

## KINNITATUD

Tervishoiu ja Sotsiaaltöö Kutsenõukogu  
06.12.2012 otsusega nr 11

### **KUTSE ANDMISE KORD**

#### **suuhügienist, tase 6 kutsele**

## **1ÜLDOSA**

1.1 Kutse andmise kord (edaspidi kord) reguleerib järgmiste kutsete andmise korraldamist: suuhügienist, tase 6

1.2 Iga kutse kompetentsusnõuded on kehtestatud kutsestandardis. Kompetentsuse hindamise positiivse tulemusena väljastatakse kutsetunnistus.

1.3 Eesti Suuhügienistide Liit on punktis 1.1 loetletud kutsete kutset andev organ ehk kutse andja (edaspidi KA).

1.4 KA moodustab kutse andmise erapooletuse tagamiseks kutsekomisjoni, kuhu kuuluvad suuhügienisti kutse andmisest huvitatud osapoolte: tööandjate, töötajate, kutse- ja erialaliitude, koolitajate ning riigi ja kohalike omavalitsuste esindajad, oma ala tunnustatud spetsialistid.

1.5 Vajadusel nimetab kutsekomisjon hindamiskomisjoni(d), kes hindab(hindavad) kutset taotleva isiku (edaspidi taotleja) kompetentsuse vastavust kutsestandardi nõuetele.

1.6 Kutse- ja hindamiskomisjoni(de) volitused kehtivad KA kutse andmise õiguse kehtivuse lõppemiseni.

1.7 Kutse- ja hindamiskomisjon(id) lähtub (lähtuvad) oma töös kutseseadusest, korrast, kutsestandardist jm. kutse andja kehtestatud juhenditest.

1.8 Kutse esmakordne taotlemine ja taastõendamine võivad eeltingimuste ja vormide poolest erineda.

1.9 Kutse taotlemine ja tõendamine, sh taastõendamine, on taotlejale tasuline (vastavalt kutseseaduse § 17 lõikele 2), tasu suuruse kinnitab Tervishoiu ja Sotsiaaltöö Kutsenõukogu (edaspidi kutsenõukogu) KA ettepaneku alusel.

1.10 Komisjoni(de) liikmete töö tasustatakse KA kehtestatud korra alusel.

1.11 Taotlemise dokumente menetletakse haldusmenetluse seaduse sätetele vastavalt, arvestades korrast tulenevaid erisusi.

1.12 Korra ja selle muudatused kinnitab kutsenõukogu ning need jõustatakse kutsenõukogu koosolekule järgneval kutse andmise väljakuulutamisel.

## **2. KUTSE ANDJA ÜLESANDED**

### 2.1 Kutse andja:

1. töötab koostöös kutsekomisjoniga välja kutse andmise korra eelnõu ja esitab selle kutsenõukogule kinnitamiseks (k.a kutse andmise õiguse taotlemisel),
2. korraldab kompetentsuse hindamise juhendite ja -materjalide ning teiste kutse andmiseks vajalike dokumentide väljatöötamise,
3. esitab kutsenõukogule kinnitamiseks kutse andmise ja kutse taastõendamisega seotud tasu suuruse, kooskõlastades selle eelnevalt kutsekomisjoniga,
4. kuulutab välja kutse andmise,
5. tagab kutse andmisega seotud teabe avalikustamise,
6. määrab isiku, kes vastutab kutse andmise üldise korraldamise eest, võtab vastu kutse taotleja avalduse ja dokumendid ning kontrollib nende vastavust kehtestatud korrale,
7. väljastab kutsetunnistuse,
8. tagab kutse andmise käigus saadud avaldamisele mittekuuluva teabe kaitstuse,
9. vastutab kutse andmise korraldamise protseduuride täitmise eest,
10. esitab kutsenõukogule vähemalt kord aastas kutse andmise korraldamise aruande ning kutse andmisega seotud rahaliste vahendite kasutamise aruande,
11. edastab Kutsekojale punktis 6 nimetatud isiku kontaktandmed ja kutseregistrisse kandmiseks kuuluvad andmed.

## **3. KUTSEKOMISJONI KOOSSEIS JA ÜLESANDED**

3.1 Kutsekomisjonis peavad olema õiglaselt esindatud kõik kutse andmisest huvitatud osapooled ilma ühtegi huvi eelistamata.

3.2 Kutsekomisjoni koosseisu kuuluvad järgmised institutsioonid:

1. Töötajate esindaja – Laili Lutsar OÜ V.J.Hambaravi
2. Töötajate esindaja- Eesti Suuhügienistide Liit esindaja - Terje Altosaar
3. Tööandjate esindaja - Marek Vink Al Mare Hambakliinik
4. Tööandjate esindaja- Eesti Hambaarstide Liit esindaja – Stanislav Liskman
5. SA Kutsekoja esindaja - Kersti Rodes

3.3 Kutsekomisjon valib oma liikmete seast esimehe ja aseesimehe.

3.4 Kutsekomisjon lähtub oma töös Kutseseadusest, käesolevast korrast, kutsekomisjoni töökorrast ja suuhügienisti valdkonnas väljatöötatud suuhügienist tase 6 kutsestandardist.

3.5 Kutsekomisjon:

1. töötab välja kutse andmise korra eelnõu koostöös kutse andmise õiguse taotlejaga,
2. töötab välja kutsekomisjoni töökorra,
3. nimetab hindamiskomisjoni ja töötab välja hindamiskomisjoni töökorra,
4. arvestab ja esitab ESHL-le kooskõlastamiseks kutse andmise ja taastõendamise tasu suuruse,
5. kinnitab hindamisjuhendid ja -materjalid ning teised kutse andmiseks vajalikud dokumendid,
6. otsustab kutse kompetentsuse hindamise vormi(d),
7. korraldab taotleja dokumentide läbivaatamise,
8. otsustab taotlejale kutse andmise või andmata jätmise,
9. otsustab kutsetunnistuse kehtetuks tunnistamise,
10. lahendab hindamiskomisjoni tegevuse kohta esitatud kaebusi,
11. kinnitab vajadusel kompetentsuse hindamise koha nõuded.

3.6. Kutsekomisjoni koosolekud protokollitakse. Koosoleku protokoll peab sisaldama vähemalt järgmisi andmeid: koosoleku toimumise aeg ja koht, koosolekul osalenud kutsekomisjoni liikmete loetelu, koosoleku päevakord, koosoleku käik ja otsused, koosoleku juhataja ja protokollija nimed ja allkirjad. Kutset taotlenud isikutele kutse andmise või andmata jätmise protokollis peab olema viide kutsekomisjoni otsuse vaidlustamise võimaluste, koha, tähtaja ja korra kohta (haldusmenetluse seadus § 57 lg 1).

3.7 Kutsekomisjoni liige ei tohi osaleda taotlejale kutse andmise otsustamisel, kui ta on:

1. osalenud hindamiskomisjoni töös või
2. vahetult seotud taotlejale kutse andmiseks ettevalmistava koolituse või väljaõppe korraldamisega või
3. taotleja tööandja või muul viisil isiklikult huvitatud kutse andmisest või kui muud asjaolud tekitavad kahtlust tema erapooletuses.

#### **4. HINDAMISKOMISJONI MOODUSTAMINE JA ÜLESANDED**

4.1 Hindamiskomisjon moodustatakse kutsekomisjoni otsusega taotleja kompetentsuse hindamiseks.

4.2 Hindamiskomisjon juhindub oma töös Kutseseadusest, käesolevast korrast, kompetentsuse hindamise läbiviimise korrast, hindamisjuhendist ja suuhügienisti valdkonnas väljatöötatud kutsestandardist.

4.3 Hindamiskomisjon:

1. hindab taotleja kompetentsust,
2. koostab hindamise korraldamise ja tulemuste protokoll, mis sisaldab vähemalt järgmisi andmeid: hindamise toimumise aeg ja koht, hinnatava nimi, taotletav kutse, hindamisobjekti/ hinnatav(ate) kompetentsi(de) nimetus, hindamisviis(id), hindamistulemus, mis keeles hindamine toimus, märke hindamisprotsessist ajutiselt taandatud komisjoniliikmete kohta. Hindamise tulemuste protokoll allkirjastavad hindamisel osalenud hindamiskomisjoni liikmed. Hindamiskomisjon esitab hindamise tulemuste protokoll kutsekomisjonile.

4.4 Hindamise tulemust on võimalik vaidlustada ainult juhul, kui punktis 4.6 esitatud nõuete täitmata jätmise on oluliselt mõjutanud hindamise tulemust.

4.5 Hindamiskomisjoni esimehe määrab kutsekomisjon.

4.6 Hindamiskomisjon koosneb vähemalt kolmest liikmest.

4.7 Hindamiskomisjoni liikmete kompetentsus peab kogumis vastama järgmistele nõuetele:

1. kutsealane kompetentsus,
2. kutsesüsteemialane kompetentsus,
3. hindamisalane kompetentsus.

4.8 Hindamiskomisjoni liikmed peavad olema sobivate isikuomaduste ja hoiakutega ning tegutsema erapooletult.

4.9 Hindamiskomisjoni liikmetest ei tohi üle ühe kolmandiku olla vahetult seotud antud hindamiseks ettevalmistava koolituse või väljaõppe korraldamisega ja üle ühe kolmandiku olla taotleja tööandjaga samast asutusest.

4.10 Juhul, kui punktis 4.9 nimetatud tingimused ei ole täidetud, peab tingimustele mittevastav komisjoni liige end hindamisprotsessist ajutiselt taandama.

## 5. KUTSE TAOTLEMISE EELTINGIMUSED JA ESITATAVAD DOKUMENDID

5.1 Kutse taotlemise eeltingimusteks on:

erialane koolitus vähemalt rakenduskõrghariduse, kutsekeskhariduse või bakalaureuse tasemel ja töökogemus vähemalt 2 aastat.

5.2 Kutse taotlemiseks elektrooniliselt ja posti teel esitatavad dokumendid:

1) allkirjastatud avaldus ( elektrooniline avaldus digitaalselt allkirjastatult) (vt.lisa 2)

2) isikut tõendava dokumendi koopia (pass või ID kaart),

3) haridust (taastaotlemisel ka varem omistatud kvalifikatsiooni) tõendava (te) dokumendi (te) koopia(d),

4) Europassi CV (vt.lisa 3 punkt 3.1) (<http://www.europassikeskus.ee/europassi-cv>)

5) maksekorraldus või muu kinnitus kutse andmisega seotud kulude tasumise kohta,

6) erialase täiendkoolituse loetelu (lisa 4) ja tõendavate dokumentide koopiaid

7) nõuetekohaselt vormistatud juhtumi analüüs (vt lisa 7 hindamisstandard) esitatud ravijuhtumi vormil (lisa 5)

8) Suutervise alase koolituse audiovideosalvestus USB andekandjal või VÕTA meetodi kasutamine (nimetab 2 enda läbiviidud täiskasvanutele orienteeritud suutervise teemalist loengut või muul erialasel teemal peetud 2 loengut ja koolituse korraldaja kontakti või vähemalt 2 suutervise teemalist artiklit ajakirjanduses.)

5.3 Kutsekomisjonil õigus nõuda taotlejalt täiendavaid dokumente.

5.4 Esitatud dokumentide õigsuse eest vastutab kutse taotleja.

5.5 Varasemate õpingute ja töökogemuse arvestamine (VÕTA)

Kutsekomisjon võib välja töötada varasemate õpingute ja töökogemuse arvestamise (VÕTA) korra. Selle alusel hinnatakse taotleja eeltingimustele vastavust juhul, kui taotlejal puuduvad eeltingimustele vastavust tõendavad dokumendid.

5.6 Suuhügienist tase 6 kutse taastõendamise eeltingimused on:

Töökogemus suuhügienistina 5 aastat, seejuures vähemalt 336 tundi aastas

Täiendkoolitus- erialase täiendkoolituse läbimine viimase 5 aasta jooksul 150 tundi (lisa 1)

5.7 Kutse taastõendamiseks esitatavad dokumendid:

1) vormikohane avaldus (vt. lisa 2),

2) isikut tõendava dokumendi koopia (pass või ID kaart),

3) erialase täiendkoolituse vormikohane loetelu (lisa 4) ja neid tõendavate dokumentide koopiaid ;

4) europassi CV isikuandmete ja töökogemuse lõik (lisa 3 punkt 3.2)

5) maksekorralduse koopia kutse andmisega seotud kulude tasumise kohta,

6) kutsetunnistuse koopia.

## 6. KUTSE ANDMISE VÄLJAKUULUTAMINE JA DOKUMENTIDE MENETLEMINE

6.1 ESHL kuulutab kutse andmise välja vähemalt 1 kord aastas. Kutse andmise võib jätta korraldamata, kui välja kuulutatud tähtjaks on laekunud alla 3 taotluse või ei ole täidetud teisi ESHL määratud tingimusi.

6.2 ESHL avalikustab oma veebilehel <http://suuhygienist.hambaarst.ee/>:

1. kutse andmise korra ja hindamisstandardi,

2. avalduste ja dokumentide vastuvõtu koha ja tähtjad ning esitamise viisi,

3. hindamiste toimumise ajad,
  4. tasu suuruse kutse andmisega seotud kulude katteks,
  5. muu kutse andmise korraldust ning tingimusi puudutava.
- 6.3 Kutsekomisjon töötab välja dokumentide menetlemise korra ja esitab ESHL-le kinnitamiseks.
- 6.4 Dokumentide menetlemise korras sätestatakse:

1. avalduste ja dokumentide registreerimine,
2. dokumentide olemasolu ja nõuetele vastavuse kontroll,
3. dokumentide menetlemisega seotud tähtajad, sh dokumentide esitamisel ilmnunud puuduste kõrvaldamise tähtaeg ning taotleja teavitamine.

## **7. TAOTLEJA KOMPETENTSUSE HINDAMINE**

7.1 Taotleja kompetentsuse hindamine toimub suuhügienist, tase 6 kutsestandardi ja hindamisstandardi alusel (lisa 7).

7.2. Suuhügienisti valdkonna kutse taastõendamine toimub dokumentide alusel (vt. punkt 5.7)

## **8. KUTSE ANDMISE OTSUSTAMINE JA KUTSETUNNISTUSE VÄLJASTAMINE**

8.1 Kutsekomisjon teeb kutse andmise või mitteandmise otsuse hindamistulemuste põhjal iga taotleja kohta eraldi.

8.2 Kutsekomisjon võib teha otsuse taotlejale tema nõusolekul anda taotletavast madalam kutse.

8.3 ESHL teatab otsusest taotlejale. Kutse mitteandmise otsust põhjendatakse kirjalikult.

8.4 Taotlejal on õigus esitada kaebus hindamisprotsessi ja -tulemuse kohta kutsekomisjonile 30 kalendripäeva jooksul pärast otsuse teatamist kutse taotlejale.

8.5 Taotlejal on õigus esitada vaie kutsekomisjoni otsuse kohta kutsenõukogule haldusmenetluse seaduses sätestatud tingimustel ja korras.

8.6 ESHL esitab kutsekomisjoni otsuse kutse andmise ja registrisse kandmise kohta 7 tööpäeva jooksul Kutsekojale, kes korraldab andmete kandmise kutsetunnistuse plankidele ja väljastab trükitud kutsetunnistused ESHL-le.

8.7 ESHL väljastab kutsetunnistuse 30 kalendripäeva jooksul pärast kutse andmise otsuse vastuvõtmist.

8.8 Suuhügienist, tase 6 kutsetunnistus kehtib 7 aastat alates kutsekomisjoni otsuse tegemise kuupäevast.

8.9 Kutsekomisjonil on õigus tunnistada kutsetunnistus kehtetuks, kui:

1. kutsetunnistus on saadud pettuse teel;
2. kutsetunnistus on välja antud võltsitud või valeandmeid sisaldava dokumendi alusel;
3. kutset omava isiku tegevus ei vasta kutsestandardiga sätestatud normidele.

8.10 Kutsetunnistuse kehtetuks tunnistamisel peab kutsekomisjon andma isikule võimaluse esitada kirjalikus, suulises või muus sobivas vormis asja kohta oma arvamuse ja vastuväited.

Kutsekomisjon võib kutsetunnistuse kehtetuks tunnistamisel tugineda kolmandate isikute (nt aukohus) seisukohtadele jne.

8.11 Kutsetunnistuse kehtetuks tunnistamisel kustutatakse see kutseregistrist ning ESHL teatab otsusest asjaomasele isikule tähtkirjaga ja avaldab sellekohase kuulutuse Ametlikes Teadaannetes (<http://www.ametlikudteadaanded.ee/>).

8.12 Kutsetunnistuse kehtetuks tunnistamise otsust on võimalik vaidlustada haldusmenetluse seaduses sätestatud tingimustel ja korras.

8.13 Vajadusel võib kutsetunnistuse omanik taotleda kutsetunnistuse duplikaadi väljaandmist kutseregistri volitatud töötajalt.

## **9 KUTSE ANDMISE DOKUMENTEERIMINE JA DOKUMENTIDE SÄILITAMINE**

9.1 ESHL dokumenteerib kutse andmisega seotud tegevuse kutseasutuse välja töötatud dokumendivormide järgi ja määratud ulatuses ning dokumente säilitatakse kutseasutuse kinnitatud arhiveerimiskorras sätestatud aja jooksul, kui õigusaktides ei ole tähtaegu sätestatud.

## Lisa 1 Kutse taastõendamiseks täiendkoolituse nõue

Täienduspunktide kogumise võimalused II	Tegevusele vastav täienduspunktide arv
• Suuline ettekanne konverentsil	30
• Stendiettekanne konverentsil	20
• Teaduslik artikkel Eesti erialaajakirjas	60
• Teaduslik artikkel rahvusvahelises eelretsenseeritavas ajakirjas	60
• Monograafia	300
• Elanikkonnale suunatud haigusi ennetav või muul teemal peetud loeng või artikkel ajakirjanduses	15
• Osalemine standardeid/ tegevusjuhiseid/ õigusakte välja töötavates töögruppides	60
• Residentide, üliõpilaste praktika juhendamine 1 nädal	3
• Osalemine teadusprojektid (kinnitab allkirjaga projektijuht)	20

Pädevuse hindamise periood	5 aastat
Pädevuse hindamise kriteerium	Soovitav standard
Pädevuse säilimiseks vajalik minimaalne praktilise töö kogemus: töökoormus või töötundide arv 5 aasta jooksul	Erialaspetsiifiline: vähemalt 440 tundi aastas
Maksimaalne mittepraktiseerimise (või muul erialal töötamise) aeg, mille jooksul suuhügienist ei kaota oma erialast pädevust	5 aastat
Pädevuse säilitamiseks vajalik minimaalne täiendustundide arv pädevuse hindamise perioodi (5 aasta) jooksul	150
Täienduspunktide kogumise võimalused I	Täienduspunktide arvestamine
• Täienduskursus (loengud, seminarid, praktilised õppused) <i>Üks loengutund=1 täienduspunkt</i> <i>40-tunnine (1-nädalane) täienduskursus = 40 täiendustundi</i>	1,0
• Osalemine koolitusel lektorina <i>1 akadeemiline loengutund täienduskursusel =</i>	<i>= 30 täienduspunkti</i>

## KUTSETAOTLEMISE AVALDUS

<b>TAOTLEJA</b>		(Täidab taotleja)
Ees- ja perekonnanimi		
Isikukood		
Elukohta aadress		
Kontakttelefon		
E-post		
Faks		
Teadete edastusviis		
Tööandja/õppeasutuse nimi, aadress Kontaktisiku nimi ja telefon		
<b>TAOTLETAVA KUTSEKVALIFIKATSIOONI NIMETUS JA TASE</b>		(Täidab taotleja)
<b>AVALDUSELE LISATUD DOKUMENTIDE LOETELU</b>	<b>Lehti</b>	<b>Märke vastavuse kohta</b> (Täidab asjaajaja)
isikut tõendava dokumendi koopia		
haridust tõendava dokumendi koopia		
varem omistatud kutsekvalifikatsiooni tõendava dokumendi koopia		
täiendkoolitust tõendava dokumendi koopia/d		
töölase tegevuse kirjeldus		
maksekorraldus kutseomistamisega seotud kulude tasumise kohta		
<b>KUTSEKVALIFIKATSIOONI TAOTLEJA</b>		
Allkiri	Kuupäev	
<b>MÄRGE AVALDUSE VASTUVÕTMISE KOHTA</b>		
Avalduse saamise kuupäev Vastuvõtnud isiku nimi Registreerimise number		
(Täidab asjaajaja)		
<b>MÄRGE TAOTLEJALE TEATISE SAATMISE KOHTA</b>		
(Täidab asjaajaja)		
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		
Teatise sisu	Teatise saanud isiku nimi	Kuupäev



### **3.1. Europassi CV**

Täita aadressil (<http://www.europassikeskus.ee/europassi-cv>), esitada paber kandjal allkirjastatult ja digitaalselt pdf formaadis

**3.2. Kutse taastõendamisel esitada täidetuna Europassi CV (<http://www.europassikeskus.ee/europassi-cv>) järmised andme osad:** (paber kandjal allkirjastatult ja digitaalselt pdf formaadis)

#### **Isikuandmed**

Eesnimi / Perekonnanimi

Aadress(id)

Telefon(id)

Mobiiltelefon

E-post(id)

Sünniaeg

Sugu

#### **Töökogemus**

Ajavahemik

Amet või töökoht

Põhitegevused ja peamised tööülesanded

Tööandja nimi ja aadress

Ettevõtte tüüp või tegevusvaldkond



## Lisa 5 Ravijuhtumi analüüsi vorm

Kutse taotleja nimi:	ja isikukood:
Juhtumi ja staatuse koostamise aeg:	
Lisad:	

### 1. Informatsioon patsiendi kohta

vanus	sugu	elukoht <i>(suuremate linnade puhul märkida ka linnaosa)</i>	perekonna seis	lapsed vanus/sugu	Haridus <i>(lapse puhul märkida vanemate haridus)</i>
	M	vanuseni 0-10			
	N	praegune elukoht			

Ravile pöördumise põhjus:

suunamine

jah  ei

Varasem hambaravi, igemeravi, puhastusprotseduurid, valgendamine jne.:

**Patsiendi peamised kaebused:**

### 2. Röntgenülesvõtted

*(OPG kohustuslik, soovi korral BW, periapikaalsed ülesvõtted), suusisesed fotod otse/külj ja oklusaal pinnad ( min. peab näha olema 1-6 hambani), vajadusel fotod suu limaskestalt), fotod suupiirkonnast (vt. nõutud fotod lisa 6)*

**3. Dieedi analüüs (märkida rist vastavasse lahtrisse)**

Söömise sagedus	Mitte kunagi	Vahest harva	Korra nädalas	Üle päeva	Korra päevas	Sagedamini
piimatooted						
leib						
juust						
juurviljad						
köögiviljad						
puuviljad						
puhrud						
liha						
kala						
vorstitooted						
magustoidud						
suhkruga kohv						
suhkruga tee						
saiakesed						
mahlad						
karastusjook						
maiustused						
suhkruvaba näts						
xylitoliga näts						

Haiguse tõttu eridieet:

Dieet kaalu vähendamise eesmärgil:

Patsiendi hinnang enda toitumisharjumustele:

Patsiendi hinnang enda suhkrutarbimisele:

Patsiendi jook söögi kõrvale:

Patsiendi söögikordade vaheline janu jook:

Patsiendi regulaarsed igapäevased söögikorrad:

hommikusöök    jah  ei

lõunasöök    jah  ei

õhtusöök    jah  ei

Patsiendi põhisöögikordade vahepealsed näksimised:

mitu korda:

mida:

#### 4. Üldanamnees

Kaasuvad üldhaigused	Ülitundlikkus, tarvitatavd ravimid, kahjulikud harjumused jms	Patsiendi üldhaiguste mõju suutervisele
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6

#### 5. Suu ja hammaskonna anamnees

Suuhügieen + (kodused suuhügieeni vahendid, katu kontroll, hinnang suuhügieenile)

Põletikud ja traumad lõualuude piirkonnas

Protees, ortodontiline aparaat

#### 6. Status praesens

Status extraoralis (suuväline uurimine)

Ebasümmeetriad

<b>6. Status praesens</b> <b><u>Status extraoralis (suuväline uurimine)</u></b>	
<b>Lümfisõlmed</b>	
<b>Liigesed</b>	
<b>Lihased</b>	
<b>Nahamuutused</b>	

<b><u>Status intraoralis (suusisene uurimine)</u></b>	
<b>Limaskestamuutused</b>	
<b>Keel</b>	
<b>Hambumus</b>	
<b>Fistlid</b>	
<b>Hüperplaasiad</b>	
<b>Kulumised</b>	
<b>Igememuutused</b>	
<b>Tundlikud hambakaelad</b>	
<b>Hallitoos</b>	
<b>Igemete veritsus</b>	
<b>Liikuvad hambad</b>	
<b>Hambakivi</b>	
<b>Muud märkused</b>	

<b>7. Karioloogiline diagnoos ja staatus*</b>	
<b>Probleem</b>	<b>Põhjused (millest) ja riskifaktorid (põhjused mis võivad mõjutada olukorda veelgi) (vajadusel lisada ridu)</b>

7. Karioloogiline diagnoos ja staatus*			
1. näit. kaaries	näit. puudulik SH, suukuivus, kattu retineeriv täidis, suurenenud S.mutansi osakaal (tehtud süljetest), dieedialalüüsis liigne suhkru tarbimine		
2. näit. periapikaalne põletik			
3. hammaste oklusaalne kulumine	bruksism,		
7.1. Karioloogilise anamneesi kokkuvõte*			
7.1.1.Karioloogilised leiud:			
7.1.2. Karioloogilise ravi vajadus:	jah <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/>		
7.1.3. Jälgitavad algavad kaariese kahjustused :			
7.1.4. Ravi eesmärk ja oodatav tulemus:			
7.1.5. Hammaskonna seisukord ja probleemid (vajadusel lisada ridu)			
Probleem	Ravi etapid	Tegevus/Saavutamise meetod	Teostamise aeg
1	1	1	1
2	2	2	2
3	3	3	3
7.1.6. Ennetuslikud protseduurid ja suunamised (nimetada spetsialisti eriala)			
7.1.7.Patsiendi informeerimine (diagnoosi põhiselt mille osas informeeritud, vajadusel lisada ridu)			
1			
2			
3			

**7.1.8. Koduse suuhügieeni plaan** (kirjeldatud diagnoosist lähtuvad soovitusel, vahendid jms. vajadusel lisada ridu)

1	
2	

**7.1.5. Järe raviplaan:**

--

**Karioloogilise staatuse vorm\***

								Raviplaan									
								Peetunud kaaries									
								Mittepeetunud kaaries									
								D									
								F M									
8	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	8	
								F M									
								D									
								Mittepeetunud kaaries									
								Peetunud kaaries									
								Raviplaan									



8. Parodontoloogiline diagnoos ja staatus*			
<b>Probleem</b>	<b>Põhjustatud (millest) ja riskifaktorid (põhjused mis võivad mõjutada olukorda veelgi) (vajadusel lisada ridu)</b>		
<b>8.1. Parodontoloogilise anamneesi kokkuvõte:</b>			
<b>8.1.2. Diagnoos:</b>			
<b>8.1.3. Teostatud uuringud:</b>			
	<b>Ravi etapid</b>	<b>Tegevus/Saavutamise meetod</b>	<b>Teostamise aeg</b>
<b>1.Kliinilised protseduurid</b>			
<b>2.Suunamised (nimetada spetsialisti eriala) ja kirurgiline ravi</b>			
<b>3.Patsiendi informeerimine</b>			
<b>4.Koduse suuhügieeni plaan</b>			
<b>8.1.5. Ravi prognoos ja oodatav tulemus:</b>			

8.1.6. Järe raviplaan:

8.1.7 Parodontoloogilise staatuse vorm\*

BOP \_\_\_\_\_ %

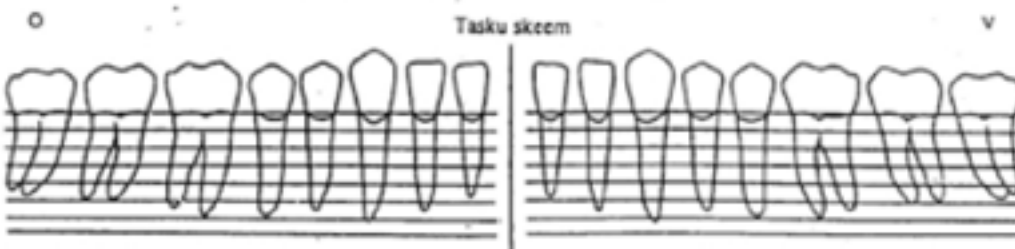
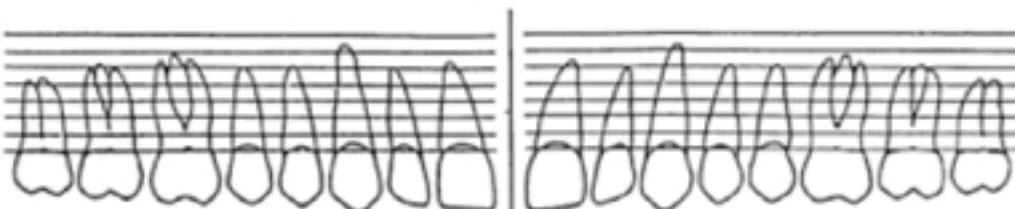
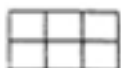


VP I \_\_\_\_\_



RC \_\_\_\_\_

CPITN



9. Ortodontiline anamnees + staatus*			
<b>Hambumus</b>			
16/46	AI	AII	AIII
26/36	AI	AII	AIII
13/43	AI	AII	AIII
23/33	AI	AII	AIII
<i>(Kui esineb, siis märkida hambavalemid, mille osas esineb)</i>			
<b>Lahihambumus:</b>			
<i>(Kui esineb, siis märkida hambavalemid, mille osas esineb)</i>			
<b>Risthambumus:</b>			
<i>(Kui esineb, siis märkida hambavalemid, mille osas esineb)</i>			
<b>Käärhambumus:</b>			
<b>Keskjoonenihe</b>			
Ülahuule kida	<b>SUURUS</b>	normaalne	<input type="checkbox"/>
	<b>KINNITUS</b>	kõrge	<input type="checkbox"/>
		lai	<input type="checkbox"/>
		madal	<input type="checkbox"/>
Alahuule kida	<b>SUURUS</b>	normaalne	<input type="checkbox"/>
	<b>KINNITUS</b>	kõrge	<input type="checkbox"/>
		lai	<input type="checkbox"/>
		madal	<input type="checkbox"/>
<b>Dislokatsioonid</b> <i>(Kui esineb, siis märkida hambavalemid, mille osas esineb)</i>			
<b>ÜLAKAARES</b>		<b>ALAKAARES</b>	
d		d	
d		d	
<b>Huulte asend puhkeendis</b>		avatud	<input type="checkbox"/>
		suletud	<input type="checkbox"/>
<b>Liigesed</b>			
	<b>Helid</b>	<b>Valud</b>	
<b>Parem</b>			
<b>Vasak</b>			
<b>Lahi</b>			
<b>Sagitaalne HÜH (mm)</b>		<b>Vertikaalne VÜH(mm)</b>	

**9.1. Ortodontilise anamneesi kokkuvõte**

**9.1.2. Suunamised** jah  ei

**9.1.3. Patsiendi informeerimine** (*nimetada mille osas, miks*)

**9.1.4. Koduse suuhügieeni plaan**

**9.1.4. Ravi teostamisel prognoositav tulemus hammaskonna seisundile/probleemidele:**

**9.1.5. Järelraviplaan:**

**\* Lisada kas skäneeritult või pdf, jpeg failina vastava staatuse vormile märgituna**

- 1. staatus KOHUSTULIK**
- 2. Röntgen ülesvõtted (OPG KOHUSTULIK)**
- 3. Hambumuse ja suupiirkonna fotod (KOHUSTULIK) (vt. nõutud fotod lisa 6)**

Punktide arv KOKKU:

Hindaja :

Hindamise kuupäev:

Lisa 6 Ravijuhtumi analüüsi kohustuslikud FOTOD

1. suupiirkonnast otsevaade, oklusaalvaade, külgvaated (enne ja pärast ravi ning 3-6 kuu pärast)



2) panoraamröntgenülesvõte



**HINDAMISSTANDARD**  
**Kutsestandardi nimetus: SUUHÜGIENIST**  
**EKR tase: 6**

**Sisukord:**

1. Üldine informatsioon
2. Hindamise korraldus
3. Hindamine
4. Hindamiskriteeriumid
5. Hindamisülesanded
6. Hindamisjuhend hindajale
7. Vormid hindajale

**1. Üldine informatsioon**

Nõuded taotleja haridusele, teadmistele, oskustele ja töökogemusele, samuti hoiakutele ning väärtushinnangutele, millele kutse taotleja peab vastama, määratakse vastava taseme kutsestandardiga.

6. taseme suuhügienisti hindamine on kutsealane hindamine. Hindamist teostab erinevatest hindamise osapooltest koosnev hindamiskomisjon. Hindamine viiakse läbi kahes etapis. Etapid toimuvad erinevatel aegadel.

Dokumentide vastuvõtja analüüsib taotleja dokumentide vastavust taotletavale kutsetasemele ja kutse andmise korra punktile 5.3. Juhul, kui dokumendid ei vasta nõuetele, siis teavitatakse taotlejat koheselt või hiljemalt 5 tööpäeva jooksul puudustest ja antakse taotlejale tähtaeg puuduste kõrvaldamiseks. Korrigeeritud dokumentide esitamise tähtaeg kooskõlastatakse kutse andjaga, milleks üldjuhul on 1 nädal.

Nõuetekohaselt täidetud dokumendid, juhtumi analüüs ja audiovideo salvestus registreeritakse ja edastatakse hindamiskomisjonile hindamiseks.

Kutsekomisjoni otsusega lubatakse eelnevalt registreerunud ja taotlusdokumendid korrektselt esitanud isikud kutseeksamile ja taotlejat teavitatakse sellekohasest positiivsest otsusest kirjalikult 30 tööpäeva jooksul alates dokumentide esitamise tähtajast.

**PROTSEDUURI REEGLID**

1. ESHL avalikustab kutseandmise aja oma kodulehel
2. Nõuete -ja vormikohaste dokumentide esitamiseks on aega 5 kuud
3. Juhul, kui dokumendid ei vasta nõuetele, siis teavitatakse taotlejat koheselt või hiljemalt 5 tööpäeva jooksul puudustest ja antakse taotlejale 1 nädal puuduste kõrvaldamiseks.
4. Taotlejat teavitatakse kutseeksamile kvalifitseerumise positiivsest otsusest ja hindamise esimese etapi toimumise aegadest kirjalikult 30 tööpäeva jooksul alates dokumentide esitamise tähtajast.
5. Esimese etapi hindamine toimub hiljemalt 10 tööpäeva jooksul alates kutseeksamile kvalifitseerumise otsusest.

6. Positiivselt läbitud esimese hindamise etapi otsuse (väljastatakse 5 tööpäeva jooksul) järgselt teavitatakse taotlejat kirjalikult töökohal jälgimise ja intervjuu toimumise võimalikest aegadest, mis pakutakse välja hindamiskomisjoni poolt

7. Töökohal jälgimine ja intervjuu peab toimuma hiljemalt 30 päeva jooksul arvestatuna taotleja sellekohasest teavitamisest. Taotleja peab valitud kuupäevade sobivusest teavitama kokkulepitud kontaktidel hindamiskomisjoni 5 tööpäeva jooksul

8. 30 päeva jooksul pärast töökohal jälgimise ja intervjuu toimumist teatatakse taotlejale KK otsus.

## 2. Hindamise korraldus

Hindamine viiakse läbi kahes etapis

1. Ravijuhtumi analüüs ja suutervise alase koolituse audiovideosalvestus või VÕTA meetodi kasutamine (nimetab 2 enda läbiviidud täiskasvanutele orienteeritud suutervise teemalist loengut või muul erialasel teemal peetud 2 loengut ja koolituse korraldaja kontakti või vähemalt 2 suutervise teemalist artiklit ajakirjanduses.)
2. Töökohal jälgimine ja intervjuu ning valitavad kompetentsid

Kutse saamiseks on vajalik mõlema kahe (2) etapi läbimine positiivse tulemusega:

Ravijuhtumi analüüs annab maksimaalselt 60 punkti, lävend 55 punkti ja Suutervise alase koolituse audiovideosalvestuse hindamisel (või VÕTA meetod) on võimalik saada maksimaalselt 20 punkti, lävend on 15 punkti

Töökohal jälgimine ja intervjuu annab maksimaalselt 30 punkti, lävend 15 punkti.

1. Valitava kompetentsi hindamisel on võimalik saada maksimaalselt 2 punkti.

Hindamine toimub hindamiskeskuses ja taotleja töökohas.

Hindamise **esimeses etapis** analüüsivad hindajad taotleja poolt elektrooniliselt ja paber kandjal esitatud ravijuhtumi analüüsi. Ravijuhtumi analüüs annab ülevaate taotleja tegevusest suuhügieenistina.

Hindajad valmistavad esitatud dokumentide ja juhtumi analüüsi ning audiovideosalvestuse põhjal ette täiendavad küsimused taotlejale, millele vastamine toimub töökohal jälgimise ja intervjuu käigus.

Ravijuhtumi analüüs ja selle tingimused:

1. hindamiseks esitatavad dokumendid (loetelu on toodud kutse andmise korra punktis 5.2);
2. vormikohaselt täidetud ravijuhtumi analüüs (lisa 5) ja hindamiskomisjonile saadetud suuterviseteemaline audiovideosalvestus.
3. Hindamiskomisjonide liikmed analüüsivad audiovideosalvestust ning ravijuhtumit hindamiskriteeriumite (vormid H2 ja H3) alusel.

Töö käigus valmistavad hindajad juhtumi analüüsi ja audiovideosalvestuse sisu kohta ette täpsustavad küsimused, millele vastamine toimub töökohal jälgimise käigus. Hindaja võib juhtumi analüüsi analüüsiks kasutada vormi H1 ja H3.

Pärast ravijuhtumi analüüsi ja audiovideosalvestuse hindamist teatab kutsekomisjon taotlejale täiendavate dokumentide vajadusest ja/või II etapi toimumise tähtaja ja võimalikud töökohal

jälgimise ja intervjuu toimumise ajad kirjalikult 5 tööpäeva jooksul. Esimese etapi mitte positiivse läbimise otsuse korral taotlejat teise hindamise etappi ei lubata.

Töökohal jälgimine ja intervjuu peab toimuma mitte hiljem kui 30 päeva jooksul pärast I etapi läbimist.

**1. Teises etapis** toimub Töökohal jälgimine ja intervjuu.

Hindamine viiakse läbi taotleja töökohas, ühe hindamiskomisjoni liikme poolt, kes viib töökohal jälgimist läbi hindamiskriteeriumite alusel (vorm H1)

Hindamise tulemusest teavitatakse taotlejat peale hindamist hiljemalt 5 tööpäeva jooksu

### 3. Hindamine

Hindamiskomisjonide liikmed hindavad teineteisest sõltumatult taotleja teadmiste ja oskuste vastavust kutsestandardile.

Iga taotleja kohta täidetakse kutseeksami I ja II etapi hindamisprotokoll (vorm H4 ja H5) ning koondhinnangu leht (vorm H6). Koondhinnang moodustub hindamiskomisjoni liikmete enamushinnangu alusel.

Kui hindamiskomisjoni liikmete hinnangud jagunevad võrdselt, siis on tulemuste määramisel otsustavaks hindamiskomisjoni esimehe hinnang.

Hindamine loetakse sooritatuks, kui hindamiskomisjoni koondhinnang on positiivne.

Kutseksam loetakse sooritatuks kui hindamiskomisjoni koondhinnang punktis 4 toodud hindamiskriteeriumite alusel on JAH vähemalt 73% osas

Kutseeksami sooritamise kohta koostatakse protokoll, mille hindamiskomisjoni esimees esitab kutsekomisjonile ja kutse andjale. Eksami tulemuste põhjal tehakse kutsekomisjonile ettepanek kutse taotlejatele kutse andmise või mitteandmise kohta.

### 4. Hindamiskriteeriumid

vorm H1

Lävend 73% JAH			
KOMPETENTSID JA TEGEVUSNÄITAJAD	TÕENDATUD		HINDAMISMEETOD
<b>DIAGNOSTILISTE, PROFÜLAKTILISTE JA RAVIPROTSEDUURIDE TEOSTAMINE SUUÕONES</b>	JAH	EI	Juhtumi analüüs
<b>Kliinilise informatsiooni kogumine ja ravitöö planeerimine</b>			
Lähtudes suuõone haiguste etioloogiast ja patoloogilistest protsessidest koostab anamneesi, mis hõlmab iseseisvalt tehtavat ekstra- ja intraoraalset uuringut. Selgitab välja süsteemsed kaasuvad haigused, allergiad ja kasutatavad ravimid ning kahjulikud harjumused, millest lähtudes korraldab ennetustööd, diagnoosimist ja patsiendi juhendamist			Juhtumi analüüs



vajadusel väljastab kirjalikult konsultatsiooniotsuse ja/või saatekirja erialaarstile suunamisega, et selgitada välja patsiendi suutervisega seonduvate probleemide põhjused		Juhtumi analüüs
teeb oma pädevuse piires röntgenülesvõtteid, mõistab ja tõlgendab röntgenoloogilisi leide, registreerib leiud patsiendi kaardile ning hoiustab röntgenülesvõtted nõuetekohaselt		Juhtumi analüüs
ravi planeerimisel hindab kriitiliselt teostatud kliinilis-laboratoorsete testide tulemusi, teeb iseseisvalt oma pädevuse piires diagnostilisi protseduure, tõlgendab saadud tulemusi ning kasutab neid raviplaani koostamisel;		Juhtumi analüüs
teeb suusiseseid ja suuväliseid kliinilisi fotosid, hoiustab need ettenähtud korras		Juhtumi analüüs
võtab nõuetekohaseid jäljendeid ja valmistab diagnostilisi mudeleid, lähtudes raviarsti juhistest		Juhtumi analüüs
hindab süljeeritusfunktsiooni ja teeb vajalikud süljetestid, hindab ja kasutab tulemusi raviplaani koostamisel		Juhtumi analüüs
<b>Menetlused ja ravitöö parodontoloogia valdkonnas</b>		
Lähtudes nõuete kohaselt hinnatud parodondi seisundist diagnoosib ning määratleb haiguse prognoosi ja koostab raviplaani		Juhtumi analüüs
jagab patsiendile adekvaatset teavet parodondi haiguste etioloogiast, ravivajadusest- ja prognoosist ning selgitab patsiendile arusaadavalt omavastutuse tähtsust suutervisest		Töökohal jälgimine ja intervjuu
motiveerib ja nõustab patsienti koduste suuhügieeni vahendite kasutamise osas, lähtuvalt diagnoosist		Töökohal jälgimine ja intervjuu
lähtudes diagnoosist teostab nõuete kohaselt supra- ja subgingivaalset hambakivi eemaldamist ning juure depureerimist (juure pinna silumine);		Töökohal jälgimine ja intervjuu
lähtudes patsiendi suuõõne ja hammaste seisukorrast ja kogutud kliinilistest andmetest tulenevast vajadusest teeb radioloogilisi ülesvõtteid ja mikrobioloogilist uuringut/ külvi		Juhtumi analüüs
vastavalt tehtavatele protseduuridele valib ja käsitleb nõuete kohaselt nii roteeruvaid kui ka käsiinstrumente;		Töökohal jälgimine ja intervjuu
hindab nõuetekohaselt sekundaarseid parodondi etioloogia faktoreid		Juhtumi analüüs
lähtudes diagnoosist määratleb edasiste parodondi kirurgiliste protseduuride ja/või eriuuringute vajaduse ning koostab nõuetekohase informatiivse saatekirja;		Juhtumi analüüs

arvestades kaasuvaid riskifaktoreid koostab patsiendist lähtuva esmase ravijärgse koduse suuhooldusprogrammi, mille põhjal hindab nõuetekohase ravi tulemusi ning vajadusel teostab omandatud teadmistest ja pädevuse piiridest lähtuvalt hamba tugikudede haiguste järelravi ning määratleb ja soovitab lisaprotseduure			Juhtumi analüüs
teeb iseseisvalt suuõõne pinna- ja infiltratsioonianesteesia protseduuride valutuks läbiviimiseks			Töökohal jälgimine ja intervjuu
tegutseb nõuetekohaselt lokaalanesteesia võimalike komplikatsioonide tekkimise korral			Töökohal jälgimine ja intervjuu
hindab nõuetekohaselt suu ja lõualuude sensoorset ja motoorset funktsiooni			Juhtumi analüüs
hindab nõuetekohaselt oklusiooni mõju parodontoloogilises ravis			Juhtumi analüüs
määratleb nõuetekohaselt hamba tugikudede haiguste järelravi vajaduse ja teostab järelravi patsiendi kliinilisest uuringust lähtudes			Juhtumi analüüs
<b>Menetlused ja ravitöö suu limaskestahaiguste valdkonnas</b>			
Hindab suu limaskesta seisundit ja muutuste avastamise korral suunab patsiendi eriarsti konsultatsioonile			Juhtumi analüüs
teeb pehmete kudede limiteeritud diagnostilisi protseduure (nt tsütoloogiseks uuringuks kaape võtmine, kandidoosi analüüsi tegemine jt)			Juhtumi analüüs
<b>Menetlused karioloogia ja endodontia valdkonnas</b>			
Diagnoosib enamlevinud suu- ja hambahaigusi ning patoloogilisi seisundeid, lähtudes patsiendi kliinilisest olukorrast			Juhtumi analüüs
lähtudes hambakõvakudede haiguste tekkemehhanismidest määratleb patsiendi kuuluvuse riskirühma ning hindab ja rakendab sobivaid suuhaiguste ennetamise meetodeid			Juhtumi analüüs
teostab kulunud ajutise täidise asendamist ning täidise viimistlemist ja poleerimist, lähtudes patsiendi kliinilisest seisundist			Töökohal jälgimine ja intervjuu
lähtudes diagnoosist hindab nõuetekohaselt fluoriteraapia ja/või hammaste silaneerimise vajadust ning teostab nimetatud protseduure (nt fluoriteraapiat ja hammaste silaneerimist).			Juhtumi analüüs
<b>Menetlused suukirurgia ja implantaloogia valdkonnas</b>			
Teostab nõuetekohaselt ja vastavalt vajadusele mitteinvasiivseid haavapuhastuse protseduure			Töökohal jälgimine ja intervjuu
jälgib haava paranemist ja eemaldab hambaarsti korraldusel õmblused, haavakatte või dreeni			Töökohal jälgimine ja intervjuu

lähtudes teostatud protseduurist ja suuhoolduse programmist nõustab patsienti koduste suuhügieeni protseduuride osas			Töökohal jälgimine ja intervjuu
analüüsib ja hindab infektsiooni leviku võimalusi ning lähtudes sellest planeerib edasisi protseduure, kasutatavaid vahendeid ja antiseptika meetodeid.			Töökohal jälgimine ja intervjuu
<b>Menetlused restauratiivse ja proteetilise hambaravi valdkonnas</b>			
Teavitab patsienti erinevatest proteesimisvõimalustest			Juhtumi analüüs
hindab nõuete kohaselt patsiendi olemasolevate proteeside olukorda			Juhtumi analüüs
lähtudes diagnoosist koostab individuaalse koduse suuõõne ja proteeside hooldusprogrammi ja jälgib täitmist			Juhtumi analüüs
lähtudes kliiniku töökorraldusest valmistab ajutisi kroone ning hambumust tugevdavaid lahaseid, eemaldab ja/või tsementeerib ajutisi kroone			Juhtumi analüüs
<b>Menetlused ortodontilise ravi valdkonnas</b>			
Teavitab patsiente erinevatest ortodontilise ravi võimalustest ja eripäradest			Juhtumi analüüs
hindab patsiendi kliinilisest uuringust lähtuvalt lõualuude sensorset ja mootorset funktsiooni, hambumusanomaaliaid ning suunab patsiendi vajadusel eriarsti konsultatsioonile			Juhtumi analüüs
lähtudes anamneesist ja patsiendi kliinilisest vaatlusest hindab nõuetekohaselt kahjulike harjumuste olemasolu, mis võivad põhjustada ja/või süvendada hambumusanomaaliade teket ja/või arengut ning nõustab patsienti;			Juhtumi analüüs
lähtudes diagnoosist koostab individuaalse koduse suuõõne-ja ortodontiliste vahendite hooldusprogrammi ning jälgib selle täitmist			Juhtumi analüüs
teostab nõuetekohaselt ortodontilise ravi kestel suuõõne ja ortodontiliste vahendite puhastamist ning patsiendi suuhügieeni õpet ja kontrolli			Töökohal jälgimine ja intervjuu
<b>Menetlused hambaraviga seondvalt farmakoloogia valdkonnas</b>			
Selgitab usalduslikus vestluses patsiendi tarvitavad medikamendid			Juhtumi analüüs
lähtudes patsiendi poolt manustatavatest ravimitest ja/või üldtervislikust seisundist arvestab hambaravi protseduuride käigus tekkida võiva seisundi halvenemisega ja annab selle ilmnemisel asjakohast esmaabi			Töökohal jälgimine ja intervjuu

selgitab ja põhjendab patsiendile arusaadavalt tarvitatavate/määratavate ravimite manustamise viise ja korda, võimalikke kõrvalmõjusid ja nende ilmnemisel tegutsemist			Töökohal jälgimine ja intervjuu
kontrollivate küsimuste põhjal veendub, et patsient on adekvaatselt mõistnud jagatud informatsiooni ravimite manustamisest			Töökohal jälgimine ja intervjuu
hindab dieedi analüüsist ja anamneesis lähtuvalt ning patsiendi kaebuste ning suuõõne seisundi põhjal võimalikke organismi vitamiinide ja mineraalainete defitsiiti ning suunab patsiendi saatekirja alusel edasisteks uuringuteks ja konsultatsiooniks perearsti vastuvõtule			Juhtumi analüüs
diagnoosist lähtuvalt analüüsib patsiendi medikamentoosse ravi vajadust ja määrab iseseisvalt või koostöös hambaarstiga ravimid (nt suulimaskesta haigused, igemehaigused) ning väljastab retsepti			Juhtumi analüüs
teostab nõuete kohaselt hambakatu keemilist kontrolli			Juhtumi analüüs
<b>Menetlused erivajadustega patsientidega (nt puuetega, kroonilisi haigusi põdevad patsiendid jm)</b>			
Hindab nõuetekohaselt patsiendi üldtervislikku seisundit ja valib sellest lähtuvalt enda jaoks võimalikult ergonoomse tööasendi			Töökohal jälgimine ja intervjuu
hindab nõuetekohaselt patsiendi seisundit ja vajadusel kaasab teisi spetsialiste patsiendi täiendavaks uurimiseks ja raviks			Juhtumi analüüs
ravi planeerimisel ja ravimisel arvestab süsteemseid haigusi põdevate patsientide, statsionaarsel ravil viibivate ja/või erivajadustega patsientide suutervist mõjutavate teguritega			Juhtumi analüüs
anamneesist ja kliinilisest vaatlusest lähtuvalt hindab nõuetekohaselt süsteemsete haiguste avaldumise või olemasolu võimalust suuõõnehaigustena			Juhtumi analüüs
käsitleb nõuetekohaselt erivajadustega patsientide ravis kasutatavaid materjale ja instrumente			Töökohal jälgimine ja intervjuu
identifitseerib ja määratleb haigused ja seisundid, mis võivad dieediga seoses ja/või tõttu mõjutada hammaste ja suuõõne seisundit ja tervist ning määrab vastava ravi (nt diabeetikud, kutsealast või harrastusest tingitud tegurid-kokad, degusteerijad, sportlased). Vajadusel sekkub, et ennetada haiguse teket (nt algav üld – ja/või suu- ja hammastehaigus)			Juhtumi analüüs

<b>INDIVIDUAALSE VÕI RÜHMA TERVISEKASVATUSE ENNETUSTÖÖ LÄBIVIIMINE SUU-JA HAMBAAHAIGUSTE VALDKONNAS</b>		Esitab audiovideosalvestuse vastavalt hindamisstandardi peatükis 5 punktis kaks esitatud nõuetele või VÕTA meetodil (nimetab kaks (2) enda läbiviidud täiskasvanutele orienteeritud suutervise teemalist loengut ja koolituse korraldaja kontakti või muul erialasel teemal peetud loeng või artikkel ajakirjanduses)
Arvestab oma töös sotsiaalseid, kultuurilisi ja keskkonnafaktoreid, mis mõjutavad inimese tervislikku seisundit		Audiovideosalvestus või VÕTA
rakendab iseseisvalt ja koostöös terviseala sektoritega (nt perearstid, ämmaemandad, tervisedendusspetsialistid, pedagoogid jt.) kogukonnapõhiseid preventatiivseid meetmeid (nt vanus, joogivee fluoriidi sisaldusest tingitud erinevused, erinevad tervisedendusprogrammid jne);		Audiovideosalvestus või VÕTA
uurib, analüüsib ja salvestab andmeid suutervise, toitumise, üldtervise, haiguste, ravimite ja kahjulike ainete (nt narkootikumid, alkohol, tubakas jm) vahel ja/ või nende vastastikkusest koostoimest, mis võivad mõjutada suutervist ja suuõõne haiguseid		Töökohal jälgimine ja intervjuu Juhtumi analüüs
valdab informatsiooni tervishoiu-ja haiglateenuste kättesaadavusest ning edastab seda vastavalt vajadusele patsiendile		Audiovideosalvestus või VÕTA
rakendab tervise edendamise ja haiguste preventatsiooni põhimõtteid, arvestades sihtgruppi ja ühiskondlikku vajadust		Audiovideosalvestus või VÕTA
tunneb üksikisiku ja rahvastiku tervise riskitegureid (nt kaasasündinud ja omandatud haigused, sotsiaalne staatus jm) ning arendab ja viib ellu strateegiaid, et edendada tervisega seotud elukvaliteeti		Audiovideosalvestus või VÕTA
osaleb aktiivselt suutervise kasvatus projektide algatamise või arendamise ja elluviimise protsessides		Juhtumi analüüs ja vestlus
<b>INSTRUMENTIDE JA SEADMETE HOOLDAMINE</b>		
Hooldab igapäevaselt instrumente ja seadmeid, sh roteeruvaid instrumente, lähtudes a- ja antiseptika nõuetest ning instrumendi ja seadmete kasutus- ja hooldusnõuetest		Töökohal jälgimine ja intervjuu

teostab hambaravi käsiinstrumentide nõuetekohaseid desinfektisooni protseduure, jälgides kõiki a- ja antiseptika reegleid (näit teritab, komplekteerib, pakendab) ja steriliseerib instrumente ja seadmeid			Töökohal jälgimine ja intervjuu
kontrollib regulaarselt kõikide töövahendite ja seadmete korrasolekut			Töökohal jälgimine ja intervjuu
<b>NÕUSTAMINE</b>			
küsitleb patsienti eesmärgiga koguda vajalikud üld- ja suutervist puudutavad andmed ja selgitab neid mõjutavad käitumuslikud harjumused			Hinnatakse integreeritult kõikide kompetentside hindamisel
nõustab klienti/patsienti või tema hooldajat tervist säästvate/parandavate eluviiside järgimise osas;			Hinnatakse integreeritult kõikide kompetentside hindamisel
nõustab klienti/patsienti või tema hooldajat võimalike ravimite kõrval- ja/või koostoimest tingitud suuõõne muutuste korral, avastatud nähtude leevendamise ja ravi osas ja/või suunab vajadusel vastava eriala spetsialisti vastuvõtule			Hinnatakse integreeritult kõikide kompetentside hindamisel
lähtudes erivajadustega- ja/või erihooldust vajavate klientide/patsientide suuhooldusega seotud probleemidest leiab ja soovib neile sobivaid lahendusi ja tooteid			Hinnatakse integreeritult kõikide kompetentside hindamisel
valib kliendi/patsiendi eale, arengule ja vajadustele vastavaid suuhügieeni abivahendeid ja õpetab nende õiget ja efektiivset kasutamist			Hinnatakse integreeritult kõikide kompetentside hindamisel
lähtudes kliendi/patsiendi tervislikust seisundist nõustab toitumisalasel ja/või ravimite manustamise põhimõtteid selgitades			Hinnatakse integreeritult kõikide kompetentside hindamisel
lähtudes hambumusanomaaliate etioloogiast hindab müofunktsionaalseid mõjusid näo kasvule hammaste lõikumise perioodil ning soovib ja selgitab lapsevanemale/hooldajale nende kõrvaldamise ravivõimalusi			Hinnatakse integreeritult kõikide kompetentside hindamisel
vajadusel teavitab klienti hambaravis osutatavatest teenustest, nende osutamise tingimustest ja eeldustest			Hinnatakse integreeritult kõikide kompetentside hindamisel
<b>SUUHÜGIENIST, TASE 6 LÄBIV KOMPETENTS</b>			
väärtustab enesetäiendamist ning hindab oma arenguvajadusi, valib koolitusi ja teisi arengutegevusi;			Hinnatakse integreeritult kõikide kompetentside hindamisel
lähtub oma töös kutseala kvaliteedinõuetest			Hinnatakse integreeritult kõikide kompetentside hindamisel

ravikaardi (terviselugu) ja staatuse nõuetekohane ja järjepidev ülesmärkimine ning täiendamine			Hinnatakse integreeritult kõikide kompetentside hindamisel
lähtuvalt patsiendi kliinilisest seisundist ei halvenda patsiendi tervislikku seisundit vajalike protseduuride teostamisel			Hinnatakse integreeritult kõikide kompetentside hindamisel
tõlgendab kogutud andmeid ja annab nende põhjal hinnangu patsiendi suuhügieeni-ja hammaste tervise hetkeseisundist ning selle võimalikust muutumisest			Hinnatakse integreeritult kõikide kompetentside hindamisel
järgib isikliku hügieeni nõudeid, lähtudes a- ja antiseptika nõuetest			Hinnatakse integreeritult kõikide kompetentside hindamisel
oma tegevuses kasutab korrektset eesti keelt tasemel C1 ja võõrkeelt tasemel B1			Hinnatakse integreeritult kõikide kompetentside hindamisel
<b>VALITAV KOMPETENTS (hinnatakse taotleja soovi korral)</b>			
<b>HALDUSTÖÖ</b>			VÕTA (varasema töökogemuse kirjeldus, vajadusel intervjuu)
Suhtleb koostööpartneritega			VÕTA (varasema töökogemuse kirjeldus, vajadusel intervjuu)
hindab hambaravimaterjalide ja hügieenivahendite laoseisu, tellib vajalikke hambaravimaterjale või edastab tellimuse informatsiooni hambaravikliinikus vastava valdkonna eest vastutavale isikule ja võtab vastu saabunud hambaravimaterjale			VÕTA (varasema töökogemuse kirjeldus, vajadusel intervjuu)
ladustab hambaravimaterjale ettenähtud kohas ja peab arvestust materjalide laoseisu üle			VÕTA (varasema töökogemuse kirjeldus, vajadusel intervjuu)
koostab suuhügieeni ja hambaravi teabematerjalidele või korraldab koostamise			VÕTA (varasema töökogemuse kirjeldus, vajadusel intervjuu)
korraldab teabematerjalide olemasolu hambaravikabinetis ja kliinikus			VÕTA (varasema töökogemuse kirjeldus, vajadusel intervjuu)
edastab informatsiooni toimuvate suuhügieeni ja hambaravi koolituste kohta kliinikus			VÕTA (varasema töökogemuse kirjeldus, vajadusel intervjuu)
planeerib ja juhib hambaraviasutuse tööd kooskõlas kehtivate õigusaktidega			VÕTA (varasema töökogemuse kirjeldus, vajadusel intervjuu)

## 5. Hindamisülesanded

### 1. Ravijuhtumi analüüsi sisu ja struktuur

Taotleja esitab koos avaldusega ravijuhtumi analüüsi, mis annab ülevaate taotleja tegevusest suuhügienistina.

Ravijuhtumi analüüs on esitatud kutsekomisjonile elektrooniliselt ja paberjandjal posti teel. Ravijuhtumi analüüsis analüüsib taotleja oma patsiendi haiguslugu, lähtudes suuhügienisti, tase 6 kutsestandardis kirjeldatud ja hindamisstandardis kirjeldatud hindamiskriteeriumidest.

#### Ravijuhtumi valimisel peab taotleja lähtuma järgmistest nõuetest:

1. Ravijuhtum on mitte hilisem kui 1 aasta ja 6 kuud alates taotlemisele esitatavate dokumentide tähtajast,
2. Ravijuhtum kirjeldatakse riigikeeles
3. CPI indeks peab olema 3 või 4:
4. fotod suupiirkonnast (otse- ja külgsuuna enne ja pärast ravi ning 3-6 kuu pärast),
5. panoraamröntgenülesvõte (enne ja pärast ravi ning 3-6 kuu pärast)

#### Audiovideosalvestus või VÕTA meetodi kasutamine:

1. Taotleja esitab kutsekomisjonile DVD'1 või UBS andmekandjal nõutud teemakohase koolituse salvesuse, salvestatuna mov. failina
2. Audiovideosalvestus peab olema pikkusega vähemalt 20 minutit (eelkooliealised lapsed) või vähemalt 30 minutit (kõigile teistele)
3. VÕTA meetod- nimetab 2 enda läbiviidud täiskasvanutele orienteeritud suutervise teemalist loengut või muul erialasel teemal peetud 2 loengut ja koolituse korraldaja kontakti või vähemalt 2 suutervise teemalist artiklit ajakirjanduses.)

#### Töökohal jälgimine ja intervjuu

1. Töökoha jälgimine toimub taotleja töökohal või mujal kutsekomisjoniga kokkulepitud kohas.
2. Töökohal jälgimise ajaline kestvus on kuni kolm (3) tundi.
3. Intervjuu kestvus on kuni 30 minutit, kus taotleja tutvustab oma juhtumi analüüsi ning taotlejal on kuni kolm (3) patsienti, vähemalt ühel neil on CPI 3-4 ja teostatakse parodontoloogilist ravi.
4. Taotleja tõendab kompetentsust, vastates suuliselt hindaja küsimustele vahetult või hindaja poolt etteantud ettevalmistusaja järel; intervjuu võib olla seotud eksami esimese etapi hindamise käigus ja/või töökohal jälgimise käigus tekkinud küsimustega või põhineda näiteks varasematel õpingutel või töökogemustel.

## 6. Hindamisjuhend hindajale

Enne hindamist tutvuge:

- kompetentsipõhise hindamise mõistete ja põhimõtetega,
- kutse andmise korraga,
- kutseksamile tulijate dokumentidega
- hindamise üldise informatsiooniga,
- hindamiskriteeriumidega,
- hindamismeetoditega,
- hindamise korraldusega,
- hindamisel kasutatavate vormidega.



Hindamise ajal:

- jälgige taotlejat hindamisprotsessis personaalselt,
- täitke taotleja kohta personaalne hindamisvorm,
- esitage vajadusel küsimusi hindamiskriteeriumide täitmise osas,
- hinnake kutse taotlejat kõikide hindamiskriteeriumide järgi,
- vormistage hindamistulemus iga hindamiskriteeriumi kohta.

Hindamise järel:

- vormistatakse koondhindamistulemus.

## 7. Vormid hindajale

### H2 RAVIJUHTUMI ANALÜÜSI HINDAMINE KOKKU 60 punkti

	võimalik punktide arv	saadud punkte
<b>1. Informatsioon patsiendi kohta</b>	<b>4 punkti</b>	
1.1. Kas ja kuidas on antud andmeid arvestatud raviplaani ja järelravi koostamisel ning hinnatud nendest tulenevaid võimalikke riske ja mõjusid nii suuhaiguste tekkele kui ka arengule		
1.2. Patsiendi poolse ravile pöördumise põhjuse ja tegeliku ravivajaduse vahelist seost ning kuidas arvestatakse raviplaani koostamisel patsiendi motivatsiooni ja koostöövalmidust		
<b>2. Röntgenülevõtted, fotod</b>	<b>3 punkti</b>	
2.1. Kas on teostatud diagnoosi määramiseks/kinnitamiseks vajalikud RÖ ülevõtted. Kas on osatud kasutada nendelt saadavat informiooni		
<b>3. Dieedi analüüs</b>	<b>3 punkti</b>	
3.1. Patsiendi toitumisharjumuste ja/või eripärade väljaselgitamist ja etioloogiat, nende mõju arvestamist suutervisele ja ootatavale ravitulemusele, patsiendi nõustamist ja vajadusel spetsialistile edasisuunamist		
<b>4. Üldanamnees</b>	<b>7 punkti</b>	
4.1. Kogutud kliinilist informiooni ja sellega arvestamist nii ravitöö kui järelravi planeerimisel ning patsiendi nõustamisel.		
4.2. vajadusel patsiendi erialaarstile suunamist, et selgitada välja patsiendi suutervisega seonduvate probleemide põhjused;		
4.3. ravi planeerimiseks vajalike kliinilis-laboratoorsete testide teostamist ning nende tulemuste tõlgendamist ning raviplaanis kasutamist.		
<b>5. Suu ja hammaskonna anamnees</b>	<b>10 punkti</b>	
5.1. Eelnevalt teostatud restauratiivsete, proteetiliste ja ortodontiliste menetluste kvaliteedi ja nende mõju hindamist praegusele suutervise seisundile ja nimetatud valdkonnas ravivajadusega arvestamist raviplaani koostamisel.		
5.2. Lähtuvalt patsiendi soovidest ning ravivajadusest patsiendi informeerimist ja ravivõimalustest teavitamist ning spetsialistile edasisuunamist		

	<b>võimalik punktide arv</b>	<b>saadud punkte</b>
5.3. diagnoosist/ raviplaanist lähtuva individuaalse koduse suuõõne, proteeside ja/või ortodontilise hooldusprogrammi koostamist ja täitmise jälgimisega arvestamist		
5.4. patsiendi motiveerimist suuhügieeni valdkonnas		
5.5. tähelepanu pööramist võimalikele hambaravi komplitseerivatele seikadele		
5.6. Proteeside ja ortodontilise aparaatide olemasolul tähelepanu pööramist nende tõttu suuhügieeni ülalpidamist raskendavatele asjaoludele		
5.7. fluoriidi kasutamise sageduse		
<b>6. Status praesens</b>	<b>4 punkti</b>	
6.1. objektiivsete leidude staatusesse märkimisel kasutatavat terminoloogiat ja mõistete informatiivsust ning info kasutamist raviplaanis koostamisel		
<b>7. Karioloogiline diagnoos ja staatus*</b>	<b>6 punkti</b>	
7.1 patoloogiliste seisundite esmadiagnoosimist ning vajadusel edasistele uuringutele ja ravile suunamise planeerimist		
7.2 haiguste tekkemehhanismidest lähtuvalt patsiendi määramist riskirühma kuuluvaks ning temale sobivate suuhaiguste ennetamise meetodite hindamist ja rakendamist;		
7.3. karioloogilisest staatuses ja RÖ ülesvõtte põhjal nähtavate täidiste ülemäärade viimistlemise planeerimist raviplaanis		
7.4. fluoriteraapia ja/või hammaste silaneerimise vajaduse hindamist ning nimetatud protseduuride teostamise õigeaegset planeerimist		
7.5. karioloogilist ravi toetava suuhooldusprogrammi koostamist ja selle täitmise jälgimise planeerimist		
<b>8. Parodontoloogiline diagnoos ja staatus*</b>	<b>20 punkti</b>	
8.1. nõuete kohaselt koostatud paro staatus, vajadusel ka lisauuringute põhjal haiguse diagnoosimist, ravi prognoosi määramist ning koostatud raviplaanis		
8.2. sekundaarsete parodondi haiguste etioloogia faktoritega arvestamist		
8.3. edasiste parodondi kirurgiliste protseduuride ja/või eriuuringute vajadusega arvestamist ning		
8.4. vastava eriala spetsialistile suunamisi		
8.5. patsiendi põhise koduse suuhooldusprogrammi koostamist ja selle täitmise jälgimist		
8.6. järeldravi vajaduse hindamist ja planeerimist		
<b>9. Ortodontiline anamnees + staatus*</b>	<b>3 punkti</b>	
9.1. Esmase ortodontilise staatuses koostamist		
9.2. Lõualuude sensoorsete ja mootorsete funktsioonide ning (hambumus)anomaaliade hindamist ja tuvastamist ning vajadusel patsiendi suunamist eriarsti konsultatsioonile		

	<b>võimalik punktide arv</b>	<b>saadud punkte</b>
9.3. Oklusiooni mõjuga arvestamist parodontoloogilises ravis		
9.4. patsiendi informeerimist erinevatest ortodontilise ravi võimalustest ja eripäradest		
9.5. kahjulike harjumuste, mis võivad põhjustada ja/või süvendada hambumusanomaaliade teket ja/või arengut, tuvastamist ja patsiendile sellekohast jagatavat informatsiooni ja nõustamist		
9.6. ortodontilist ravi toetava hooldusprogrammi koostamist ja selle täitmise jälgimise planeerimist		
<b>TAOTLEJA PUNKTIDE SUMMA KOKKU:</b>		

### H3 audiovideosalvestuse hindamine KOKKU 20 punkti. Lävend on 15 punkti

	võimalik punktide arv	saadud punkte
<b>Teema kohasus, käsitlus ja loengu ülesehitus</b>	<b>3 punkti</b>	
teavitustöö, koolitusprotsessi ülesehitus ja põhimõtted,		
rakendab tervise edendamise ja haiguste preventsiiooni põhimõtteid, arvestades sihtgruppi ja ühiskondlikku vajadust;		
tunneb üksikisiku ja rahvastiku tervise riskitegureid (nt kaasasündinud ja omandatud haigused, sotsiaalne staatus jm)		
<b>Teadlikkus erialaprobleemidest</b>	<b>10 punkti</b>	
Arvestab oma töös sotsiaalseid, kultuurilisi ja keskkonnafaktoreid, mis mõjutavad inimese tervislikku seisundit;	<b>2 punkti</b>	
rakendab kogukonnapõhiseid preventatiivseid meetmeid (nt vanus, joogivee fluoriidi sisaldusest tingitud erinevused, erinevad tervisedendusprogrammid jne);	<b>3 punkti</b>	
demonstreerib erialaseid teadmisi suutervist mõjutavatest faktoritest (näit toitumise, üldtervise, haiguste, ravimite ja kahjulike ainete - narkootikumid, alkohol, tubakas jm vahel ja/või nende vastastikkusest koostoimest);	<b>5 punkti</b>	
<b>Suhtlemine</b>	<b>3 punkti</b>	
ajakasutamine, erialase teabe edastamine lähtudes sihtrühmast, lugupidav suhtumine kuulajaskonda, kuulamisoskus, pingetaluvus, emotsionaalne stabiilsus.		
<b>Eneseväljendamine</b>	<b>2 punkt</b>	
selge ja konkreetne kõne, väljenduslaad, sõnakasutus, oskus argumenteeritult ja kuulajaskonda arvestavalt vastata esitatud küsimustele, positiivne enesekehtestamine		
<b>Väärtussüsteem</b>	<b>1 punkt</b>	
suhtumine vähemusgruppidesse/teistesse kultuuridesse/religioonidesse; teiste inimeste mõistmine, suuhügieeni rolli ja eriala teadvustamine kuulajaskonnale.		
<b>Lugemus, kursisolek ühiskonnas toimuvaga</b>	<b>1 punkt</b>	
teadlikkus erialastest ja sotsiaalsetest probleemidest, nendest huvitumine;		
<b>Taotleja saadud punkti summa kokku</b>		

Hindamisprotokoll vorm H4

### SUUHÜGIENIST 6. TASEME KUTSEKSAMI I ETAPI PROTOKOLL

Taotleja ees- ja perenimi	Isikukood	Hinnang juhtumi analüüsile (punktid)	Hinnang videosalvestusele (punktid)	Ettepanek kutsekomisjonile	Märkused (nt. muutused hindamiskomisjoni koosseisus)

Hindamiskomisjoni liige: nimi ja allkiri

.....

Hindamisprotokoll vorm H5

### SUUHÜGIENIST 6. TASEME KUTSEKSAMI II ETAPI PROTOKOLL

Taotleja ees- ja perenimi	Isikukood	Intervjuu toimumise aeg ja koht	Kohustuslike kriteeriumide koondhinnang Jah/Ei	Ülejäänud kriteeriumide JAH hinnangute osakaal (%-des)	Ettepanek kutsekomisjonile	Märkused
1.						
2.						
3.						

II etappi hinnanud hindamiskomisjoni liige (nimi ja allkiri)

.....

Hindamiskomisjoni esimees: (nimi ja allkiri)

.....

**KOONDHINNANGU LEHT I ja II ETAPI HINDAMISELE (vorm H6)**

<b>Kutse taotleja:</b>	<i>(nimi, isikukood)</i>				
	Hinnang juhtumi analüüsile (punktid)	Hinnang videosalvestusele (punktid)	Ettepanek kutsekomisjoni le	<b>Eksami tulemus</b>	<b>Hindamiskomisjoni ettepanek</b>
<b>Hindaja 1 hinnang</b>				Kompetentsid tõendatud/ tõendamata kompetents ...	Anda/mitte anda taotlejale kutse täiskasvanute koolitaja, tase ...
<b>Hindaja 2 hinnang</b>					
<b>Hindaja 3 hinnang</b>					
Hinnang Töökohal jälgimisel (JAH hinangute osakaal %-des) (täidab ainult töökohal jälgimise teostanud hindaja					

Hindamiskomisjoni esimees: .....  
nimi ja allkiri

Kuupäev: .....