградской области
Государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение «Центр непрерывного профессионального медицинского
развития Ленинградской области»
Филиал ГБПОУ Центр НПМР ЛО г. Тихвин

СОГЛАСОВАНО

Председатель ГЭК


«28» 11 2023г.

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением

от «9» 11 2023г.
№ 143

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

специальность 31.02.05 «Стоматология ортопедическая»

ППССЗ базовая подготовка

Рассмотрена
на заседании педагогического совета
Протокол №
от «08» 11 2023г.

г. Тихвин, 2023 г.

1. Общие положения

1.1. Программа государственной итоговой аттестации (ГИА) является частью программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая базовой подготовки.

1.2. Государственная итоговая аттестация (далее ГИА) проводится в целях определения:

— соответствия результатов освоения выпускниками по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая базовая подготовка соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования и работодателей;

— готовности выпускника к следующим видам деятельности и сформированности у выпускника соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

ПМ 01. 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.

ПМ 02. Изготовление несъемных протезов:

ПК 2.1. Изготавливать пластмассовые коронки и мостовидные протезы.

ПК 2.2. Изготавливать штампованные металлические коронки и штампованно-паяные 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.

ПМ 03. Изготовление бюгельных протезов:

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

ПМ 04. Изготовление ортодонтических аппаратов:

ПК 4.1. Изготавливать основные элементы ортодонтических аппаратов.

ПК 4.2. Изготавливать основные съемные и несъемные ортодонтические аппараты.

ПМ 05. 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).

1.3. Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- приказом Министерства просвещения РФ от 08.11.2021 № 800 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;

- приказом Министерства просвещения РФ от 24.08.2022 № 762 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;

- Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности Стоматология ортопедическая.

1.4. К государственной итоговой аттестации допускаются выпускники, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план или индивидуальный учебный план по осваиваемой образовательной программе среднего профессионального образования по специальности Стоматология ортопедическая базовая подготовка.

2. Форма и вид государственной итоговой аттестации

2.1. Государственная итоговая аттестация по программе подготовки специалистов среднего звена 31.02.05 Стоматология ортопедическая базовая подготовка проводится в форме:

I. государственный экзамен, в том числе:

1. Проверка теоретических знаний в виде теста (100 вопросов/100 минут);
2. Проверка практических навыков;

II Защита дипломной работы (далее ДР).

2.2. Первый этап – проверка теоретических знаний по группе профессиональных модулей, включенных в Программу государственной итоговой аттестации:

ПМ 01. Изготовление съемных пластиночных протезов:

ПМ 02. Изготовление несъемных протезов:

ПМ 03. Изготовление бюгельных протезов:

ПМ 04. Изготовление ортодонтических аппаратов:

ПМ 05. Изготовление челюстно-лицевых аппаратов:

Оценка теоретических знаний проводится в форме компьютерного тестирования. Выбор вопросов во время тестирования осуществляется программой автоматически. Решение тестовых заданий проводится путем выбора обучающимся одного варианта ответа из предложенных четырех вариантов ответов.

Количество тестовых заданий - 100, на их решение отводится 100 минут. Правильность ответов проверяется компьютерной программой. По окончании прохождения тестирования компьютерной программой выставляется оценка.

Обучающийся не допускается к прохождению второго и третьего этапов ГИА в случае неудовлетворительной оценки результата прохождения первого этапа.

2.3. Второй этап – оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях проводится путем оценивания демонстрации выпускниками практических навыков (умений) в ходе последовательного выполнения практических заданий.

Оценка выполнения практических заданий осуществляется членами государственной экзаменационной комиссии с помощью оценочных листов на бумажных (электронных) носителях.

На выполнение практического задания студенту отводится 20 минут.

Обучающийся не допускается к защите ВКР в случае неудовлетворительной оценки результата прохождения первого и второго этапов.

2.4. Дипломная работа направлена на систематизацию и закрепление знаний выпускника по специальности, а так же определение уровня готовности выпускника к самостоятельной профессиональной деятельности. Дипломная работа предполагает самостоятельную подготовку (написание) выпускником работы, демонстрирующего уровень знаний выпускника в рамках выбранной темы, а так же сформированность его профессиональных умений и навыков.

3. Объем времени на подготовку и проведение государственной итоговой аттестации, сроки проведения

3.1. Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности среднего профессионального образования 31.02.05 Стоматология ортопедическая, базовая подготовка, рабочим учебным планом и календарным учебным

графиком отведено на подготовку и проведение государственной итоговой аттестации - 6 недель.

3.2. Основные сроки проведения государственной итоговой аттестации

Основные сроки проведения государственной итоговой аттестации определены календарным учебным графиком на 2023/2024 учебный год: с «20» мая 2024 г. по «30» июня 2024г.

3.3. Дополнительные сроки проведения государственной итоговой аттестации:

✓ для лиц, не прошедших государственной итоговой аттестации по уважительной причине, предоставляется возможность пройти ГИА без отчисления из образовательной организации не позднее четырех месяцев после подачи заявления;

✓ для лиц, не прошедших государственной итоговой аттестации по неуважительной причине или показавших неудовлетворительные результаты – не ранее шести месяцев после основных сроков проведения государственной аттестации. Повторное прохождение ГИА для одного лица назначается не более двух раз.

✓ для лиц, подавших апелляцию о нарушении порядка проведения ГИА и получивших положительное решение апелляционной комиссии – в сроки, установленные образовательной организацией.

4. Условия подготовки и процедура проведения государственной итоговой аттестации выпускников.

4.1. Подготовительный период

4.1.1. Не позднее, чем за шесть месяцев до государственной итоговой аттестации после обсуждения на заседании педагогического совета с участием председателя государственной экзаменационной комиссии, утверждаются распоряжением руководителя Филиала ГБПОУ Центр НПМР ЛО г. Тихвин и доводятся до сведения выпускников программа государственной итоговой аттестации.

4.1.2. Темы дипломной работы, соответствующие содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в образовательную программу, рассматриваются на заседании цикловой методической комиссии и утверждаются распоряжением руководителя Филиала ГБПОУ Центр НПМР ЛО г. Тихвин .

4.1.3. Выпускнику предоставляется право выбора темы ДР, а также право предложения своей темы с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки для практического применения.

4.1.4. Закрепление за выпускниками тем ДР, назначение руководителей и консультантов осуществляются распоряжением руководителя Филиала ГБПОУ Центр НПМР ЛО г. Тихвин до 20.12.2023 года.

4.1.5. На этапе подготовки к государственной итоговой аттестации разрабатываются и утверждаются следующие документы и бланки для обеспечения работы ГЭК:

- приказ с утверждением председателя государственной экзаменационной комиссии (по представлению кандидатуры профессиональной образовательной организацией) до 20.12.2023 года.
- приказ о составе государственной экзаменационной комиссии до 20.12.2023г.
- приказ о составе апелляционной комиссии до 20.12.2023г
- приказ о закреплении тем дипломных работ до 20.12.2023г
- сводная ведомость итоговых оценок за весь курс обучения в срок до 18.05.2024г
- приказ о допуске к государственной итоговой аттестации в срок до 18.05.2024г
- расписание (график) защиты дипломной работы в срок до 18.05.2024г

4.2. Руководство подготовкой и дипломной работы

4.2.1. Для подготовки дипломной работы выпускнику назначается руководитель и, при необходимости, — консультанты по отдельным частям ДР.

К руководству ДР привлекаются специалисты из числа педагогических работников филиала ГБПОУ Центр НППМР ЛО г. Тихвин, имеющих профессиональное образование, соответствующее профилю специальности.

4.2.2. Руководитель дипломной работы:

- Согласовывает ход выполнения дипломной работы;
- Проводит систематические консультации;
- Проверяет выполнение работы (по частям и в целом);
- Готовит письменный отзыв на дипломную работу.

Основная функция преподавателя-консультанта — консультирование по вопросам содержания и последовательности выполнения соответствующей части работы.

4.2.3. Часы консультирования входят в общие часы руководства ДР и распределяются между руководителем и консультантом(ами). Общее количество часов, отведенных на консультации по ДР на каждого дипломника – 20.

4.2.4. По завершении написания ДР выпускник передает ее вместе с письменным отзывом руководителя в учебную часть.

4.3. Рецензирование дипломных работ.

4.3.1. Выполненные ДР рецензируются специалистами из числа работников лечебно-профилактических учреждений, преподавателей образовательных организаций, хорошо владеющих вопросами, связанными с тематикой ДР.

4.3.2. Рецензенты ДР назначаются распоряжением руководителя филиала ГБПОУ Центр НППМР ЛО г. Тихвин не позднее, чем за 1 месяц до защиты ДР.

4.3.3. Рецензия должна включать:

- Актуальность темы;
- Степень полноты соответствия собранных материалов цели и задачи исследования;
- Качество обработки материала;
- Соответствие содержания и оформления работы предъявленным требованиям;
- Обоснованность сделанных выводов и предложений;
- Теоретическая и практическая значимость выполненного исследования;
- Конкретные замечания по содержанию, выводам, рекомендациям, оформлению работы с указанием разделов и страниц;
- Рекомендации по оценке дипломной работы.

4.3.4. На рецензирование ДР предусматривается 5 часов на каждую работу.

4.3.5. Внесение изменений в ДР после получения рецензии не допускается.

4.4. Защита дипломной работы.

4.4.1. К защите ДР допускаются лица, прошедшие 1 и 2 этапы ГИА.

4.4.2. Защита ДР проводится на открытом заседании ГЭК с участием не менее двух третей ее состава.

4.4.3. Студентам и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время ее проведения запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

4.4.4. На защиту ДР отводится до 0,35 академического часа на одного выпускника.

Процедура защиты включает:

- Доклад выпускника (7-10 минут);
- Чтение отзыва и рецензии;
- Вопросы членов комиссии;
- Ответы выпускника на вопросы членов ГЭК.

4.4.5. Во время доклада обучающийся может использовать подготовленный наглядный материал, иллюстрирующий основные положения ДР, в том числе с применением информационно-коммуникационных технологий.

4.4.6. Результаты защиты ДР обсуждаются на закрытом заседании ГЭК и оцениваются простым большинством голосов членов ГЭК, участвующих в заседании с проставлением одной из отметок: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». При равном числе голосов мнение председателя является решающим.

4.5. Порядок проведения государственной итоговой аттестации для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья

4.5.1. При проведении государственной итоговой аттестации выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение государственной итоговой аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с выпускниками, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для выпускников при прохождении государственной итоговой аттестации;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего выпускникам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочесть и оформить задание, общаться с членами государственной экзаменационной комиссии);
- пользование необходимыми выпускникам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей;
- обеспечение возможности беспрепятственного доступа выпускников в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже; наличие специальных кресел и других приспособлений).

4.5.2. Дополнительно при проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований в зависимости от категорий выпускников с ограниченными возможностями здоровья:

а) для слабовидящих:

- обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;
- выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство;
- задания для выполнения, а также инструкция о порядке проведения государственной аттестации оформляются увеличенным шрифтом;

б) для глухих и слабослышащих:

- обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования;
- при необходимости предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования.

4.5.3. Для создания определенных условий проведения государственной итоговой аттестации выпускников с ограниченными возможностями здоровья выпускники или их родители (законные представители) несовершеннолетних выпускников не позднее чем за три месяца до начала государственной итоговой аттестации подают письменное заявление о необходимости создания для них специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации.

5. Требования к дипломной работе

5.1. Рекомендуемый объем дипломной работы должен составлять не менее 40

страниц, но не более 50 страниц печатного текста (без учета приложений).

5.2. Результаты работы должны быть оформлены в виде презентации в Power Point и представлены в виде доклада.

5.3. Дипломная работа должна быть представлена на бумажном и электронном носителях. Текст работы должен быть распечатан на компьютере на одной стороне стандартного листа белой бумаги через 1,5 интервала в редакторе MSWord. Формат бумаги А4 (210x297), параметры страниц: верхнее поле – не менее 15 мм, нижнее поле – не менее 20 мм, левое поле – не менее 30 мм, правое поле – не менее 10 мм; межстрочный интервал – 1,5; количество строк на странице – не более 30; размер шрифта New Times Roman № 14. Рекомендуется производить выравнивание текста по ширине страницы. Нумерация страниц – сквозная, включая таблицы, рисунки и приложения. Следующая за титульным листом страница имеет номер «2». На титульном листе номер страницы не ставится. Номер страницы располагается внизу листа, выравнивание от центра.

5.4. Использование любого текста из любого источника допускается только при наличии библиографической ссылки, а при буквальном заимствовании следует выделять текст, не принадлежащий автору дипломной работы кавычками. Ссылки на литературу в тексте, названиях рисунков и заголовках таблиц даются в квадратных скобках, где указывается номер источника, под которым он значится в списке.

Например: В.И. Петрова [10] считает, что... Если ссылаются на определенные страницы работы, ссылку оформляют следующим образом: Д. А. Ендовицкий [10, С. 5] в своей статье отмечает, что... При ссылке на многотомное издание указывается также и номер тома, например: [10, Т. 2, С. 5].

Список литературы помещают непосредственно после основного текста квалификационной работы (перед разделом «Приложения»), Литературные источники нумеруют арабскими цифрами и располагают в следующей последовательности. Сначала называются официальные государственно-правовые документы (если используются): Конституция РФ, Кодексы, Законы, Указы, Постановления, Федеральные правила (стандарты); если источников такого рода несколько - они располагаются в хронологической последовательности (по дате утверждения). Далее расположение источников в списке литературы производится в алфавитном порядке по фамилии автора и по заглавию книг и статей. Если несколько источников начинается на одну и ту же букву, то порядок расположения зависит от места в алфавите второй буквы от начала названия и т.д.

5.5. Иллюстративный материал в составе дипломной работы может быть представлен фотографиями, чертежами, графиками, схемами и т.д., в тексте обозначаемыми как рисунки, размещают его сразу после упоминания. Все рисунки должны иметь сквозную нумерацию. В тексте на каждый рисунок даются ссылки в формате «Рис. XX» и необходимые пояснения. В подрисуночных надписях используют формат «Рисунок XX — наименование». Использованные на рисунках условные обозначения должны быть пояснены в подрисуночных подписях. Заимствованные из работ других авторов рисунки и таблицы должны содержать после названия (заголовка) ссылку на источник этой информации.

5.6. Таблицы, используемые в дипломной работе, размещают сразу после их упоминания. Таблицы нумеруют сквозной нумерацией. Каждая таблица должна иметь свой заголовок в формате «Таблица XX» (справа), на следующей строке по центру располагается «Наименование». В ссылках по тексту слово «таблица» не сокращается.

5.7. Дипломная работа должна быть структурирована: титульный лист, оглавление, перечень условных обозначений и символов (при необходимости), введение, основная часть, заключение, список использованных источников, приложения (при необходимости).

5.8. В оглавлении последовательно перечисляются все заголовки дипломной работы с указанием номера страницы, на которой помещен каждый заголовок. Все

заголовки в оглавлении записывают строчными буквами (первая прописная). Последние слово каждого заголовка соединяют отточием с соответствующим номером страницы, на которой расположен заголовок. Слово «оглавление» записывают в виде заголовка (симметрично тексту) приписными буквами. Разделы могут иметь подразделы, пункты и подпункты. Подразделы должны иметь нумерацию в пределах каждого раздела и обозначаться арабскими цифрами, например: 2.3. Подразделы могут состоять из нескольких пунктов, которые нумеруются в пределах подраздела, например: 2.3.1. Каждый раздел должен начинаться с новой страницы, а подраздел, пункт продолжаться на этой же странице, причем без дополнительного интервала.

5.9. Принятые в работе малораспространенные сокращения, условные обозначения, символы и специфические термины должны быть представлены в виде отдельного списка. Если они повторяются в работе менее трех раз, отдельный список не составляется, а расшифровку дают непосредственно в тексте при первом упоминании.

5.10. Введение должно содержать актуальность и новизну выбранной темы, оценку современного состояния исследуемой проблемы, цель выполнения работы, задачи, которые необходимо решить для достижения цели работы.

5.11. Основная часть работы делится на главы, подглавы. Глава 1 (обзор литературы) содержит аналитический обзор литературы, в ней излагается современное состояние проблемы, дается ее критическая оценка. Глава 2 содержит описание использованного материала и применяемых методик исследования. Глава 3 содержит результаты исследования.

5.12. Заключение должно содержать итоги работы, подведенные на основании решенных в ходе исследования задач.

5.13. Список использованных источников включает все источники, которыми обучающийся пользовался при написании дипломной работы. Библиографический список должен содержать не менее 15-20 наименований. В списке использованной литературы желательно указывать источники последних пяти лет выпуска.

5.14. Приложение (не является обязательным) может содержать материалы, которые не являются необходимыми в тексте. В тексте на все приложения должны быть ссылки. Приложения располагаются в порядке ссылок на них в тексте. Объем приложений не ограничивается. Каждое приложение следует начинать с новой страницы с указанием наверху справа страницы слова «Приложение» и его обозначения. Приложение должно иметь заголовок, который размещают симметрично относительно текста с прописной буквы отдельной строкой без точки в конце предложения. Если в дипломной работе имеется несколько приложений, их нумеруют последовательно арабскими цифрами (без знака №). Например, Приложение 1, Приложение 2 и т.д.

5.15. Дипломная работа может быть логическим продолжением курсовой работы, идеи и выводы которой реализуются на более высоком теоретическом и практическом уровне. Курсовая работа может быть использована в качестве составной части (раздела, главы) ДР.

Не допускается текстуальное совпадение наименований курсовой и ДР.

6. Критерии оценки дипломной работы

6.1. Результаты защиты ДР определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протокола заседания ГЭК.

- Оценка «5» (отлично): тема дипломной работы актуальна, и актуальность ее в работе обоснована; сформулированы цель, задачи, предмет, объект исследования, методы, используемые в работе; содержание и структура исследования соответствуют поставленным целям и задачам; изложение текста работы отличается логичностью, смысловой завершенностью и анализом представленного материала; комплексно использованы методы исследования, адекватные поставленным задачам; итоговые

выводы обоснованы, четко сформулированы, соответствуют задачам исследования; в работе отсутствуют орфографические и пунктуационные ошибки; дипломная работа оформлена в соответствии с предъявленными требованиями; отзыв руководителя и внешняя рецензия на работу — положительные; публичная защита дипломной работы показала уверенное владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения; при защите использован наглядный материал (презентация, таблицы, схемы и др.).

- Оценка «4» (хорошо): тема работы актуальна, имеет теоретическое обоснование; содержание работы в целом соответствует поставленной цели и задачам; изложение материала носит преимущественно описательный характер; структура работы логична; использованы методы, адекватные поставленным задачам; имеются итоговые выводы, соответствующие поставленным задачам исследования; основные требования к оформлению работы в целом соблюдены, но имеются небольшие недочеты; отзыв руководителя и внешняя рецензия на работу — положительные, содержат небольшие замечания; публичная защита дипломной работы показала достаточно уверенное владение материалом, однако допущены неточности при ответах на вопросы; ответы на вопросы недостаточно аргументированы; при защите использован наглядный материал.

- Оценка «3» (удовлетворительно): тема работы актуальна, но актуальность ее, цель и задачи работы сформулированы нечетко; содержание не всегда согласовано с темой и (или) поставленными задачами; изложение материала носит описательный характер, большие отрывки (более двух абзацев) переписаны из источников; самостоятельные выводы либо отсутствуют, либо присутствуют только формально; нарушен ряд требований к оформлению работы; в положительных отзывах и рецензии содержатся замечания; в ходе публичной защиты работы проявились неуверенное владение материалом, неумение отстаивать свою точку зрения и отвечать на вопросы; автор затрудняется в ответах на вопросы членов ГЭК.

- Оценка «2» (неудовлетворительно): актуальность исследования автором не обоснована, цель и задачи сформулированы неточно и неполно, либо их формулировки отсутствуют; содержание и тема работы плохо согласуются (не согласуются) между собой; работа носит преимущественно реферативный характер; большая часть работы списана с одного источника либо заимствована из сети Интернет; выводы не соответствуют поставленным задачам (при их наличии); нарушены правила оформления работы; отзыв и рецензия содержат много замечаний; в ходе публичной защиты работы проявилось неуверенное владение материалом, неумение формулировать собственную позицию; при выступлении допущены существенные ошибки, которые выпускник не может исправить самостоятельно.

6.2. При выставлении итоговой оценки по защите ДР учитываются:

- Качество устного доклада выпускника;
- Качество наглядного материала, иллюстрирующего основные положения ДР;
- Глубина и точность ответов на вопросы;
- Оценка рецензента;
- Отзыв руководителя.

7. Организация работы государственной экзаменационной комиссии

7.1. Для проведения государственной итоговой аттестации с целью определения соответствия результатов освоения выпускниками основной профессиональной образовательной программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая, базовая подготовка требованиям федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования распоряжением руководителя филиала ГБПОУ Центр НППМР ЛО г. Тихвин формируется государственная экзаменационная комиссия из педагогических работников Филиала ГБПОУ Центр НППМР ЛО г. Тихвин лиц, приглашенных из сторонних организаций, в том

числе педагогических работников, представителей работодателей или их объединений, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности к которой готовятся выпускники. или их объединений,

Срок полномочий ГЭК — с 1 января по 31 декабря текущего года.

7.2 Председатель ГЭК назначается не позднее 20 декабря текущего года распоряжением *председателя Комитета по здравоохранению Ленинградской области* на следующий календарный год. Председателем государственной экзаменационной комиссии образовательной организации утверждается лицо, не работающее в ГБПОУ «Центр НПМР ЛО».

7.3 Руководитель образовательной организации является заместителем председателя ГЭК. В случае создания в образовательной организации нескольких ГЭК назначается несколько заместителей председателя ГЭК из числа заместителей руководителя образовательной организации или педагогических работников.

7.4 Заседания ГЭК проводятся по утвержденному руководителем филиала ГБПОУ «Центр НПМР ЛО» г. Тихвин графику (расписанию).

7.5 Для работы ГЭК подготавливаются следующие документы:

– приказ Министерства просвещения РФ от 08.11.2021 № 800 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;

– программа государственной итоговой аттестации по программе подготовки специалистов среднего звена;

– распоряжение руководителя филиала ГБПОУ «Центр НПМР ЛО» г. Тихвин об утверждении состава государственной экзаменационной комиссии по программе подготовки специалистов среднего звена;

– распоряжение о допуске выпускников к государственной итоговой аттестации (на основании протокола педсовета);

– сводная ведомость итоговых оценок выпускников;

– ДР с отзывами руководителей и рецензиями.

7.6. Решения о выставлении оценки принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя и численном составе комиссии не менее двух третей. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании ГЭК является решающим.

7.7. Решение ГЭК о присвоении квалификации и выдаче диплома выпускникам оформляется протоколом ГЭК. При условии прохождения ГИА с оценкой «5» (отлично) и наличии 75% и более отличных оценок по всем дисциплинам и профессиональным модулям, видам производственной практики в итоговой протоколе ГЭК принимает решение о выдаче выпускнику диплома с отличием.

7.8. Решение государственной экзаменационной комиссии оформляется протоколом, который подписывается председателем (в случае отсутствия председателя — его заместителем) и секретарем ГЭК, хранится вместе со сводными ведомостями итоговых оценок.

8. Порядок подачи и рассмотрения апелляций

8.1. По результатам государственной аттестации выпускник, участвовавший в государственной итоговой аттестации, имеет право подать в апелляционную комиссию письменное апелляционное заявление о нарушении, по его мнению, установленного порядка проведения государственной итоговой аттестации и (или) несогласии с ее результатами (далее — апелляция).

8.2. Апелляция подается в апелляционную комиссию, созданную распоряжением руководителя филиала ГБПОУ Центр НПМР ЛО г. Тихвин лично

выпускником или родителями (законными представителями) несовершеннолетнего выпускника.

Апелляция о нарушении Порядка проведения ГИА подается непосредственно в день ее проведения.

Апелляция о несогласии с результатами ГИА подается не позднее следующего рабочего дня после объявления ее результатов.

8.3. Апелляция рассматривается апелляционной комиссией, созданной распоряжением руководителем Филиала ГБПОУ Центр НПМР ЛО г. Тихвин одновременно с утверждением состава ГЭК, не позднее трех рабочих дней с момента ее поступления.

8.4. Апелляция рассматривается на заседании апелляционной комиссии с участием не менее двух третей ее состава.

На заседание апелляционной комиссии приглашается председатель соответствующей ГЭК.

Выпускник, подавший апелляцию, имеет право присутствовать при рассмотрении апелляции.

С несовершеннолетним выпускником имеет право присутствовать один из родителей (законных представителей).

Указанные лица должны иметь при себе документы, удостоверяющие личность.

8.5. Рассмотрение апелляции не является передачей государственной итоговой аттестации.

8.6. При рассмотрении апелляции о нарушении Порядка проведения ГИА апелляционная комиссия устанавливает достоверность изложенных в ней сведений и выносит одно из решений:

— об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях порядка проведения ГИА выпускника не подтвердились и (или) не повлияли на результат аттестации;

— об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях порядка проведения ГИА выпускника подтвердились и повлияли на результат аттестации.

В последнем случае результат аттестации подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения комиссии. Выпускнику предоставляется возможность пройти ГИА в дополнительные сроки, установленные образовательной организацией.

8.7. В случае рассмотрения апелляции о несогласии с результатами ГИА, секретарь ГЭК не позднее следующего рабочего дня с момента поступления апелляции направляет в апелляционную комиссию протоколы заседания ГЭК.

8.8. В результате рассмотрения апелляции о несогласии с результатами ГИА апелляционная комиссия принимает решение об отклонении апелляции и сохранении результата аттестации либо об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата аттестации. Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленных результатов ГИА выпускника и выставления новых.

8.9. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании апелляционной комиссии является решающим.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения подавшего апелляцию выпускника (под роспись) в течение трех рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии.

8.10. Решение апелляционной комиссии оформляется протоколом, который подписывается председателем и секретарем апелляционной комиссии и хранится в архиве Филиала ГБПОУ Центр НПМР ЛО г. Тихвин

8.11. Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

9. Порядок повторного прохождения государственной итоговой аттестации

9.1. Лицам, не проходившим ГИА по уважительной причине, предоставляется возможность пройти ее без отчисления из Филиала ГБПОУ Центр НПМР ЛО г. Тихвин в дополнительные сроки.

9.2. Выпускники, не прошедшие ГИА или получившие на ней неудовлетворительные результаты, проходят ГИА не ранее чем через шесть месяцев после ее прохождения впервые.

Для прохождения ГИА лицо, не прошедшее ее по неуважительной причине или получившее на ней неудовлетворительную оценку, восстанавливается в Филиал ГБПОУ Центр НПМР ЛО г. Тихвин на период времени, отведенный календарным учебным графиком для прохождения ГИА.

9.3. Повторное прохождение ГИА не может быть назначено образовательной организацией для одного лица более двух раз.

Приложения к Программе ГИА:

- Приложение 1. Перечень теоретических вопросов (тестирование) государственного экзамена.
- Приложение 2. Перечень практических навыков при проведении второго этапа государственной итоговой аттестации
- Приложение 3. Перечень оснащения и оборудования для демонстрации практических навыков в симулированных условиях при проведении демонстрационного экзамена.

ОП. 02 Зуботехническое материаловедение с курсом охраны труда и техники безопасности

1. Дезинфицирующие средства, используемые на этапах изготовления зубных протезов. Виды методов дезинфекции.
2. Термопластические базисные материалы в ортопедической стоматологии.
3. Механическое свойство материала - прочность. Дать определение.
4. Действие материалов на организм человека. Классификация. Патологические состояния, связанные с наличием зубных протезов.
5. Акриловые пластмассы. Классификация. Направленность использования в ортопедической стоматологии.
6. Что такое твёрдость материала? Дать определение.
7. CAD/CAM технология.
8. Классификация конструкционных материалов. Направленность использования.
9. Что такое упругость материала? Дать определение.
10. Воски и восковые композиции. Классификация и направленность использования восковых композиций в ортопедической стоматологии.
11. Полимеризация пластмассы. Виды. Особенности.
12. Что такое вязкость материала? Дать определение.
13. Недостатки традиционных методов формования и полимеризации базисных полимеров.
14. Паяние и флюсы.
15. Что такое пластичность материала? Дать определение.
16. Литьевое и компрессионное прессование.
17. Пластмассы холодной полимеризации и горячей полимеризации. Направленность применения в ортопедической стоматологии.
18. Что такое эластичность материала? Дать определение.
19. Состав и свойства композитных материалов.
20. Полировочные материалы.
21. Что такое усталость материала? Дать определение.
22. Металлы и их характеристика.
23. Расскажите о важнейших литейных свойствах сплавов (жидкотекучесть, усадка и т.д)
24. Перечислите основные требования к конструкционным материалам.
25. Расскажите о видах термической обработки сплавов с целью изменения их структуры и свойств
26. Виды сплавов из железа в ортопедической стоматологии.
27. Что такое отгиск? Расскажите об основных требованиях к оттискным материалам.
28. Формование акриловой пластмассы и стадии готовности теста.
29. Состав и структура керамических материалов.
30. Перечислите требования к сплавам в ортопедической стоматологии.
31. Расскажите о физико- механических свойствах и методах получения ситаллов.
32. Виды гипсов и направленность их использования в ортопедической стоматологии.
33. Перечислите положительные и отрицательные свойства альгинатных масс.
34. Расскажите о материалах для дублирования гипсовых моделей.
35. Где в ортопедической стоматологии встречаются механические смеси металлов. Расскажите о них.
36. Виды искусственных зубов в ортопедической стоматологии.
37. Перечислите положительные и отрицательные свойства силиконовых оттискных материалов. Способы замешивания.
38. Кислоты используемые в ортопедической стоматологии. Отбелы.
39. Твердосплавные фрезы в ортопедической стоматологии. Маркировка фрез.
40. Расскажите о восках животного происхождения.
41. Изолирующие материалы.
42. Сплавы металлов для изготовления каркасов металлокерамических зубных протезов.
43. Fe. Cr. Ni. Co. Mn - рассказать о влиянии металлов на свойства сплавов.
44. Шлифовальные и абразивные материалы в ортопедической стоматологии.
45. Перечислите требования к конструкционным стоматологическим пластмассам.
46. Термопластичная масса - полипропилен.
47. Основные требования к искусственным зубам.
48. Золото 900 и 750 пробы в ортопедической стоматологии.
49. Виды и задачи профессиональной деятельности зубного техника.
50. Механическое действие материалов на ткани полости рта.
51. Основные помещения, инструменты и оборудование зуботехнической лаборатории.
52. Перечислите общекультурные компетенции зубного техника.

53. Кварцевый песок в ортопедической стоматологии.
54. Что такое термопластичные материалы? Перечислите названия самых популярных термопластов.

ИМ 01. Изготовление съемных пластиночных протезов

I .Организация стоматологической помощи населению.

2. Цели и задачи ортопедической стоматологии.
3. История развития ортопедической стоматологии.
4. Взаимосвязь ортопедической стоматологии с другими науками и дисциплинами.
5. Функциональные обязанности зубного техника. Квалификационные требования к зубному технику.
6. Организация зуботехнического производства. Основные и вспомогательные производственные помещения зуботехнической лаборатории, их оборудование и гигиенические нормативы.
7. Рабочее место зубного техника.
8. Материалы, применяемые при изготовлении съемных пластиночных протезов. Классификация. Состав. Свойства. Применение.
9. Охрана труда и техника безопасности при работе в зуботехнической лабораториях, вспомогательных помещениях.
10. Средства индивидуальной и коллективной защиты от источников вредного действия на организм.

II .Профилактика инфекции, антисептическая обработка слепков. Вентиляция и ее значение.

12. Виды и конструктивные особенности съемных пластиночных протезов. Клинические основы протезирования. Морфо-функциональные и анатомо-топографические особенности зубочелюстного аппарата при частичном отсутствии зубов. Классификация дефектов зубных рядов по Кеннеди. Подготовка полости рта к протезированию съемными пластиночными протезами при частичном отсутствии зубов. Показания к изготовлению съемных пластиночных протезов при частичном отсутствии зубов. Виды и конструктивные особенности частичных съемных пластиночных протезов, их составные части и требования к ним. Положительные и отрицательные качества частичных съемных пластиночных протезов.

13. Слепки. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных пластиночных протезов при частичном отсутствии зубов. Слепочные ложки, их виды применения. Требования к ним. Слепки. Определение. Классификация. Требования. Этапы снятия слепков.

14. Модели. Изготовление моделей по слепкам из различных материалов. Оформление основания модели. Подготовка модели к изготовлению протезов: нанесение основных и вспомогательных линий, изоляция костных выступов, турса, экзостозов. Требования к модели.

15. Базисы протезов. Виды базисов съемных пластиночных протезов при частичном отсутствии зубов. Анатомические особенности слизистой оболочки полости рта при частичном отсутствии зубов. Границы съемных пластиночных протезов на верхней и нижней челюстях при частичном отсутствии зубов.

16. Восковые базисы с окклюзионными валиками. Восковые базисы с окклюзионными валиками, их назначение. Техника изготовления восковых базисов с окклюзионными валиками, требования к ним. Этапы определения центральной окклюзии. Ориентиры на прикусных шаблонах, их назначение.

17. Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти. Окклюдаторы. их назначение и конструкции. Подготовка к работе. Правила заливки моделей челюстей в окклюдатор в положении центральной окклюзии. Артикуляторы, назначение, виды, устройство, применение.

18. Фиксация и стабилизация протезов. Кламмеры. Фиксация и стабилизация съемно пластиночного протеза при частичном отсутствии зубов. Факторы, обеспечивающие фиксацию и стабилизацию съемных пластиночных протезов при частичном отсутствии зубов. Кламмеры. Классификация. Расположение частей кламмера. Работа кламмера. Кламмерная линия. Техника изготовления одноплечег перекидного и дентоальвеолярного кламмсров.

19. Восковые базисы с искусственными зубами. Изготовление воскового базиса с постановочным валиком. Подбор пластмассовых и фарфоровых зубов. Показания и правила постановки искусственных зубов на искусственной десне и на приточке.

20. Моделирование базисов протезов верхней и нижней челюсти.

Предварительная моделировка базиса съемного пластиночного протеза при частичном отсутствии зубов. Проверка восковой конструкции съемного пластиночного протеза в полости рта.

Выявление возможных ошибок на данном этапе, их причины и способы устранения.

Окончательное моделирование базиса съемного пластиночного протеза при частичном отсутствии зубов.

Требования, предъявляемые к восковой конструкции съемного пластиночного протеза при частичном отсутствии зубов.

21. Способы заливки восковой конструкции протеза в кювету. Полимеризация.

Прямой, обратный и комбинированный способы заливки. показания к ним.

техника заливки. Выплавление воска. Нанесение разделительного слоя.

Замешивание, формовка, прессование и полимеризация пластмассы.

Виды пористости, их причины и способы предупреждения.

22. Извлечение протезов из кюветы. Обработка протезов. Извлечение протезов из кюветы. Обработка протезов, и материалы. этапы: отделка, шлифовка.

полировка: применяемые инструменты.

23. Припасовка и фиксация съемных пластиночных протезов при частичных дефектах зубного р: полости рта. Оценка качества съемного пластиночного протеза.

Требования к протезу. Припасовка и фиксация съемного пластиночного протеза в полости рта при частичном отсутствии зубов. Наставления больному.

Коррекция съемного пластиночного протеза в полости рта при частичном отсутствии зубов.

24. Непосредственные протезы. Назначение и показания к применению имедиат-протезов.

Этапы и технология изготовления имедиат- протезов.

Причины, частота и характер поломок съемных пластиночных протезов.

Починка съемных пластиночных протезов с линейным переломом.

Починка съемных пластиночных протезов с добавлением зуба или кламмера.

Недостатки пластмассового базиса.

Показания к изготовлению съемных пластиночных протезов с металлическим и металлизированным базисом.

Преимущества металлического базиса.

Техника изготовления металлического базиса.

Техника изготовления съемного пластиночного протеза с металлизированным базисом.

25. Протезы из термопластов.

Показания к изготовлению съемных пластиночных протезов с базисом из полиуретана Преимущества базиса из полиуретана

Технология изготовления протезов из полиуретана

Показания к изготовлению съемных нейлоновых пластиночных протезов

Технология изготовления нейлоновых протезов

26Технология изготовления съемных пластиночных протезов при полном отсутствии зубов Анатомо-физиологические особенности лица, его нижней трети, верхней челюсти, нижней челюсти, височно-нижнечелюстного сустава при полном отсутствии зубов

Виды и степени атрофии косной ткани челюстей. Классификации беззубых челюстей Классификация слизистой оболочки.

Практическое значение формы вестибулярного ската альвеолярного отростка верхней челюсти, твердого и мягкого неба, линии «А», преддверия полости рта.

Подвижность и податливость слизистой оболочки.

Практическое значение особенностей формы альвеолярного отростка нижней челюсти, топографии слизистой.

27Методы фиксации и стабилизации съемных пластиночных протезов на беззубых челюстях

Механические, биомеханические, физические, биофизические методы фиксации протезов на беззубых челюстях.

Особенности фиксации протезов на беззубых верхней челюсти и нижней челюсти.

Стабилизация съемных пластиночных протезов при полном отсутствии зубов. Факторы стабилизации.

28. Технология изготовления съемных пластиночных протезов при полном отсутствии зубов.

Индивидуальные ложки. Классификация слепков с беззубых челюстей. Техника изготовления индивидуальной ложки и припасовка с помощью функциональных проб по Гербсту и по Баянову. Снятие функционального слепка, окантовка слепка, отливка модели. Расчерчивание модели.

Границы базисов протезов на верхней челюсти и нижней челюсти при полном отсутствии зубов. Техника изготовления воскового базиса с окклюзионным валиком. Этапы определения центральной окклюзии.

Устройства артикулятора. Техника заливки моделей в артикулятор и окклюдатор. Установка протетической плоскости и подготовка его к постановке зубов. Подбор искусственных зубов согласно ориентирам.

Постановка искусственных зубов. Анатомические ориентиры для конструирования искусственных зубных рядов при полном отсутствии зубов. Прикус, виды прикуса. Признаки ортогнатического прикуса в центральной окклюзии. Постановка искусственных зубов при различных соотношениях беззубых челюстей.

Закономерности для формирования базиса протеза. Особенности моделирования воскового базиса протеза на беззубые верхнюю и нижнюю челюсти.

Предварительное моделирование восковой конструкции съемного пластиночного протеза на беззубую верхнюю челюсть. Предварительное моделирование восковой конструкции съемного пластиночного протеза на беззубую нижнюю челюсть. Проверка восковой конструкции съемного пластиночного протеза в полости рта. Ошибки при ОЦО. их выявление и способы устранения. Особенности окончательного моделирования воскового базиса протеза на беззубую верхнюю челюсть и нижнюю челюсть. Требования к восковой конструкции протеза.

Особенности подготовки модели к заливке в кювету, замена воскового базиса на пластмассовый. Обработка протеза

Техника изготовления съемного пластиночного протеза с армированным базисом.

Особенности подготовки модели к заливке в кювету, замена воскового базиса на пластмассовый Техника изготовления съемного протеза с эластичной подкладкой (двухслойный базис

Припасовка и фиксация съемного пластиночного протеза при полном отсутствии зубов в полости рта. Выявление возможных ошибок на этом этапе, их причины и способы устранения.

Починка съемного протеза при полном отсутствии зубов. Перебазировка.

Особенности изготовления съемного протеза при полном отсутствии зубов при повторном протезировании

Методика конструирования зубных рядов в артикуляторе. Окончательный контроль съемного пластиночного протеза

при полном отсутствии зубов в полости рта.

Техника изготовления съёмных пластиночных протезов из пластмассы литьевым способом.

Современные методы полимеризации пластмассы

ПМ. 02 Изготовление несъёмных протезов

1. Требования, предъявляемые к организации зуботехнической лаборатории по изготовлению несъёмных протезов.
2. Оборудование, применяемое при изготовлении пластмассовых несъёмных протезов. Назначение.
3. Лабораторные этапы изготовления пластмассовой коронки.
4. Клинические и лабораторные этапы изготовления штампованной коронки
5. Техника безопасности при работе с оборудованием в зуботехнической лаборатории по изготовлению пластмассовых несъёмных протезов.
6. Требования, применяемые к промежуточной части мостовидного протеза.
7. Паяние, припой, флюсы.
8. Подбор гильз при изготовлении штампованных коронок.
9. Показания и противопоказания к изготовлению мостовидных протезов
10. Способы изготовления временных пластмассовых мостовидных протезов.
11. Особенности моделирования промежуточной части мостовидных протезов.
12. Обработка штампованно-паянного мостовидного протеза.
13. Особенности препарирования опорных зубов под штампованные коронки
14. Методы окончательной штамповки.
15. Спайка опорных элементов с промежуточной частью мостовидного протеза
16. Подготовка и заготовка гипсовых моделей в окклюзатор в положении центральной окклюзии.
17. Положительные и отрицательные свойства несъёмных протезов.
18. Клинико-лабораторные этапы изготовления пластмассовой коронки.
19. Отливка гипсового блока, штампов.
20. Обработка пластмассового мостовидного протеза.
21. Показания и противопоказания к изготовлению штампованной коронки.
22. Организация и оснащение рабочего места зубного техника при изготовлении несъёмных протезов.
23. Технология изготовления пластмассовой коронки материалом холодной полимеризации в лаборатории.
24. Биомеханика мостовидных протезов.
25. Виды и конструктивные особенности несъёмных протезов.
26. Отбеливание, отбелы.
27. Аппараты и инструменты, применяемые при изготовлении штампованно-паянных мостовидных протезов.
28. Прямой способ изготовления вкладки
29. Требования к опорным зубам при изготовлении мостовидных протезов.
30. Вкладки. Определение, показания и противопоказания к изготовлению.
31. Особенности изготовления штампованно-паяных несъёмных протезов из сплавов благородных металлов. Состав, свойства сплавов и особенности работы с ними.
32. Пластмассы, используемые для изготовления облицовок штампованно-паяных несъёмных протезов. Состав, свойства, особенности работы.
33. Подготовка штампованно-паяной конструкции к полимеризации пластмассы, методы полимеризации пластмассы. Упаковочный лак. состав, свойства, правила использования.
34. Пайка элементов штампованно-паяных несъёмных протезов. Правила проведения, оборудование используемое при пайке назначение, правила использования. Техника безопасности при работе на паяльном оборудовании.
35. Отбелы. Состав, свойства, техника безопасности при работе с кислотами. Требования к организации лаборатории для работы с кислотами.
36. Изготовление гипсовых штампов, этапы, особенности. Изготовление гипсового блока, этапы особенности.
37. Оборудование, применяемое при изготовлении пластмассовых несъёмных протезов. Назначение.
38. . Определение понятия пародонта, резервных сил пародонта и их влияние на выбор опорных зубов при протезировании.
39. . Этапы изготовления пластмассовой облицовки штампованно-паяных несъёмных протезов. Особенности гипсовки в кювету, полимеризации, обработки.
40. . Конструкционные материалы на основе благородных металлов, применяемые при изготовления

штампованно-паяных несъемных протезов. Состав, свойства, правила использования.

41. Оттискные материалы, применяемые в технологии пластмассовых мостовидных протезов. Оттиски, требования, предъявляемые к оттискам под пластмассовые несъемные протезы.
42. Материалы и инструменты, используемые при моделировании зубов. Воск, виды восков, состав, правила использования.
43. Ортопедическая стоматология как наука. Цели, задачи.
44. Комбинированная штампованная коронка. Этапы изготовления
45. Методика изготовления временных пластмассовых коронок.
46. Классификация пластмассовых коронок
47. Клинические этапы при изготовлении пластмассовых мостовидных протезов. Применяемые пластмассы в стоматологии ортопедической.
48. Выбор опорных зубов для мостовидного протеза
49. Биомеханика мостовидных протезов.
50. Конструкция мостовидного протеза.
51. Технология изготовления цельнолитого мостовидного протеза.
52. Материалы, используемые в несъемном протезировании
53. Технология изготовления цельнолитой одиночной коронки.
54. Клинико - лабораторные этапы изготовления временных коронок
55. Технология изготовления разборной модели
56. Клинико - лабораторные этапы изготовления металлокерамической коронки
57. Технология изготовления штампованно-паяного мостовидного протеза
58. Клинико-лабораторные этапы изготовления цельнолитой коронки
59. Технология изготовления одиночной металлокерамической коронки.
60. Техника безопасности при работе на шлейфмоторе.
61. Классификация полостей по Блеку
62. Технология изготовления вкладки лабораторным методом
63. Клинико-лабораторные этапы изготовления цельнокерамической коронки
64. Техника безопасности при работе с кислотами
65. Клинико - лабораторные этапы изготовления временных коронок.
66. Технология формовки восковых деталей в кювету для литья.
67. Масса керамическая. Состав, свойства, применение.
68. Технология создания балочной литниковой системы.
69. Технология отбеливания штампованных коронок.
70. Показания и противопоказания к лечению мостовидными протезами.
71. Основные и вспомогательные материалы для изготовления цельнолитой коронки
72. Клинико-лабораторные этапы изготовления штампованной коронки
73. Технология замешивания пластмассы. Режим полимеризации.
74. Виды разборных моделей
75. Технология изготовления гипсового блока при изготовлении штампованной коронки
76. Виды промывного пространства
77. Классификация облицовочных стоматологических материалов.
78. Технология послойного нанесения керамической массы
79. Технология замены восковой композиции на металл.
80. Клинико-лабораторные этапы изготовления цельнолитого мостовидного протеза с пластмассо вой обл и цовкой
81. Лабораторные этапы изготовления металлокерамической коронки
82. Виды промывного пространства

ПМ.03 Изготовление бюгельных зубных протезов

1. Ортопедическое лечение заболеваний тканей пародонта.
2. Конструктивные особенности бюгельных протезов. Показания и противопоказания к применению бюгельных протезов.
3. Положительные и отрицательные качества бюгельных протезов по сравнению со съёмными пластиночными

протезами и несъемными мостовидными протезами.

4. Основные принципы протезирования бюгельными протезами.
5. Подготовка полости рта к протезированию бюгельными протезами. Выбор опорных зубов.
6. Планирование конструкции бюгельного протеза.
7. Причины поломок бюгельных протезов.
8. Клинические аспекты лечения заболеваний тканей пародонта.
9. Клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельного протеза со спаянным каркасом.
10. Клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельного протеза с цельнолитым каркасом.
11. Параллелометрия.
12. Плавильные и литьевые аппараты.
13. Моделирование восковой композиции бюгельного протеза.
14. Конструктивные особенности цельнолитых бюгельных протезов.
15. Показания и противопоказания к применению бюгельных протезов.
16. Выбор конструкции бюгельного протеза в зависимости от топографии дефекта зубного ряда.
17. Выбор типа кламмера. Измерение глубины поднутрения (удерживающей, ретенционной) зоны.
13. Распределение нагрузки в бюгельном протезе. Планирование конструкции бюгельного протеза и подготовка полости рта к протезированию.
19. Ограничитель базиса протеза. Назначение, требования. Форма ограничителя.
20. Дуга бюгельного протеза. Требования к ней. Характеристика формы и размера дуги в зависимости от условий в полости рта и назначения бюгельного протеза.
21. Расположение бюгельной дуги на верхней и нижней челюсти.
22. Кламмерная система фиксации бюгельного протеза.
23. Седловидная часть бюгельного протеза, назначение, требования к изготовлению, расположение на протезном ложе верхней челюсти.
24. Создание литниково-питательной системы.
25. Дополнительные элементы бюгельного протеза. Базис бюгельного протеза.
26. Гелескопическая система фиксации бюгельного протеза.
27. Огюрно-удерживающие кламмера. Составные элементы опорно-удерживающего кламмера. их расположение и назначение. Способы соединения кламмера с протезом.
28. Обработка каркаса бюгельного протеза, применяемые материалы, инструменты.
29. Замена воскового базиса на пластмассовый. Обработка протеза.
30. Балочная система фиксации бюгельного протеза.
31. Методики подготовки восковой композиции бюгельного протеза к литью.
32. Методы коррекции линейной и объемной усадки.
33. Метод произвольной ориентации модели в параллелометре.
34. Метод параллелометрии по определению среднего наклона опорных зубов.
35. Проверка каркаса бюгельного протеза в полости рта. Особенности постановки искусственных зубов.
36. Удаление литниковой системы.
37. Облицовочные материалы.
38. Технология изготовления бюгельных протезов с балочной системой фиксации.
39. Технология изготовления бюгельного протеза с замковой системой фиксации.
40. Технология изготовления шинирующих бюгельных протезов.
41. Технология литья каркаса бюгельного протеза на огнеупорной модели.
42. Технология отливки дублирующей модели.
43. Технология литья каркаса бюгельного протеза со снятием с модели.
44. Технология починки бюгельных протезов.
45. Изготовление облицовочного слоя литейной формы.
46. Формовка выплавляемых моделей.
47. Основные и вспомогательные материалы, применяемые при отливке каркаса бюгельного протеза.
48. Починка бюгельных протезов.
49. Ошибки ортопедического лечения с помощью бюгельного протеза.
50. Логический метод параллелометрии.
51. Область применения замковых креплений: показания к применению замковых креплений: преимущества замковых креплений: недостатки замковых креплений: планирование лечения.
52. Проверка восковой модели протеза в полости рта. Замена воскового базиса на пластмассовый.
53. Балочная система фиксации бюгельного протеза.
54. Кламмера системы Нея 1.2 типа.
55. Кламмера системы Нея 3. 4. 5 типа.

56. 11 припасовка каркаса бюгельного протеза на рабочую модель.

ОП. 01 Анатомия и физиология человека с курсом биомеханики зубочелюстной системы

1. Анатомия как предмет. Физиология. История развития. Связь с другими дисциплинами.
2. Методы, используемые в анатомии и физиологии.
3. Плоскости, оси и основные ориентиры в анатомии.
4. Положение человека в природе. Взаимодействие организма человека с внешней средой.
5. Многоуровневость организма человека: молекулярный, клеточный, тканевой, органнй, системный
6. Функциональное единство структур.
7. Клетка - структурно-функциональная и генетическая единица организма человека.
Основные компоненты клетки (мембрана, цитоплазма, ядро).
Функции клеток - причина возникновения потребностей
Химическая организация клетки.
8. Ткань - определение, классификация, функциональные различия, месторасположение в организме.
9. Состав и функции внутренней среды организма. Основные физиологические константы внутренней среды.
10. Состав крови. Константы крови. Функции крови. Механизмы гемостаза.
11. Группы крови. Резус-фактор, локализация.
12. Гемолиз, его виды.
13. Анатомическое строение верхней и нижней челюсти (отростки, поверхность)
14. Контрофорсы
15. Кровоснабжение, иннервация верхней и нижней челюсти
16. Анатомическое и гистологическое строение зуба
17. Признаки принадлежности зуба, поверхности коронки зуба
18. Молочные и постоянные зубы. Сроки прорезывания, их отличия
Зубная формула молочных и постоянных зубов, их запись
19. Анатомическое строение зубов верхней и нижней челюсти
20. Жевательная мускулатура
21. Мимическая мускулатура
22. Строение и расположение полости рта
23. Виды слизистой оболочки полости рта
24. Степень подвижности слизистой оболочки полости рта
25. Анатомическое строение различных отделов слизистой оболочки полости рта
26. Зубные ряды, факторы, способствующие устойчивости зубных рядов
27. Особенности строения верхнего и нижнего зубных рядов
28. Понятие о дугах: зубной, альвеолярной, базальной. Оклюзионная плоскость
29. Анатомическое строение височно-нижнечелюстного сустава.
30. Движение нижней челюсти (состояние относительного физиологического покоя, вертикальные движения, сагиттальные, трансверзальные).
31. Прикус, виды.
32. Артикуляция. Оклюзия. Виды окклюзии
33. Структура опорно-двигательного аппарата и его физиологическая роль.
Скелет - понятие, функции
34. Кость как орган, ее химический состав. Виды костей. Соединения костей.
35. Мышца как орган (внешнее и внутреннее строение). Виды мышц.
Вспомогательный аппарат мышц.
36. Основные физиологические свойства мышц. Работа мышц. Утомление и отдых мышц
37. Значение нервной регуляции.
38. Структура нервной системы.
39. Общие принципы строения центральной нервной системы. Периферическая нервная система.
40. Рефлекторная дуга. Рефлекс - понятие, виды (безусловные, условные).
41. Классификация ВНС. Области иннервации, функции.
42. Определение сенсорной системы, ее значение. Функциональная структура анализатора: виды анализаторов, функции. Виды рецепторов.
43. Соматическая сенсорная система.
44. Обонятельная сенсорная система
45. Вкусовая сенсорная система.
46. Зрительная сенсорная система, ее вспомогательный аппарат.
47. Слуховая и вестибулярная сенсорные системы, их вспомогательный аппарат.

48. Ноцицептивная (болевая) сенсорная система. Висцеральная сенсорная система.
49. Железы внешней, внутренней и смешанной секреции.
50. Виды гормонов, их характеристика.
51. Понятие органы - мишени. Гипофиззависимые и гипофизнезависимые железы внутренней секреции.
52. Процесс кровообращения - определение, значение.
53. Процесс кровообращения - определение, значение.
54. Сердце - расположение, строение. Проводящая система сердца. Основные физиологические свойства сердечной мышцы. Сердечный цикл.
55. Функциональные группы сосудов - артерии, вены, звено микроциркуляции, строение, особенности кровотока. Основные показатели кровообращения
56. Сосуды большого и малого кругов кровообращения
57. Механизмы регуляции кровообращения.
58. Процесс дыхания - определение, этапы. Дыхательный цикл. Факторы, обеспечивающие оптимальный газовый состав организма.
59. Нервная и гуморальная регуляция дыхания. Саморегуляция дыхания
60. Строение и функции верхних и нижних дыхательных путей.
61. Процесс питания определение, этапы.
62. Структуры пищеварительной системы.
63. Брюшина - строение, отношение органов к брюшине.
64. Строение и расположение глотки, пищевода, желудка, кишечника
65. Физиология пищеварения.
66. Процесс выделения. Органы, выполняющие выделительные функции. Этапы процесса выделения.
67. Почки строение, оболочки, фиксирующий аппарат, Топография почек. Кровоснабжение почки. Строение нефронов, их виды.
68. Мочеточники, расположение, строение.
69. Мочеиспускательный канал женский и мужской.
70. Механизмы образования мочи. Регуляция мочеобразования и мочевыделения
71. Органы иммунной системы - центральные и периферические. Лимфатическая система, ее взаимоотношения с иммунной системой. Лимфатические узлы - строение, роль в иммунном процессе.
72. Селезенка - расположение, строение, роль в иммунном процессе.
73. Миндалины - расположение, строение, роль в иммунном процессе.
74. Вилочковая железа - расположение, строение
- 75 Лимфоидная ткань стенок органов пищеварительной и дыхательной систем.

ОП. 05 Стоматологические заболевания

1. Роль зубных протезов в возникновении заболеваний пародонта.
2. Понятие асептики и антисептики. Виды стерилизации в стоматологии.
3. Понятие о дезинфекции в стоматологии. Дезинфекция слепков, протезов.
4. Гиперестезия - этиология, лечение.
5. Карнес у детей, особенности течения.
6. Гингивиты. Этиология, классификация, клиника.
7. Принцип «одноразовости» в стоматологической практике. Контроль стерилизации.
8. Лейкоплакия, этиология, лечение.
9. Механизм развития кариеса.
10. Пульпит. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
11. Кариесогенные факторы.
12. Травматический стоматит, этиология, лечение.
13. Организация работы стоматологического отделения (в связи с асептикой и антисептикой).
14. Пародонтиты. Этиология, клиника, методы лечения, профилактика.
15. Гиперестезия - этиология, лечение.
16. Гингивит. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
17. Полный цикл обработки стоматологических инструментов.
18. Клиновидный дефект. Этиология, лечение, прогноз.
19. Понятие асептики и антисептики. Виды стерилизации в стоматологии.
20. Понятие асептики и антисептики. Виды стерилизации
21. Понятие о дезинфекции в стоматологии. Дезинфекция слепков, протезов.
22. Принцип «одноразовости» в стоматологической практике. Контроль стерилизации

23. Полный цикл обработки стоматологических инструментов.
24. Кариесогенные факторы.
25. Периодонтит. Этиология, патология, клиника, лечение.
26. Герпетический стоматит, этиология, течение, лечение.
27. Механизм развития кариеса.

ПМ.04 Изготовление ортодонтических аппаратов

1. Определение ортодонтии, ее цели и задачи, связь с другими науками.
2. Задачи ортодонтического лечения.
3. Сроки ортодонтического лечения. Показания и противопоказания к ортодонтическому лечению.
4. Оснащение рабочего места зубного техника при изготовлении ортодонтических аппаратов.
5. Понятие зубочелюстных аномалий, причины возникновения.
6. Понятие ортодонтического аппарата. Составные элементы несъемного ортодонтического аппарата.
7. Понятие ортодонтического аппарата. Составные элементы съемного ортодонтического аппарата.
8. Классификация зубочелюстных аномалий Энгля.
9. Классификация зубочелюстных аномалий Калвеллиса.
10. Классификация ортодонтических аппаратов.
11. Виды сил и опор ортодонтического аппарата.
12. Тканевые изменения при передвижении зубов в горизонтальном и вертикальном направлениях.
13. Тканевые изменения при расширении верхней челюсти и передвижении зубов в вертикальном направлении.
14. Назначение и принцип действия механически-действующих ортодонтических аппаратов.
15. Назначение и принцип действия функционально-действующих ортодонтических аппаратов и аппаратов сочетанного действия.
16. Профилактический метод лечения зубочелюстных аномалий.
17. Ортодонтическое лечение взрослых, показания, противопоказания.
18. Показания к изготовлению протезов у детей.
19. Особенности несъемного протезирования у детей.
20. Особенности съемного протезирования у детей.
21. Клинико-лабораторные этапы изготовления ортодонтических аппаратов.
22. Методы ортодонтического лечения.
23. Методы починки различных элементов ортодонтического аппарата.
24. Вакуумное термоформование.
25. Технология изготовления ортодонтических коронок.
26. Технология изготовления кламмера Адамса.
27. Технология изготовления вестибулярных дуг с U-образными и M-образными изгибами.
28. Технология изготовления змеевидной, овальной пружин.
29. Технология изготовления стреловидного кламмера Шварца.
30. Технология изготовления накусочной площадки.
31. Технология изготовления кламмера Джексона.
32. Технология изготовления наклонной плоскости.
33. Технология изготовления диагностических моделей нижней челюсти.
34. Технология изготовления ортодонтических капп.
35. Технология изготовления диагностических моделей верхней челюсти.
36. Технология изготовления рукообразной пружины Калвеллиса. пружины Коффина.
37. Конструктивные особенности аппарата Энгля.
38. Технология изготовления упоров для языка.
39. Характеристика расширяющих ортодонтических винтов.
40. Основные требования к фиксации расширяющего ортодонтического винта.
41. Основные требования к фиксации радиальных ортодонтических винтов.
42. Насыпная технология изготовления базиса.
43. Конструктивные особенности трейнера.
44. Конструктивные особенности брекет-систем.

ПМ.05 Изготовление челюстно-лицевых протезов

1. Понятие о челюстно-лицевой ортопедии, связь с другими науками.
2. Организация медицинской помощи челюстно-лицевым раненым на этапах эвакуации.
3. Уход за челюстно-лицевыми больными.

4. Причины образования дефектов челюстно-лицевой области.
5. Травмы, повреждения их классификация.
6. Огнестрельные переломы. Характеристика.
7. Классификация огнестрельных переломов челюстей.
8. Неогнестрельные переломы. Характеристика.
9. Классификация неогнестрельных переломов верхней челюсти.
10. Классификация неогнестрельных переломов нижней челюсти.
11. Механизм смещения отломков на нижней челюсти.
12. Принципы лечения переломов челюстей.
13. Классификация челюстно-лицевых аппаратов.
14. Конструктивные особенности изготовления шин для лечения переломов в детском возрасте.
15. Этиология, клиника и лечение контрактур челюстей.
16. Этиология, клиника и лечение микростом и и.
17. Этиология, клиника врожденных дефектов твердого и мягкого неба.
18. Непосредственное, раннее и отдаленное протезирование после резекции челюстей.
19. Формирующие аппараты. Показания к применению.
20. Ортопедическое лечение экзопротезами.
21. Современные материалы для изготовления экзопротезов.
22. Технология изготовления и характеристика разборного протеза.
23. Технология изготовления и характеристика формирующего аппарата.
24. Технология изготовления и характеристика протеза с дублированным зубным рядом.
25. Технология изготовления и характеристика протеза после резекции половины верхней челюсти.
26. Технология изготовления и характеристика протеза орбиты.
27. Технология изготовления и характеристика протеза наружного носа.
28. Технология изготовления и характеристика боксерской шины.
29. Технология изготовления и характеристика складного протеза.
30. Технология изготовления и характеристика протеза ушной раковины.
31. Технология изготовления и характеристика гипсовой маски.
32. Технология изготовления и характеристика шины.
33. Технология изготовления и характеристика протеза по Оксману.
34. Технология изготовления и характеристика протеза по Ванштейну.
35. Технология изготовления и характеристика шины Вебера.
36. Технология изготовления и характеристика протеза по Гаврилову.
37. Технология изготовления и характеристика репонирующего аппарата Курляндского.
38. Технология изготовления и характеристика шины Ванкевич.
39. Технология изготовления и характеристика obturatora Кеза.
40. Технология изготовления и характеристика шины Порты.
41. Технология изготовления и характеристика репонирующего аппарата Оксмана.

Перечень практических навыков.

1. отливка рабочей модели по анатомическому оттиску
2. моделирование из воска кламмеров первого и второго типа кламмерной системы Нея.
3. изготовление рабочей модели беззубой челюсти по функциональному оттиску индивидуальной ложкой.
4. постановка зубов в окклюдаторе при изготовлении имедиат-протеза.
5. сверление отверстий в пиндекс- аппарате.
6. изготовление воскового базиса и прикусного валика на гипсовой модели нижней челюсти с частичным отсутствием зубов.
7. изготовление воскового валика на твёрдый базис верхней беззубой челюсти.
8. распиливание разборной модели на штампики, оформление цервикальной части культуры.
9. изготовление индивидуальной ложки из светоотверждаемого материала на модель нижней беззубой челюсти
10. загипсовка в окклюдатор моделей с силиконовыми окклюзионными шаблонами для изготовления боксёрской шины.
11. восковое моделирование зуба 26, с полным воспроизведением морфологии коронковой части зуба при фиксированном прикусе верхней и нижней моделей челюстей.
12. изготовление стреловидного кламмера Шварца.
13. изготовление воскового колпачка на штампике разборной модели для металлокерамической коронки
14. замешивание паковочной массы при изготовлении огнеупорной модели.
15. изучение контрольной модели в параллелометре: обозначение линий экватора, поднутрений выбранных опорных зубов, нанесение чертежа бюгельного каркаса с кламмерной системой фиксации.
16. восковое моделирование конструкции для временного пластмассового мостовидного протеза на жевательную группу зубов.
17. загипсовка в кювету восковой конструкции съёмного акрилового протеза
18. изгибание кламмера Адамса.
19. сверление ретенций в пластмассовых зубах для инъекционного прессования.
20. сборка зубов из россыпи в гарнитур
21. Базовая сердечно-легочная реанимация.

Перечень оснащения и оборудования для демонстрации практических навыков в симулированных условиях по специальности 3J.02.05 Стоматология ортопедическая

1. Рабочий стол зубного техника с индивидуальным освещением
2. Моделировочные инструменты
3. Электрошпатель
4. Защитные очки (Экран)
5. Зуботехнические бормашины (педаль +наконечник +мотор)
6. Весы измерительные
7. Колба стеклянная измерительная
8. Гипсы 1.2.3 и 4 классов
9. Триммер для обрезки моделей
10. Вибростол
11. Колбы силиконовые для замешивания гипса
12. Ваккуммиксер
13. Гипсовый нож
14. Зуботехнические бункеры для гипса
15. Аптечка металлическая
16. Артикуляторы
17. Воскотопка
18. Корзина для мусора
19. Кресло лабораторное
20. Мойка
21. Отстойник для гипса
22. Параструйный аппарат+ педаль
23. Пиндекс аппарат для разборных моделей
24. Пластиковый контейнер для гипса
25. Пластиковый контейнер для гипсовых отходов
26. Пылесос на зуботехнических местах
27. Резиновые формы для цоколя
28. Скальпель глазной
29. Спиртовка лабораторная
30. Столик медицинский стеклянный на колесах
31. Фрезерное параллелометрическое устройство
32. Шпатель зуботехнический большой