

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Железнов Лев Михайлович

Должность: ректор

Дата подписания: 27.11.2025 15:42:01

Уникальный программный ключ:

7f036de85c233e341495b4cde48bb3a18c939f34

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ

ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«КИРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России)

**ПРОГРАММА  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ  
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ  
на 2025-2026 учебный год**

Уровень подготовки: подготовка кадров высшей квалификации

Специальность – 31.08.73 Стоматология терапевтическая

Квалификация – врач - стоматолог-терапевт

Форма обучения – очная

Нормативный срок освоения – 2 года

Зачетных единиц – 3

Всего часов – 108 ч.



## ОГЛАВЛЕНИЕ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	4
1.1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации	4
1.2. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры	4
1.3. Структура государственной итоговой аттестации	4
1.4. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации	5
1.5. Объем государственной итоговой аттестации	13
2. ПОРЯДОК ПОДГОТОВКИ И ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	13
3. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА	15
4. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	16
4.1. Критерии оценки практических навыков	16
4.2. Критерии оценки тестирования	16
4.3. Критерии оценки заключительного собеседования	16
5. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ	16
6. СПИСОК ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, ПЕРИОДИЧЕСКИХ ИЗДАНИЙ И НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ АКТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	17
6.1. Основная литература	17
6.2. Дополнительная литература	17
6.3. Периодические издания	18
6.4. Нормативно-правовые акты	18
7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	19
ПРИЛОЖЕНИЕ А	20

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

### 1.1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации

**Цель** государственной итоговой аттестации подготовка и оценка квалифицированного врача-стоматолога детского, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности врача-специалиста по стоматологии терапевтической в условиях: специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

**Задачи** государственной итоговой аттестации:

- формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая;
- подготовка врача-стоматолога-терапевта, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания по смежным дисциплинам;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
- формирование компетенций врача – стоматолога-терапевта в областях: эпидемиологии, этиологии, патогенезу и осложнениями основных стоматологических заболеваний.

### 1.2. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится к базовой части Блока 3 «Государственная итоговая аттестация».

Государственная итоговая аттестация завершается присвоением квалификации врача-стоматолога-детского. (в соответствии с приложением № 6 приказа Минобрнауки России от 12.09.2013 № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования»).

### 1.3. Структура государственной итоговой аттестации

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, реализуемая ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая предусматривает государственную итоговую аттестацию в виде подготовки к сдаче и сдачи государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится в три этапа:

- 1) прием практических навыков;
- 2) тестовый контроль;
- 3) собеседование.

Прием практических навыков проводится для оценки практической профессиональной подготовки ординаторов по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая.

Тестовый контроль проводится с целью определения объема и качества знаний выпускника. Тестовый материал охватывает содержание всех обязательных дисциплин базовой части учебного плана подготовки ординаторов по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая. Каждый обучающийся отвечает на 100 вопросов. На тестовый контроль отводится 150 минут.

Собеседование проводится с целью определения сформированности профессиональных компетенций выпускника, профессионального мышления, умения решать профессиональные задачи, анализировать информацию и принимать соответствующие решения. Собеседование проводится на основе решения ситуационных задач междисциплинарного характера. Оценке подлежит уровень компетенции выпускника в использовании теоретической базы для решения профессиональных задач.

Экзаменационный билет включает в себя 2 ситуационные задачи.

#### **1.4. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации**

**Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает** охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной стоматологической помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

**Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:**

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет,  
от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые)  
население;

совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании стоматологической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

**Государственная итоговая аттестация направлена на оценку готовности выпускников, освоивших программу ординатуры, к следующим видам профессиональной деятельности:**

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

**Государственная итоговая аттестация направлена на оценку сформированности следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций.**

***Универсальные компетенции (УК):***

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

***Профессиональные компетенции (ПК):***

– готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

– готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

– готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

– готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);

***диагностическая деятельность:***

– готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связан-

ных со здоровьем (ПК-5);

–готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);

–лечебная деятельность готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи (ПК-7);

–готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8);

**реабилитационная деятельность:**

–готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9);

**психолого-педагогическая деятельность:**

–готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10);

**организационно-управленческая деятельность:**

–готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);

–готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);

–готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13).

**В ходе государственной итоговой аттестации оцениваются следующие практические навыки выпускника**

1. Основы действующего законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, директивные, нормативные, методические документы по своей специальности;

2. Санитарно-гигиенические требования к устройству и эксплуатации стоматологических поликлиник, отделений, кабинетов;

3. Санитарно-противоэпидемиологический режим в стоматологических медицинских организациях;

4. Вопросы организации охраны труда и техники безопасности в стоматологических медицинских учреждениях;

5. Вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы;

6. Вопросы организации и проведения диспансеризации населения и стоматологических больных;

7. Ведения утвержденных форм учетной и отчетной медицинской документации, оценка объема работы в условных единицах трудоемкости;

8. Формы и методы санитарного просвещения

9. Организацию работы стоматологических кабинетов, - принципы устройства и правила эксплуатации стоматологического оборудования;

10. Основные требования к дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации стоматологического оборудования, инструментария и расходных материалов;

11. Топографическую анатомию головы и зубочелюстно-лицевого аппарата, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфотока, строение зубов, эмбриологию челюстно-лицевой области, основные нарушения эмбриогенеза;

12. Анатомо-физиологические особенности взрослого и детского организма, основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстно-лицевого аппарата, взаимо-

связь функциональных систем организма и уровни их регуляции;

13. Биологическую роль и основные функции зубочелюстного аппарата, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды;

14. Принципы, приемы и методы обезболивания, вопросы интенсивной терапии и реанимации;

15. Этиологию и патогенез основных стоматологических заболеваний и пороков развития, их влияние на органы и системы организма;

16. Клиническую симптоматику основных заболеваний зубочелюстно-лицевого аппарата у взрослых и детей основные классификации заболеваний ЧЛЮ, в том числе МКБ, их профилактику, диагностику и лечение;

17. Основы фармакотерапии, показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов обследования;

18. Вопросы оказания медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями (раннее проявление онкологических заболеваний, группы риска развития злокачественных опухолей), утвержденную маршрутизацию пациентов с подозрением на опухолевые образования;

19. Основы формирования здорового образа жизни, проведения первичной и вторичной профилактики заболеваний по профилю специальности.

20. Методы регистрации и критерии оценки состояния твёрдых тканей зубов, тканей пародонта, гигиенического состояния полости рта;

21. Факторы риска и причины возникновения стоматологических заболеваний;

22. Значение гигиены полости рта в профилактике стоматологических заболеваний и особенности гигиенического воспитания в различных возрастных группах населения;

23. Средства ухода за полостью рта и требования, предъявляемые к ним;

24. Методы и средства профилактики стоматологических заболеваний;

25. Методы и средства стоматологического просвещения, особенности его проведения среди различных групп населения;

26. Принципы проведения эпидемиологического стоматологического обследования населения: цели, задачи, этапы;

27. Основы планирования, внедрения и оценки эффективности программ профилактики стоматологических заболеваний среди различных контингентов населения;

28. Методы лечения твёрдых тканей зубов, заболеваний пульпы и тканей пародонта, слизистой оболочки.

В результате освоения основной образовательной программы по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая выпускник **должен знать:**

1. Биологическую роль зубочелюстной области, биомеханика жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды

2. Топографическую анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза

3. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции

4. Нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных, лицевых аномалиях

5. Нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса

6. Взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем, опорно-двигательного аппарата
7. Комплексная взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов
8. Этиология, патогенез, диагностика часто встречающихся заболеваний
9. Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых
10. Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ
11. Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава
12. Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения
13. Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица
14. Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у детей, их диагностика
15. Основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями
16. Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний у детей
17. Медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования
18. Современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии
19. Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования)
20. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем
21. Порядок оказания медицинской помощи по профилям. Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях
22. Стандарты медицинской помощи по заболеваниям. Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях
23. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
24. Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях
25. Санитарно-эпидемиологические нормы и требования
26. Правила применения средств индивидуальной защиты
27. Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах
28. Методика выполнения реанимационных мероприятий
29. Понятие врачебной тайны
30. Принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственника-

ми / законными представителями), коллегами

31. Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста
32. Особенности врачебного обследования пациентов пожилого и старческого возраста
33. Структура заболеваемости в пожилом и старческом возрасте
34. Методы использования медицинских изделий, химических средств и лекарственных препаратов для контроля зубного налета
35. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях
36. Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетика, фармакодинамика, совместимость лекарственных препаратов
37. Общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией у детей
38. Основные принципы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями
39. Клиническая картина, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения
40. Основные методы вспомогательного хирургического лечения пациентов с зубочелюстными аномалиями
41. Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ
42. Морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении
43. Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава
44. Клиническая картина, основные методы ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава
45. Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица
46. Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их лечение
47. Методы лечения зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых
48. Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии
49. Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях
50. Основные принципы реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями
51. Основные принципы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области
52. Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения
53. Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний

54. Особенности профилактики онкопатологии у детей
55. Этиология, патогенез, профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области
56. Методы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых
57. Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактика
58. Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения
59. Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях
60. Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования
61. Социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики
62. Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников
63. Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний
64. Правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность
65. Правила оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность
66. Принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности
67. Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях
68. Критерии оценки качества медицинской помощи
69. Особенности ведения медицинской документации
70. Общие вопросы организации медицинской помощи населению
71. Стандарты и системы управления качеством медицинских (стоматологических) услуг
72. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций

**должен уметь:**

1. Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты
2. Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний
3. Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов
4. Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов
5. Обосновывать необходимость и объем лабораторных исследований
6. Обосновывать необходимость и объем инструментальных исследований
7. Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))
8. Проводить общее клиническое обследование детей и взрослых
9. Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам
10. Анализировать полученные результаты обследования

11. Обосновывать и планировать объем дополнительных исследований
12. Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)
13. Выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения
14. Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта
15. Интерпретировать данные лабораторных исследований
16. Диагностировать дефекты зубных рядов, патологии пародонта, полное отсутствие зубов
17. Интерпретировать данные инструментальных исследований
18. Интерпретировать данные консультаций пациентов врачами-специалистами
19. Интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))
20. Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния)
21. Применять средства индивидуальной защиты
22. Соблюдать врачебную тайну
23. Соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками / законными представителями), коллегами
24. Назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств
25. Назначать немедикаментозную терапию в соответствии с медицинскими показаниями
26. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения
27. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения
28. Анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологического воздействия
29. Анализировать действие немедикаментозных методов лечения по совокупности их свойств
30. Составлять рецептурные прописи лекарственных препаратов, выписывать рецепты при заболеваниях, патологических процессах и состояниях
31. Использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы, инструменты)
32. Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента
33. Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов
34. Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения
35. Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний
36. Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания

37. Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции
38. Применять физиотерапевтические процедуры для лечения и восстановления поврежденных после лечения тканей
39. Проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта
40. Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам
41. Обосновывать фармакотерапию пациента при основных патологических синдромах и неотложных состояниях
42. Пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)
43. Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии
44. Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов
45. Применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов
46. Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых
47. Применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии
48. Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению
49. Разрабатывать план реабилитации пациентов с заболеваниями челюстнолицевой области
50. Проводить реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстнолицевой области
51. Применять методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии
52. Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан
53. Проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез
54. Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц)
55. Использовать методы первичной и вторичной профилактики
56. Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе
57. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников / законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни
58. Оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма пациента
59. Формировать у пациентов (их родственников / законных представителей) поведение,

направленное на сохранение и повышение уровня здоровья

60. Анализировать качество оказания медицинской помощи
  61. Анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории
  62. Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации
  63. Оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы
  64. Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система здравоохранения)
  65. Составлять план работы и отчет о своей работе
  66. Анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации
  67. Организовывать госпитализацию для лечения в стационарных условиях
- должен владеть:**
1. навыками проведения обследования пациента с целью установления диагноза,
  2. навыками назначения, контроля эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения
  3. навыками разработки, реализации и контроля эффективности индивидуальных реабилитационных программ
  4. навыками проведения и контроля эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения
  5. навыками ведения санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни
  6. навыками организационно-управленческой деятельности в стоматологии.

### **1.5. Объем государственной итоговой аттестации**

Общий объем ГИА составляет 3 ЗЕ, 108 час.

№	Вид государственного аттестационного испытания	Трудоемкость (ЗЕ/час)
1	Государственные экзамен, в т.ч. - подготовка к государственному экзамену (консультации, самостоятельная работа) - сдача государственного экзамена (прием практических навыков, тестирование, собеседование)	2 ЗЕ/72 часа 1 ЗЕ/36 часов

## **2. ПОРЯДОК ПОДГОТОВКИ И ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Для проведения государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) и апелляций по результатам ГИА создаются государственные экзаменационные и апелляционные комиссии. Комиссии действуют в течение календарного года. Комиссии создаются по специальностям. Состав комиссий утверждается не позднее, чем за месяц до начала ГИА. Государственная итоговая аттестация проводится на заседаниях государственной экзаменационной комиссии с участием не менее двух третей ее состава.

Проведение ГИА определяется календарным учебным графиком и расписанием ГИА.

*Первый этап ГИА - подготовка к сдаче государственного экзамена (2 ЗЕ, 72 часа).*

Перед государственной итоговой аттестацией обучающиеся должны ознакомиться с программой ГИА.

Подготовка к государственному экзамену может проводиться в формах, как устного повторения пройденных дисциплин (с использованием собственных конспектов, основной и

дополнительной литературы и т.д.), так и дополнительного конспектирования рекомендованных источников по перечню вопросов, выносимых на государственный экзамен.

В период подготовки к государственному экзамену ординаторам проводятся консультации по дисциплинам, вошедшим в программу ГИА. Обучающийся обязан прийти на консультацию перед экзаменом, чтобы, проконсультироваться у преподавателя по тем вопросам, которые вызвали затруднение при подготовке. На консультацию необходимо приходиться, уже изучив требуемый материал (практически готовым к экзамену) и сформулировав вопросы к преподавателю.

К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план.

*Второй этап ГИА – сдача государственного экзамена (1 ЗЕ, 36 часов).*

Процедура государственного экзамена состоит из следующих 3 этапов: прием практических навыков (профессиональных манипуляций); тестирование; собеседование.

1. Тестовый экзамен проводится по типовым тестовым заданиям, включающим тестовые задания по основной дисциплине (не менее 80%) и по другим дисциплинам базовой части учебного плана. Обучающийся получает один из предложенных тестовых вариантов по 100 вопросов в каждом варианте. Результаты проверки уровня теоретической подготовки сообщаются обучающимся в день тестирования после оформления соответствующих документов.

Результаты фиксируются в протоколе заседания ГЭК.

Зачтено – доля правильных ответов ординатора составляет 71-100 балла.

Не зачтено – доля правильных ответов ординатора составляет 70 и менее баллов.

Допускается вторая попытка сдачи тестов при оценке «не зачтено». Время проведения повторного тестирования определяет отдел подготовки кадров высшей квалификации.

Результат сдачи тестов на оценку «зачтено» является допуском к следующим этапам государственного экзамена. Обучающиеся, набравшие менее 71 балла («не зачтено») после двух попыток тестирования, считаются не прошедшими данный этап государственного экзамена.

2. Для проверки уровня освоения практических умений, подбираются «тематические» больные так, чтобы можно было оценить уровень практических умений за пройденный этап обучения. Перечень практических навыков должен быть доведен до обучающихся не позднее, чем за 6 месяцев до проведения государственного экзамена. Обучающемуся предлагается пациент для решения профессиональной задачи – проведение обследования, постановка диагноза, определение тактики лечения. На этом же этапе практические умения оцениваются с использованием тренажеров, фантомов, медицинской аппаратуры и инструментов; учитывается способность к интерпретации рентгенограмм, ЭКГ, лабораторных данных и др.

Практическая подготовка ординаторов оценивается на основании выполнения ситуационных заданий:

Зачтено – ординатор обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений или допускает некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.

Не зачтено - ординатор не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Результаты приема практических навыков отражаются в протоколе заседания ГЭК.

Обучающиеся, получившие оценку «не зачтено», считаются не прошедшими данный этап государственного экзамена.

3. Третий этап направлен на оценку умения решать конкретные профессиональные за-

дачи, и представлен устным экзаменом-собеседованием. Собеседование проводится по билетам. Количество билетов должно быть таким, чтобы исключить неоднократное использование одного и того же билета в один день. На подготовку к ответу ординаторам предоставляется не менее 45 минут. В процессе ответа и после его завершения члены экзаменационной комиссии, могут задать ординатору уточняющие и дополнительные вопросы в пределах программы государственного экзамена.

Прием государственного экзамена оформляется протоколом на каждого обучающегося. В протоколе отражаются номер билета, общая характеристика ответа обучающегося.

После завершения ответа ординатора на все вопросы и объявления председателем экзаменационной комиссии окончания опроса экзаменуемого, члены экзаменационной комиссии фиксируют в своих записях оценки за ответы экзаменуемого на каждую ситуационную задачу и предварительную результирующую оценку. По завершении государственного экзамена экзаменационная комиссия на закрытом заседании обсуждает ответы каждого ординатора и выставляет каждому ординатору согласованную итоговую оценку в соответствии с утвержденными критериями оценивания. В случае расхождения мнения членов экзаменационной комиссии по итоговой оценке на основе оценок, поставленных каждым членом комиссии в отдельности, решение экзаменационной комиссии принимается простым большинством голосов членов комиссий, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов председатель комиссии (или заменяющий его заместитель) обладает правом решающего голоса. Итоговая оценка за государственный экзамен по пятибалльной системе оценивания сообщается ординатору, проставляется в протокол экзамена, где расписываются председатель и члены экзаменационной комиссии, присутствующие на заседании экзаменационной комиссии. Результаты государственного экзамена сообщаются в день проведения.

Протоколы заседаний государственных экзаменационных комиссий после проведения государственной итоговой аттестации сшиваются в книги и хранятся в архиве Университета.

### **3. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА**

3.1. Этап тестирования включает тестовые задания по дисциплинам:

- Стоматология терапевтическая
- Общественное здоровье и здравоохранение
- Педагогика
- Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций
- Микробиология

3.2. Оценка практических навыков включает:

1. Обследование больного и оформление документации
2. Сбор анамнеза и постановка диагноза
3. Лечение кариеса зубов
4. Проведение местной флюоризации
5. Проведение лечения кариеса зуба при помощи ART технологии
6. Проведение курса реминерализующей терапии
7. Лечение пульпитов витальными и девитальными методами
8. Лечение периодонтитов
9. Чтение внутриротовых прицельных снимков, оценка стадии развития корня
10. Проведение лечения заболеваний пародонта
11. Проведение лечения заболеваний СОПР
12. Умение оказать помощь при неотложных соматических состояниях (анафилактический шок, обморок, коллапс).

3.3. Этап собеседования проводится по разделам дисциплины Стоматология терапевтическая:

1. Кариесология
2. Лечение осложненных форм кариеса, пульпит
3. Лечение осложненных форм кариеса, периодонтит
4. Лечение заболеваний пародонта
5. Заболевания СОПР.

#### **4. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Результаты государственного экзамена оцениваются по каждому этапу в отдельности по пятибалльной шкале.

##### **4.1. Критерии оценки практических навыков**

Зачтено – ординатор обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений или допускает некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.

Не зачтено - ординатор не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

##### **4.2. Критерии оценки тестирования**

«зачтено» - не менее 71 балла правильных ответов;

«не зачтено» - 70 баллов и менее правильных ответов.

##### **4.3. Критерии оценки собеседования**

Отлично – комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; полный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, правильный выбор тактики действий.

Хорошо – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на вопросы; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; последовательное.

Удовлетворительно – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, в том числе на вопрос к иллюстративному материалу, требующий наводящих вопросов членов ГЭК; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах.

Неудовлетворительно – неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопрос к иллюстративному материалу; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

#### **5. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ**

Самостоятельная подготовка к государственному экзамену включает в себя как повторение на более высоком уровне изученных в процессе профессиональной подготовки блоков и разделов образовательной программы, вынесенных на экзамен, так и углубление, закрепление и самопроверку приобретенных и имеющихся знаний.

Подготовка должна целенаправленно осуществляться к каждому этапу государственного экзамена.

В процессе подготовки к тестированию ознакомьтесь с перечнем проблем, вынесенных на этот этап экзамена, представленный в данной программе. Целесообразно начать подготовку со структурирования каждой из проблем.

Изучение проблемы целесообразно начать с изучения базовой литературы по учебной

дисциплине. Как правило, базовые учебники (учебные пособия), имеющие гриф Министерства образования и науки РФ или рекомендованные УМО, ФИРО, могут дать общее представление о проблеме. В то же время, следует, не ограничиваясь базовым учебным изданием, изучить некоторые специальные издания, которые дадут возможность более подробно рассмотреть некоторые специфические аспекты изучаемого феномена, глубже изучить специальные методы разрешения проблем.

Значительное место в структуре подготовки к экзамену занимает изучение нормативно-правовых актов и периодической литературы, которые, с одной стороны, ограничивают правовое поле данного феномена и с другой – дают представление о традиционности и инновационности в практической работе с ним.

Изучив вынесенные на экзамен проблемы по конкретной дисциплине, попробуйте решить примерные тестовые задания. Сверьте данные вами ответы с эталонами. Оцените свой ответ. Если вы допустили 19% ошибок и менее – оценка «зачтено», если 20% и более - оценка «не зачтено». Если вы ответили неверно на тестовые задания, перечитайте соответствующие разделы в учебниках. После повторения изученного материала вновь ответьте на тестовые задания. Повторите данные этапы по каждой дисциплине.

При подготовке к приему практических навыков ознакомьтесь с перечнем практических навыков, вынесенных для оценки на государственный экзамен, указанный в данной программе. Повторите алгоритмы выполнения указанных навыков. Отработайте их в ходе производственной практики. При необходимости повторите учебный материал.

При подготовке к собеседованию ознакомьтесь с теми проблемами, которые вынесены на данный этап экзамена. Изучите примерные ситуационные задачи. Попробуйте дать ответ на поставленные в них вопросы. Сверьте свой ответ с эталоном. Если вы ответили неверно, повторите материал. Используйте в решении ситуационные задач теоретические знания и практические умения, полученные вами в ходе прохождения практики. Постарайтесь дать наиболее полные ответы на каждый вопрос задачи, предусмотреть альтернативные варианты решения проблемы.

При решении ситуационных задач следует реализовать интегративно-комплексный подход. Междисциплинарность при ответе на вопрос, поставленный в экзаменационном билете, означает, что выпускник должен продемонстрировать свои знания в совокупности учебных дисциплин, что позволит вынести заключение об уровне его подготовленности к самостоятельной практической деятельности.

## **6. СПИСОК ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, ПЕРИОДИЧЕСКИХ ИЗДАНИЙ И НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ АКТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

### **6.1. Основная литература**

1. Терапевтическая стоматология: национальное руководство ред. О. О. Янушевич. 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024.- 1024с.
2. Терапевтическая стоматология: учебник Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023.- 921 с.

### **6.2. Дополнительная литература**

1. Терапевтическая стоматология: учебник О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023
2. Обезболивание в стоматологии у детей и взрослых: учебное пособие С. А. Рабинович, Ю. Л. Васильев, Л. А. Заводиленко [и др.]. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022
3. Лучевая диагностика в стоматологии - 2D/3D: учебное пособие Д. В. Рогацкин; ред.: М. Б. Приямпольская, М. Я. Гурджи. Москва: ТАРКОММ, 2023. Производственная практика. Клиническая. Помощник врача-стоматолога-терапевта : учебно-методическое пособие / С. Н. Громова, В. А. Разумный, Т. Н. Кайсина [и др.] ; ФГБОУ ВО Кировский ГМУ. - Киров : Кировский ГМУ, 2020. - 47 с

4. Обезболивание в стоматологии у детей и взрослых: учебное пособие / С. А. Рабинович, Ю. Л. Васильев, Л. А. Заводиленко [и др.] Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 336 с. : ил.
5. Современные образовательные технологии в стоматологии (симуляционный курс): учебник / В.Г. Алпатова и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с.

### **6.3. Периодические издания**

1. Журнал «Стоматология»
2. Журнал «Эндодонтия today»
3. Журнал «Пародонтология»

### **6.4. Нормативно-правовые акты**

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Приказ Минздрава России от 13.10.2017 № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг».
3. Приказ Минздрава России от 13.05.2025 N 274н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их ведения».
4. Приказ Минтруда России от 10.05.2016 N 227н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-стоматолог"
5. Приказ Минздрава России от 31.07.2020 № 786н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях».
6. Приказ Минздрава России от 18.02.2021 № 109н «О внесении изменений в Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 789н».
7. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 24.12.2020 N 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг».
8. Клинические рекомендации «Кариес зубов, взрослые» Утверждены Постановлением № 1 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 20 декабря 2024 года
9. Клинические рекомендации «Пульпит у взрослых пациентов» Утверждены Постановлением № 1 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 20 декабря 2024 года
10. Клинические рекомендации «Острый пародонтит» Утверждены Постановлением № 1 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 20 декабря 2024 года
11. Клинические рекомендации «Хронический пародонтит» Утверждены Постановлением № 1 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 20 декабря 2024 года
12. Клинические рекомендации «Простой маргинальный гингивит» Утверждены Постановлением № 1 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 20 декабря 2024 года
13. Клинические рекомендации «Острый гингивит» Утверждены Постановлением № 1 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 20 декабря 2024 года
14. Клинические рекомендации «Гипертрофия десны» Утверждены Постановлением № 1 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 20 декабря 2024 года

15. Клинические рекомендации «Периодонтит зубов у взрослых пациентов» Утверждены Постановлением № 1 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 20 декабря 2024 года
16. Клинические рекомендации «Сошлифовывание зубов (клиновидный дефект, абфракция)» Утверждены Постановлением № 1 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 20 декабря 2024 года
17. Клинические рекомендации «Чувствительный дентин (гиперестезия)» Утверждены Постановлением № 1 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 20 декабря 2024 года
18. Клинические рекомендации «Красный плоский лишай: проявления в полости рта» (L43; L43.1 / L43.1X; L43.2 / L43.2X; L43.8 / L43.80, L43.81, L43.82, L43.83, L43.88, L43.89)» Утверждены Постановлением № 1 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 20 декабря 2024 года
19. Клинические рекомендации «Некротический язвенный гингивостоматит Венсана» Утверждены Постановлением № 1 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 20 декабря 2024 года
20. Клинические рекомендации «Простой герпес» (B00.1; B00.11; B00.2)» Утверждены Постановлением № 1 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 20 декабря 2024 года
21. Клинические рекомендации «Лейкоплакия» (K13.2)» Утверждены Постановлением № 1 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 20 декабря 2024 года
22. Клинические рекомендации «Многоформная эритема: проявления в полости рта» (L51.0; L51.1; L51.2; L51.8; L51.9)» Утверждены Постановлением № 1 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 20 декабря 2024 года
23. Клинические рекомендации «Травматические поражения десны» (K06.2)» Утверждены Постановлением № 1 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 20 декабря 2024 года
24. Клинические рекомендации «Травма зубов (взрослые)» (S03.2; S21.5)» Утверждены Постановлением № 1 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 20 декабря 2024 года
25. Клинические рекомендации «Повышенное стирание твердых тканей зубов» (K03.0)» Утверждены Постановлением № 1 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 20 декабря 2024 года

## **7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая представлен в приложении А.

## Приложение А к программе государственной итоговой аттестации

### ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

#### для проведения государственной итоговой аттестации выпускников по специальности

31.08.73 Стоматология терапевтическая

#### 1. Программа оценивания контролируемых компетенций

№	Вид государственного аттестационного испытания	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства
1.	Государственные экзамен		
1.1.	прием практических навыков	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9	Чек лист
1.2.	тестирование	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13	тесты
1.3.	собеседование	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9	Вопросы и ситуационные задачи

#### 2. Типовые контрольные задания

##### 2.1. Перечень практических навыков

1. Провести клиническое обследование стоматологического пациента.
2. Подобрать инструменты и материалы и провести герметизацию фиссур зуба герметиком светового отверждения (неинвазивная методика).
3. Провести препарирование на модели и пломбирование композитом химического отверждения кариозной полости 2.6 (I класс по Блэку). Кариес дентина К 02.1
4. Провести препарирование на модели и пломбирование композитом химического отверждения кариозной полости 1.6 (I класс по Блэку). Кариес дентина К 02.1
5. Провести препарирование на модели и пломбирование композитом химического отверждения кариозной полости 3.7 (I класс по Блэку). Кариес дентина К 02.1
6. Провести препарирование на модели и пломбирование композитом химического отверждения кариозной полости 4.6 (I класс по Блэку). Кариес дентина К 02.1
7. Провести препарирование на модели и пломбирование композитом химического отверждения кариозной полости 3.7 (II класс по Блэку). Кариес дентина К 02.1
8. Провести препарирование на модели и пломбирование композитом химического отверждения кариозной полости 2.6 (II класс по Блэку). Кариес дентина К 02.1
9. Провести препарирование на модели и пломбирование композитом химического отверждения кариозной полости 1.7 (II класс по Блэку). Кариес дентина К 02.1
10. Подобрать инструменты и материалы, провести определение комплексного периодонтального индекса (КПИ)
11. Провести препарирование на модели и пломбирование композитом химического отверждения кариозной полости 1.5 (V класса по Блэку). Кариес дентина К 02.1
12. Провести препарирование на модели и пломбирование композитом химического отверждения кариозной полости 2.6 (V класса по Блэку). Кариес дентина К 02.1
13. Провести препарирование на модели и пломбирование композитом светового отверждения кариозной полости 2.5 (I класс по Блэку). Кариес дентина К 02.1
14. Провести препарирование на модели и пломбирование композитом светового отверждения кариозной полости 3.6 (I класс по Блэку). Кариес дентина К 02.1



37. Подобрать набор инструментов и показать на модели технику снятия зубных отложений ручным способом.

38. Подобрать инструменты и материалы и провести пломбирование корневого канала однокорневого зуба пастой.

39. Подобрать инструменты и материалы и провести пломбирование корневого канала двухкорневого зуба пастой.

40. Подобрать инструменты и материалы и провести пломбирование корневого канала однокорневого зуба методом латеральной конденсации.

41. Подобрать инструменты и материалы, продемонстрировать на удаленном зубе методику вскрытия, раскрытия полости зуба и правила наложения девитализирующей пасты на вскрытую полость зуба.

42. Подобрать инструменты и материалы, провести инструментальную и медикаментозную обработку корневого канала по стандартной методике апикально-коронарного метода на удаленном зубе.

43. Подобрать инструменты и материалы, провести инструментальную и медикаментозную обработку корневого канала, используя технику «Step-Back» на удаленном зубе.

44. Подобрать инструменты, продемонстрировать методику определения длины корневого канала при помощи апекслокатора на удаленном зубе.

45. Подобрать инструменты и материалы, провести методику определения гигиенического индекса по Федорову-Володкиной.

46. Подобрать инструменты и медикаменты и провести реминерализирующую терапию.

47. Подобрать инструменты и материалы и провести герметизацию фиссур зуба герметиком светового отверждения (неинвазивная методика).

48. Подобрать инструменты и медикаменты и провести глубокое фторирование эмали зуба.

49. Продемонстрировать стандартный метод чистки зубов.

50. Подобрать инструменты и материалы, провести методику определения индекса гингивита (РМА).

51. Подобрать инструменты и материалы, провести определение индекса эффективности гигиены полости рта (РНР).

#### Оказание первой медицинской помощи

1. Оказание неотложной помощи при обмороке.
2. Оказание неотложной помощи при анафилактическом шоке.
3. Оказание неотложной помощи при сосудистом коллапсе.
4. Оказание неотложной помощи при гипертоническом кризе.
5. Оказание неотложной помощи при приступе стенокардии.
6. Оказание неотложной помощи при остром коронарном синдроме.
7. Оказание неотложной помощи при приступе бронхиальной астмы и при астматическом статусе.
8. Оказание неотложной помощи при эпилептическом припадке.
9. Оказание неотложной помощи при диабетической (гипергликемической) коме.
10. Оказание неотложной помощи при гипогликемической коме.
11. Оказание неотложной помощи при кровотечении из лицевой артерии.
12. Оказание неотложной помощи при асфиксии.
13. Техника проведения коникотомии.
14. Проведение сердечно-лёгочной реанимации

#### Критерии оценки:

Каждое задание практического этапа оценивается «выполнено» «не выполнено» и оценивается по сумме выполненных манипуляций, которые в сумме составляют 70 и более про-

центов от общего числа манипуляций. Каждый обучающийся проходит индивидуальный маршрут из пяти станций, время нахождения на каждой не более 10 минут.

Пример оценки правильности выполнения манипуляций:

Действие	Критерий оценки	Отметка о выполнении
Установить контакт с пациентом	Поздороваться и обозначить свою роль и задачу	
Идентифицировать личность пациента	Попросить назвать свои фамилию, имя, отчество и дату рождения	
Сообщить пациенту о ходе процедуры	Сказать, что необходимо будет какое-то время подержать рот открытым, предупредить о присутствии инструментов во рту.	
Обработать руки гигиеническим способом в начале	с использованием антисептика	
Подготовить рабочее место для препарирования зуба (убедиться, что всё необходимо есть заранее)	Выложить на инструментальный столик в стерильном лотке: боры шаровидный, зонд угловой, зеркало стоматологическое, пинцет. Иметь: кариес-маркер, антисептик, турунды, слюноотсос, наконечник механический угловой, турбинный, контейнер для отходов класса Б	
Положение		
Занять правильное положение возле пациента	Сесть справа от пациента	
Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди	Спросить об удобстве пациента	
Соответствие положения кресла	<i>Привести стоматологическое кресло в положение, необходимое для лечения данного зуба</i>	
Обеспечить визуализацию ротовой полости	Включить и направить стоматологический светильник	
Средства индивидуальной защиты		
Подготовить очки, перчатки, маску медицинскую трёхслойную, шапочку (быть в шапочке и маске на шее)	Наличие	
Последовательность использования	Надеть маску, заправить её под шапочку, очки, затем надеть перчатки	
Осмотреть место лечения	<i>Провести осмотр необходимого зуба</i>	
1 этап препарирования		
Выбрать наконечник для 1 этапа препарирования	Раскрыть кариозную полость: турбинный	
Выбрать бор для 1 этапа препарирования	шаровидный	
Использование слюноотсоса	Препарирование с водяным охлаждением, с использованием слюноотсоса.	
Завершить 1 этап препарирования	Сбросить использованный бор в рабочий лоток	

ния		
2 этап препарирования		
Выбрать наконечник для 2 этапа препарирования	Некротомия: механический	
Выбрать бор для 2 этапа препарирования	шаровидный	
Использование слюноотсоса	Препарирование с водяным охлаждением, с использованием слюноотсоса.	
Завершить 2 этап препарирования	Сбросить использованный бор в рабочий лоток	
Проконтролировать качество препарирования	Использовать кариес-маркер	
3 этап препарирования		
Выбрать наконечник для 3 этапа препарирования	Сформировать полость по принципу щадящего препарирования: турбинный	
Выбрать бор для 3 этапа препарирования	шаровидный	
Использование слюноотсоса	Препарирование с водяным охлаждением, с использованием слюноотсоса	
Завершить 3 этап препарирования	Сбросить использованный бор в рабочий лоток	
4 этап препарирования		
Выбрать наконечник для 4 этапа препарирования	Не формировать края эмали	
Выбрать бор для 4 этапа препарирования	Не формировать края эмали	
Использование слюноотсоса	Не формировать края эмали	
Завершить 4 этап препарирования	Не формировать края эмали	
Антисептическая обработка полости	Обработать сформированную полость антисептиком	
Закончить препарирование	Выключить светильник, сказать пациенту, что можно немного сомкнуть рот	
Зафиксировать время окончания препарирования	Зафиксировать время окончания препарирования	
Снять перчатки, очки, маску	Утилизировать перчатки в контейнер для отходов класса Б	
Обработать руки гигиеническим способом в конце	с использованием антисептика	
Итого (34-100%)		

Оценка «зачтено» за каждое задание практического этапа выставляется при набранных 71 % и более, «не зачтено» – при 70 % и менее.

Результат всего практического этапа ГИА оценивается по двухбалльной системе зачтено/не зачтено.

«Зачтено» – при получении оценки «зачтено» за каждое задание практического этапа.

«Не зачтено» – при получении оценки «не зачтено» за одно или несколько заданий практического этапа.

## 2.2. Типовые тестовые задания

### Стоматология терапевтическая

1. ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ПЕРИОДОНТИТА И ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ИСПОЛЬЗУЮТ
  - А) рентгенологический метод
  - Б) окрашивание зубов раствором Шиллера-Писарева
  - В) ЭОД
  - Г) перкуссия зуба
2. ОСТРЫЙ ИНФЕКЦИОННЫЙ ПЕРИОДОНТИТ ЯВЛЯЕТСЯ ИСХОДОМ
  - А) острого диффузного пульпита
  - Б) травмы зуба
  - В) хронического фиброзного пульпита
  - Г) передозировки мышьяковистой пасты
3. ФОРМА ПУЛЬПИТА, ПРИ КОТОРОЙ КАРИОЗНАЯ ПОЛОСТЬ ВСЕГДА СООБЩАЕТСЯ С ПОЛОСТЬЮ ЗУБА
  - А) хронический гипертрофический
  - Б) острый очаговый
  - В) острый диффузный
  - Г) хронический фиброзный
4. ХРОНИЧЕСКИЙ ГИПЕРТРОФИЧЕСКИЙ ПУЛЬПИТ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ ПУЛЬПИТА
  - А) хронического фиброзного
  - Б) острого очагового
  - В) острого диффузного
  - Г) хронического гангренозного
5. ФОРМЫ ПУЛЬПИТА, ПРИ КОТОРЫХ ВОЗМОЖНА БОЛЕЗНЕННАЯ ПЕРКУССИЯ, ПРИПУХЛОСТЬ И БОЛЕЗНЕННОСТЬ РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ, ГИПЕРЕМИЯ И ОТЕК ПО ПЕРЕХОДНОЙ СКЛАДКЕ
  - А) хронический в стадии обострения
  - Б) фиброзный
  - В) гипертрофический
  - Г) острый очаговый

### Микробиология

1. Возбудители оппортунистических инфекций
  - а. патогенные микробы
  - б. условно-патогенные микробы
  - в. нормофлора
2. Особенности условно-патогенных микроорганизмов
  - а. наличие условий для инфекционного процесса
  - б. универсальные факторы патогенности
  - в. резистентность к антибиотикам
  - г. гетерогенность популяции
3. Методы микробиологической диагностики в клинической микробиологии
  - а. микроскопический
  - б. культуральный
  - в. иммунологический
  - г. молекулярно-биологический
  - д. биохимический

4. Быстрорастущие условно-патогенные микобактерии
  - а. *M. avium*
  - б. *M. asiaticum*
  - в. *M. abscessus*
  
5. Низкомолекулярные метаболиты микрофлоры
  - а. монокарбоновые, карбоновые кислоты, фенолы, ароматические амины, сероводород
  - б. липополисахарид
  - в. лизоцим
  
6. Роль грибов рода *Botrytis* в патологии человека
  - а. аллергические заболевания легких
  - б. пневмокониоз
  - в. бронхит
  
7. Грибы рода *Penicillium* продуцируют микотоксины
  - а. лютеоскирин
  - б. ругулозин
  - в. афлотоксин
  - г. патулин

### **Общественное здоровье и здравоохранение**

1. Добровольное медицинское страхование:
  - а. является всеобщим
  - б. может быть индивидуальным и групповым
  - в. учитывает индивидуальный риск страхования
  - г. гарантирует предоставление медицинских услуг по договорным ценам
  
2. На какой срок выдается листок нетрудоспособности для санаторно-курортного лечения при общем заболевании
  - а. на срок санаторно-курортного лечения
  - б. на срок санаторно-курортного лечения и время проезда
  - в. на срок санаторно-курортного лечения и время проезда за вычетом длительности очередного и дополнительного отпусков
  
3. Экономичность здравоохранения должна выражаться в том, что:
  - а. рационально расходуются финансовые средства
  - б. экономно расходуются медикаменты, перевязочные и т.п. средства
  - в. оценивается вклад здравоохранения в экономику народного хозяйства
  
4. Медицинская эффективность здравоохранения может измеряться такими показателями, как:
  - а. распространённость заболеваний
  - б. "индекс здоровья"
  - в. использование новых технологий диагностики и лечения
  - г. летальность
  
5. Эффективность здравоохранения рассматривается в следующих аспектах:
  - а. медицинская эффективность
  - б. социальная эффективность
  - в. экономическая эффективность
  
6. Источники финансирования здравоохранения:

- а. средства бюджетов всех уровней
- б. средства целевых фондов, предназначенных для охраны здоровья граждан
- в. средства государственных внебюджетных целевых фондов
- г. средства, направляемые на обязательное и добровольное медицинское страхование
- д. доходы организаций здравоохранения от осуществления предпринимательской деятельности
- е. кредиты банков и других кредиторов

## **Педагогика**

### 1. Педагогика – это:

- а. наука, разрабатывающая способы реализации целей конкретных предметов на основе дидактических норм
- б. процесс управления формированием активной личности, развитием ее социальных, психических и физических свойств
- в. наука, разрабатывающая общие нормы построения целостных систем обучения
- г. наука о воспитании и обучении
- д. сфера профессиональной деятельности, направленная на достижение заданных целей на основе дидактических и методических норм и учета конкретных условий обучения

### 2. Объект исследования дидактики:

- а. процесс трансформации важного общественного опыта, норм, ценностей
- б. интеллектуальное развитие человека
- в. взаимосвязь процесса образования и обучения
- г. обеспечение определенного уровня знаний, грамотности

### 3. Функции обучения:

- а. человекообразующая, технологическая, воспитательная
- б. человекообразующая, технологическая, гуманистическая
- в. образовательная, воспитательная, развивающая
- г. образовательная, гуманистическая, воспитательная

### 4. Современное образование – это:

- а. подготовка конкурентоспособной личности
- б. система инновационных образовательных учреждений
- в. освоение и сохранение культурных норм с ориентацией на будущее
- г. изучение передовых компьютерных технологий

### 5. Образовательный процесс традиционно рассматривается как взаимосвязанный процесс:

- а. обучения и развития
- б. воспитания и развития
- в. обучения и воспитания
- г. обучения, воспитания и развития

### 6. Форма организации обучения, доминирующим компонентом которой является самостоятельная исследовательско-аналитическая работа учащихся с учебной литературой и последующим активным обсуждением проблемы под руководством педагога, – это есть:

- а. семинар
- б. практическое занятие
- в. лабораторная работа
- г. дидактическая игра

### 7. Вид практического занятия тренировочного характера, на котором осуществляется связь

изучаемой теории и практики, а материал их часто служит иллюстрацией к лекции, - это:

- а. лабораторная работа
- б. практикум
- в. педагогическая игра
- г. семинар

8. Педагогически обоснованная, логически оформленная и отраженная в учебной документации научная информация о подлежащем изучению материале – это:

- а. учебный план высшей школы
- б. учебная программа
- в. содержание обучения
- г. критерий выбора содержания обучения

### **Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций**

1. Основные штатные отделения Полевого многопрофильного госпиталя из ВЦМК «Защита»:

- а. Приемно-диагностическое, хирургическое, анестезиолого-реанимационное, госпитальное, эвакуационное;
- б. Управление, основные отделения, отделение МТО, бригады СМП;
- в. Приемно-сортировочное, отделение специальной обработки, оперативно-перевязочное, госпитальное, эвакуационное отделения;
- г. Приемно-эвакуационное, отделение ЧСО, хирургическое, госпитальное, лабораторно-диагностическое отделения;
- д. Приемно-сортировочное, лабораторное, интенсивной терапии, госпитальное, эвакуационное отделения

2. Какого профиля будут пострадавшие после наводнения:

- а. психоневрологического профиля;
- б. хирургического профиля;
- в. терапевтического профиля;

3. Какие мероприятия, в ходе ликвидации последствий землетрясений, должна быть выполнена в первую очередь:

- а. извлечение людей из-под завалов, полуразрушенных и охваченных пожарами зданий
- б. устранение аварий на коммунально-энергетических объектах
- в. эвакуация пораженных из зоны землетрясения
- г. организация санитарно-противоэпидемического обеспечения

4. Какой факт не учитывается при организации медицинского обеспечения населения при наводнениях:

- а. Наличие укрытий и убежищ на затопляемой территории
- б. Масштаб территории затопления
- в. Количество пострадавшего населения, оказавшего без крова, продуктов питания и питьевой воды
- г. Количество лиц, подвергшихся отрицательному воздействию холодной воды, ветра и других метеорологических факторов

5. Режим карантина вводится на срок:

- а. на два инкубационных периода соответствующего инфекционного заболевания;
- б. с момента изоляции последнего больного и окончания дезинфекции в очаге заражения;
- в. на максимальный инкубационный период соответствующего инфекционного заболевания;
- г. на один инкубационный период инфекционных заболеваний;

д. на две недели;

6. Режим наблюдения вводится на срок:

- а. на два инкубационных периода соответствующего инфекционного заболевания;
- б. с момента изоляции последнего больного и окончания дезинфекции в очаге заражения;
- в. на максимальный инкубационный период соответствующего инфекционного заболевания;
- г. на один инкубационный период инфекционного заболевания
- д. на две недели

7. На каком объекте при возникновении воздушно-капельной инфекции, проводятся профилактические мероприятия по предупреждению дальнейшего распространения заболеваний:

- а. системы водоснабжения и канализации;
- б. объекты пищевой промышленности, общественного питания и торговли;
- в. детские дошкольные и школьные учреждения;
- г. лечебно-профилактические учреждения, куда госпитализированы заболевшие.

### Критерии оценки:

Проверка результатов этого этапа экзамена осуществляется в автоматическом режиме с формированием электронного отчета по каждому тестируемому. В случае несогласия обучающегося с полученным результатом проводится проверка индивидуального электронного отчета членами ГЭК с формированием заключения, которое фиксируется в протоколе заседания ГЭК. В случае обнаружения технических ошибок при проведении тестирования, обучающийся имеет право пройти данный этап ГИА повторно в компьютерном варианте либо на бумажном носителе.

Результаты аттестационного тестирования оцениваются следующим образом:

- «зачтено» - не менее 71 балла правильных ответов;
- «не зачтено» - 70 баллов и менее правильных ответов.

### 2.3. Типовые ситуационные задачи

Больная А., 25 лет обратилась к стоматологу с жалобами на боль в 3.6, возникающую при приеме пищи и длящуюся около 30 минут после ее принятия.

Анамнез: зуб 3.6 был лечен около года назад, после лечения периодически появлялись боли при приеме холодной пищи. К врачу пациентка не обращалась.

Данные объективного обследования: лицо симметричное, кожные покровы физиологической окраски. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Красная кайма губ розового цвета с четкими контурами. Прикус ортогнатический.

При осмотре слизистая оболочка полости рта физиологической окраски, умеренно увлажнена. На всех зубах мягкий зубной налет. ГИ=2,0.

На окклюзионной поверхности 3.6 определяется пломба с нарушением краевого прилегания. Зондирование безболезненно. Перкуссия зуба безболезненна. Реакция зуба 3.6 на температурный раздражитель вызывает приступ боли.

		с	п	0								с	с	п	
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
0		п	п										с	с	



### Контрольные вопросы

1. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести для уточнения диагноза.
2. Поставьте клинический диагноз.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.

### Эталон ответа.

1. ЭОД, лучевая диагностика, снятие пломбы
2. Хронический фиброзный пульпит зуба 3.6
3. Гиперемия пульпы, хронический фиброзный периодонтит
4. Лечение: хронического пульпита 3.6 (метод витальной/девитальной экстирпации), зубов 2.5, 3.7; проведение профессиональной гигиены, обучение гигиене полости рта. Протезирование 2.7.

### Задача №2.

#### Ситуационная задача:

Больной М., 21 год, обратился с жалобами на боль при приеме пищи, слабость, недомогание, неприятный запах изо рта.

Анамнез заболевания: в течение 3-х лет пациент отмечает кровоточивость десен, 3 дня назад появилась боль.

Данные объективного осмотра: температура тела 37,8 °С, лицо симметричное, кожные покровы имеют серовато-землистый оттенок. Поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены, плотные, не спаяны с окружающими тканями, болезненны при пальпации. Красная кайма губ сухая, с четкими границами. Прикус – ортогнатический.

На всех зубах обильный зубной налет, некроз десневых сосочков и маргинальной десны. В ретромолярной области слева отмечается изъязвление слизистой оболочки над непрорезавшимся третьим моляром размером 0,5 x 1 см.

На интраоральной радиограмме отмечается горизонтальное положение 3.8, значительное расширение пространства периодонтальной связки в маргинальном отделе.

Общий анализ крови: L – 12 x 10<sup>6</sup>. Нейтрофилы: п/я – 4 %, с/я – 62 %, лимфоциты – 27 %, моноциты – 3 %, эозинофилы – 3 %, базофилы – 1 %, СОЭ – 14 мм/час.

п	п	п	п	0					п	п		с	с	0	0
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
0	п	п	п	п								п	п	п	Pt



### Контрольные вопросы

1. Перечислите группу заболеваний с подобной симптоматикой. Проведите дифференциальную диагностику.
2. Поставьте диагноз.
3. Назовите препараты для обработки участков некроза, уменьшения воспалительной реакции и ускорения эпителизации.
4. Составьте план лечения.

### Эталон ответа

1. Поражение полости рта при заболеваниях крови, авитаминоз С, трофический язвенно-некротический процесс, нежелательные медикаментозные реакции.
2. Язвенно-некротический стоматит Венсана
3. Антибактериальные препараты, проявляющие активность в отношении веретенообразных бацилл и спирохет (метронидазол)
4. Некролитики (трипсин), метилурациловая мазь, кератопластики (облепиховое масло)
5. Лечение стоматита Венсана (общее и местное), после купирования процесса – удаление 3.8.

### Критерии оценки:

Отлично	Ординатор при ответе на все вопросы продемонстрировал глубокие и всесторонние знания теоретического материала и подкрепил их примерами из практики, доказал умение работать с нормативными документами и справочной литературой, правильно, с соответствующими пояснениями и выводами, проявил творческие способности в понимании и изложении материала. Ответ ординатора полный и правильный. Ординатор способен обобщить материал, сделать собственные выводы, выразить свое мнение, привести иллюстрирующие примеры. Правильное решение ситуационных задач, верные выводы и объяснения, предложены альтернативные варианты решения.
Хорошо	Ординатор продемонстрировал полные, но недостаточно глубокие знания теоретического материала, допустил какие-либо неточности в ответах, но правильно ответил на все основные и дополнительные вопросы, доказал, что способен к самостоятельному пополнению знаний в ходе профессиональной деятельности. Ответ ординатора правильный, но неполный. Не приведены иллюстрирующие примеры, обобщающее мнение ординатора недостаточно четко выражено. Допускаются незначительные погрешности в трактовке теоретических положений, неточности в решении задач.
Удовлетвори-	Ответ правилен в основных моментах, нет иллюстрирующих примеров, нет

тельно	<p>собственного мнения ординатора, есть ошибки в деталях и/или они просто отсутствуют. Ответы на вопросы изложены схематично и не достаточно конкретно, ход выполнения ситуационных задач правильный, но ответы неполные.</p> <p>Ординатор показал поверхностные знания материала, допустил погрешности в ответах и решении практических ситуаций, однако в целом вполне ориентируется в профилирующих дисциплинах.</p>
Неудовлетворительно	<p>В ответе существенные ошибки в основных аспектах темы. В ответах нет четких определений теоретических положений, ситуационная задача решена неверно или не до конца. Ординатор не усвоил значительную часть программного материала, дал неправильные, неполные ответы на вопросы билета, не смог правильно сориентироваться в ответах на дополнительные вопросы или отказался от ответов на вопросы билета.</p>

### 3. Описание показателей и критериев оценивания

Знания обучающихся на экзамене, определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Отлично	<p>Ординатор сдал практические навыки и тестирование на оценку «зачтено». При решении ситуационных задач дал комплексную оценку предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; полный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, правильный выбор тактики действий. Ответ ординатора полный и правильный. Способен обобщить материал, сделать собственные выводы, выразить свое мнение, привести иллюстрирующие примеры.</p>
Хорошо	<p>Ординатор сдал практические навыки и тестирование на оценку «зачтено». При решении ситуационных задач дал комплексную оценку предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на вопросы; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий. Ответ ординатора правильный, но неполный. Не приведены иллюстрирующие примеры, обобщающее мнение ординатора недостаточно четко выражено. Допускаются не значительные погрешности и неточности в решении задач.</p>
Удовлетворительно	<p>Ординатор сдал практические навыки и тестирование на оценку «зачтено». При решении ситуационных задач проявил затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, в том числе на вопрос к иллюстративному материалу, требующий наводящих вопросов членов ГЭК; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах. Ответы на вопросы изложены схематично и не достаточно конкретно, ход выполнения ситуационных задач правильный, но ответы неполные.</p>
Неудовлетворительно	<p>Ординатор не сдал практические навыки и/или тестирование. При решении ситуационных задач дана неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопрос к иллюстративному материалу; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента. Не усвоил значительную часть программного материала, дал неправильные, неполные ответы на вопросы, не смог правильно сориентироваться в ответах на дополнительные вопросы или отказался от ответов на вопросы билета.</p>

#### **4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания**

Государственный экзамен проводится по экзаменационным билетам, включающим 2 ситуационные задачи:

##### **Методика проведения государственного экзамена**

**Целью процедуры** является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате освоения образовательной программы.

##### **Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение государственной итоговой аттестации обучающихся регламентируется Положением о порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, введенным в действие приказом от 03.05.2017 № 191-ОД.

##### **Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, освоивших ОПОП.

##### **Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании освоения ОПОП в соответствии с расписанием ГИА, утвержденным приказом.

##### **Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются выпускающей кафедрой.

##### **Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит государственная экзаменационная комиссия, состав которой утвержден приказом ректора.

##### **Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры выпускающей кафедрой подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, тесты, ситуационные задачи. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты).

##### **Описание проведения процедуры:**

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, секретарем ГЭК выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное время. Продолжительность проведения процедуры 1 час.

Собеседование проводится по ситуационным задачам.

##### **Результаты процедуры:**

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются секретарем ГЭК в зачетные книжки обучающихся и протокол заседания ГЭК.

**Авторы:**

**С.Н. Громова**

**А.А.Позднякова**

**А.А.Расков**

**И.И. Толмачева**