Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 27.11.2025 15:58:56
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341495b4cde48bb3a18e959f51

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 – 31.08.72 Стоматология общей практики
Квалификация – врач – стоматолог общей практики
Форма обучения – очная
Нормативный срок освоения – 2 года
Зачетных единиц – 3
Всего часов – 108 ч.

Киров 2025

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с:

1) ФГОС ВО подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09 января 2023 г. № 19.
2) Учебного плана по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 26 апреля 2024 г., протокол № 4.
3) Положением о порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, веденным в действие приказом от 03.05.2017 № 191-ОД.

Программа государственной итоговой аттестации одобрена:

кафедрой стоматологии «28» октября 2025г. (протокол № 3)

Заведующий кафедрой Громова С.Н.

методической комиссией по программам подготовки кадров высшей квалификации
«19» ноября 2025 г., протокол № 2

Председатель комиссии И.А. Коковихина

Центральным методическим советом Протокол № 2 от 20 ноября 2025 г.

Председатель ЦМСЕ.Н. Касаткин

Разработчики:

Заведующий кафедрой стоматологии С.Н. Громова

Доцент кафедры стоматологии Т.Н. Кайсина

Профессор кафедры стоматологии В.А. Разумный

Доцент кафедры стоматологии Т.А. Дрокина

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	14
2. ПОРЯДОК ПОДГОТОВКИ И ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	14
3. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА	16
4. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	16
4.1. Критерии оценки практических навыков	16
4.2. Критерии оценки тестирования	17
4.3. Критерии оценки заключительного собеседования	17
5. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ	17
6. СПИСОК ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, ПЕРИОДИЧЕСКИХ ИЗДАНИЙ И НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ АКТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	18
6.1. Основная литература	18
6.2. Дополнительная литература	18
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 общей практики, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности врача-специалиста по стоматологии в условиях специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Задачи государственной итоговой аттестации:

- формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики;
- подготовка врача-стоматолога общей практики, 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 в областях: эпидемиологии, этиологии, патогенеза и осложнений 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 врач-стоматолог общей практики (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 31.08.72 Стоматология общей практики, 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 31.08.72 Стоматология общей практики.

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 31.08.72 Стоматология общей практики. 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:

01 Образование и наука (в сферах: профессионального обучения, среднего профессионального и высшего образования, дополнительного профессионального образования; научных исследований);

02 Здравоохранение (в сфере стоматологии общей практики);

07 Административно-управленческая и офисная деятельность (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:

- медицинский;
- организационно-управленческий;
- педагогический.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готовится к решению следующих профессиональных задач:

1) медицинская деятельность:

- предупреждение возникновения стоматологических заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;
- диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
- оказание стоматологической помощи пациентам;
- участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями;

2) педагогическая деятельность:

- осуществление педагогической деятельности по программам среднего профессионального, высшего образования, дополнительного профессионального образования;

3) организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

- ведение учетно-отчетной документации в медицинских организациях и ее структурных подразделениях;

- организация проведения медицинской экспертизы;

- участие в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам;

- соблюдение основных требований информационной безопасности.

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

Универсальные компетенции (УК):

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им

УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению

УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности

УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.

Общепрофессиональные компетенции (ОПК):

ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности

ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику, направлять на обследования пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний

ОПК-5. Способен назначать и проводить лечение и контроль его эффективности и безопасности у пациентов со стоматологическими заболеваниями

ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения

ОПК-7. Способен проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики стоматологических заболеваний

ОПК-8. Способен вести медицинскую документацию, проводить анализ медико-статистической информации. Организационно-управленческая деятельность

ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Профессиональные компетенции (ПК):

ПК-1 Способен организовывать медицинскую помощь и проводить противоэпидемические мероприятия при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени

ПК-2 Способен проводить диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых, устанавливать диагноз

ПК-3 Способен назначать и проводить лечение детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролировать его эффективность и безопасность

ПК-4 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе проводить профилактические осмотры и диспансерное наблюдение

ПК-5 Способен проводить медицинские экспертизы в отношении детей и взрослых со

стоматологическими заболеваниями

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 т 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, взаимосвязь 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 ЧЛО, 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 обследование 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 периодонта, слизистой оболочки.

В результате освоения основной образовательной программы по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики **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 дифференци-

альной 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 родственниками / 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, ортопантомограммы, 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, ортопантомограммы, 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 стоматологиче-

ских 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 приходить, 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 (малосущественные 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 задачи, 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 эк-

замена 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 общей практики
- Общественное здоровье и здравоохранение
- Педагогика
- Медицина чрезвычайных ситуаций
- Микробиология
- Психология профессионального общения
- Обучающий симуляционный курс
- Клиническая фармакология

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 общей практики:

1. Ортопедическая стоматология
2. Хирургическая стоматология
3. Детская стоматология
4. Терапевтическая стоматология

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 (малосущественные 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. Хирургическая стоматология: учебник ред. С. В. Тарасенко Москва:"ГЭОТАР-Медиа", 2020. - 672 с.
2. Терапевтическая стоматология детского возраста ред. Т. Н. Терехова. Минск: Новое знание, 2021.-551с:ил.
3. Ортопедическая стоматология: учебник для студентов. – 10-е изд. Н. Г. Аболмасов, Н. Н. Аболмасов, М. С. Сердюков М.: МЕДпресс-информ, 2018. – 556 с.
4. Терапевтическая стоматология: национальное руководство / Под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского. М.: ГЭОТАР–Медиа, 2015

6.2. Дополнительная литература

1. Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения: учебное пособие. С.Н. Громова, Л.М. Железнов, И.В. Уразова и др. Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018
2. Терапевтическая стоматология в 3-х частях: учебник / Под ред. Г.М. Барера ГЭОТАР–Медиа, 2010
3. Ортопедическая стоматология: национальное руководство ред.: И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнов, А. Н. Ряховский. М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2016. - 824 с. : ил.
4. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс]: Национальное руководство / - 2-е изд., перераб. и доп Под ред. Акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017
5. Стоматологический инструментарий: цветной атлас / Под ред. Э.А. Базикян.ГЭОТАР–Медиа, 2015
6. Хирургическая стоматология: учебник. Под ред. В. В. Афанасьева М.:ЭОТАР-Медиа, 2016
7. Запись и ведение медицинской карты в клинике ортопедической стоматологии Ибрагимов Т.И., [Электронный ресурс]: учебное пособие / Под ред. проф. Т.И. Ибрагимова - М.ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-2439-1 -
8. Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др. Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.
9. 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.
10. Детская стоматология. Руководство к практическим занятиям Л. П. Кисельнико-

ва, С. Ю. Страхова, Т. Е. Зуева [и др.] ; под ред. Л. П. Кисельниковой, С. Ю. Страховой. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 352 с.

6.3. Периодические издания

1. Журнал «Стоматология детского возраста и профилактика»
2. Журнал «Стоматология»
3. Журнал «Эндодонтия today»
4. Журнал «Пародонтология»

6.4. Нормативно-правовые акты

1. Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» от 31 июля 2020 года № 786н,
2. 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».
3. Приказ Минздрава России от 14.04.2025 N 211н Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы N 030-ПО/у "Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего", порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения N 030-ПО/о "Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних", порядка ее заполнения"».
4. Приказ Минздрава России от 13.10.2017 № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг».
5. Приказ Минздрава России «Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями» от 13 ноября 2012 года № 910н,
6. Клинические рекомендации (протоколы лечения). Утверждены Постановлением № 1 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 20 декабря 2024 года http://www.e-stomatology.ru/
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».

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики представлен в приложении А.

Приложение А к программе государственной итоговой аттестации

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
для проведения государственной итоговой аттестации выпускников
по специальности
31.08.72 Стоматология общей практики

1. Программа оценивания контролируемых компетенций

№	Вид государственного аттестационного испытания	Код контролируемой компетенции	Наименование оценочного средства
1.	Государственные экзамен		
1.1.	прием практических навыков	ОПК-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5	Чек лист
1.2.	тестирование	УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-10; ПК-5; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4	тесты
1.3.	собеседование	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5	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

15. Провести препарирование на модели и пломбирование композитом светового отверждения кариозной полости 1.7 (I класс по Блэку). Кариес дентина К 02.1
16. Провести препарирование на модели и пломбирование композитом светового отверждения кариозной полости 4.7 (I класс по Блэку). Кариес дентина К 02.1
17. Провести препарирование на модели и пломбирование композитом светового отверждения кариозной полости 2.6 (II класса по Блэку). Кариес дентина К 02.1
18. Провести препарирование на модели и пломбирование композитом светового отверждения кариозной полости 3.7 (II класса по Блэку). Кариес дентина К 02.1
19. Провести препарирование на модели и пломбирование композитом светового отверждения кариозной полости 4.6 (II класса по Блэку). Кариес дентина К 02.1
20. Провести препарирование на модели и пломбирование композитом светового отверждения кариозной полости 1.6 (II класса по Блэку). Кариес дентина К 02.1
21. Провести препарирование на модели и пломбирование композитом светового отверждения кариозной полости 2.3 (III класс по Блэку). Кариес дентина К 02.1
22. Провести препарирование на модели и пломбирование композитом светового отверждения кариозной полости 1.1 (III класс по Блэку). Кариес дентина К 02.1
23. Провести препарирование на модели и пломбирование композитом светового отверждения кариозной полости 1.1 (IV класс по Блэку). Кариес дентина К 02.1
24. Провести препарирование на модели и пломбирование композитом светового отверждения кариозной полости 2.1 (IV класс по Блэку). Кариес дентина К 02.1
25. Провести препарирование на модели и пломбирование композитом светового отверждения кариозной полости 3.3 (V класс по Блэку). Кариес дентина К 02.1
26. Провести препарирование на модели и пломбирование композитом светового отверждения кариозной полости 2.4(V класс по Блэку). Кариес дентина К 02.1
27. Провести препарирование на модели и пломбирование композитом химического отверждения кариозной полости 1.6 (I класс по Блэку). Начальный пульпит (гиперемия пульпы) К 04.00
28. Провести препарирование на модели и пломбирование композитом светового отверждения кариозной полости 4.7 (I класс по Блэку). Начальный пульпит (гиперемия пульпы) К 04.00
29. Провести препарирование на модели и пломбирование композитом светового отверждения кариозной полости 2.6 (I класс по Блэку). Начальный пульпит (гиперемия пульпы) К 04.00
30. Провести препарирование на модели и пломбирование композитом химического отверждения кариозной полости 1.6 (II класс по Блэку). Начальный пульпит (гиперемия пульпы) К 04.00
31. Провести препарирование на модели и пломбирование композитом светового отверждения кариозной полости 2.6 (II класс по Блэку). Начальный пульпит (гиперемия пульпы) К 04.00
32. Провести препарирование на модели и пломбирование композитом светового отверждения кариозной полости 3.7 (II класс по Блэку). Начальный пульпит (гиперемия пульпы) К 04.00
33. Провести препарирование на модели и пломбирование композитом светового отверждения кариозной полости 4.7 (II класс по Блэку). Начальный пульпит (гиперемия пульпы) К 04.00
34. Провести препарирование на модели и пломбирование стеклоиономерным цементом тройного отверждения кариозной полости 2.4 (I класс по Блэку). Кариес дентина К 02.1
35. Провести препарирование на модели и пломбирование стеклоиономерным цементом тройного отверждения кариозной полости 3.4 (I класс по Блэку). Кариес дентина К 02.1
36. Провести препарирование на модели и пломбирование стеклоиономерным цементом химического отверждения кариозной полости 1.6 (V 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 одно-корневого зуба пастой.
39. Подобрать инструменты и материалы и провести пломбирование корневого канала двух-корневого зуба пастой.
40. Подобрать инструменты и материалы и провести пломбирование корневого канала одно-корневого 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 (PMA).
51. Подобрать инструменты и материалы, провести определение индекса эффективности гигиены полсти рта (PHP).
52. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику типичного удаления 1.1 зуба.
53. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику типичного удаления 1.2 зуба.
54. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику типичного удаления 1.3 зуба.
55. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику типичного удаления 1.4 зуба.
56. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику типичного удаления 1.5 зуба.
57. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику типичного удаления 1.6 зуба.
58. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику типичного удаления 1.7 зуба.
59. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику типичного удаления 1.8 зуба.
60. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику типичного удаления 2.1 зуба.
61. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику типичного удаления 2.2 зуба.
62. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику типичного удаления 2.3 зуба.
63. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику типичного удаления 2.4 зуба.
64. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику типичного удаления 2.5 зуба.
65. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику типичного удаления 2.6 зуба.
66. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику типичного удаления 2.7 зуба.
67. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику типичного удаления 2.8 зуба.
68. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику типичного удаления 3.1 зуба.
69. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику типичного удаления 3.2 зуба.
70. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику типичного удаления 3.3 зуба.
71. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику типичного удаления 3.4 зуба.
72. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику типичного удаления 3.5 зуба.
73. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику типичного удаления 3.6 зуба.
74. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику типичного удаления 3.7 зуба.
75. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику типичного удаления 3.8 зуба.
76. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику типичного удаления 4.1 зуба.

77. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику типичного удаления 4.2 зуба.
78. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику типичного удаления 4.3 зуба.
79. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику типичного удаления 4.4 зуба.
80. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику типичного удаления 4.5 зуба.
81. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику типичного удаления 4.6 зуба.
82. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику типичного удаления 4.7 зуба.
83. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику типичного удаления 4.8 зуба.
84. Соберите карпульный инъектор и продемонстрируйте технику подактильного метода мандибулярной анестезии.
85. Соберите карпульный инъектор и продемонстрируйте технику аподактильного метода мандибулярной анестезии.
86. Соберите карпульный инъектор и продемонстрируйте технику метода мандибулярной анестезии по Гоу-Гейтсу в модификации С.А. Рабиновича.
87. Соберите карпульный инъектор и продемонстрируйте технику внеротового метода подглазничной анестезии.
88. Соберите карпульный инъектор и продемонстрируйте технику внутриротового метода подглазничной анестезии.
89. Соберите карпульный инъектор и продемонстрируйте технику метода торусальной анестезии.
90. Соберите карпульный инъектор и продемонстрируйте технику внеротового метода анестезии у подбородочного отверстия.
91. Соберите карпульный инъектор и продемонстрируйте технику внутриротового метода анестезии у подбородочного отверстия.
92. Соберите карпульный инъектор и продемонстрируйте технику внеротового метода анестезии у подбородочного отверстия.
93. Подберите инструменты и продемонстрируйте метод лечения невралгии тройничного нерва способом Брауна.
94. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику операции шинирования челю-стей с межчелюстной резиновой тягой стандартными ленточными шинами Васильева.
95. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику изготовления шин Тигерштедта с зацепными петлями и операции шинирования челюстей с межчелюстной резиновой тягой.
96. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику простого межчелюстного лигатурного связывания.
97. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику операции иссечение «ка-пюшона» в области третьих моляров нижней челюсти.
98. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику операции вскрытия поднадкостничного абсцесса в области жевательной группы зубов верхней челюсти с вестибуляр-ной поверхности.
99. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику операции вскрытия поднадкостничного абсцесса в области жевательной группы зубов нижней челюсти с вестибуляр-ной поверхности.
100. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику операции вскрытия поднадкостничного абсцесса в области жевательной группы зубов нижней челюсти с язычной по-верхности.
101. Подберите инструменты и продемонстрируйте технику операции вскрытия поднадкостничного абсцесса в области жевательной группы зубов верхней челюсти с небной поверхности.
102. Отпрепарировать на фантоме 11 зуб под металлокерамическую коронку.
103. Отпрепарировать на фантоме 22 зуб под металлокерамическую коронку.
104. Отпрепарировать на фантоме 13 зуб под металлокерамическую коронку.
105. Отпрепарировать на фантоме 24 зуб под металлокерамическую коронку.
106. Отпрепарировать на фантоме 15 зуб под металлокерамическую коронку.

107. Отпрепарировать на фантоме 26 зуб под металлокерамическую коронку.
108. Отпрепарировать на фантоме 31 зуб под металлокерамическую коронку.
109. Отпрепарировать на фантоме 42 зуб под металлокерамическую коронку.
110. Отпрепарировать на фантоме 33 зуб под металлокерамическую коронку.
111. Отпрепарировать на фантоме 44 зуб под металлокерамическую коронку.
112. Отпрепарировать на фантоме 35 зуб под металлокерамическую коронку.
113. Отпрепарировать на фантоме 46 зуб под металлокерамическую коронку.
114. Отпрепарировать на фантоме 26 зуб под цельнолитую коронку.
115. Отпрепарировать на фантоме 27 зуб под цельнолитую коронку.
116. Отпрепарировать на фантоме 16 зуб под цельнолитую коронку.
117. Отпрепарировать на фантоме 45 зуб под цельнолитую коронку.
118. Отпрепарировать на фантоме 46 зуб под цельнолитую коронку.
119. Отпрепарировать на фантоме 35 зуб под пластмассовую коронку.
120. Отпрепарировать на фантоме 36 зуб под пластмассовую коронку.
121. Отпрепарировать на фантоме 15 зуб под металлическую штампованную коронку.
122. Отпрепарировать на фантоме 26 зуб под металлическую штампованную коронку.
123. Отпрепарировать на фантоме 17 зуб под металлическую штампованную коронку.
124. Отпрепарировать на фантоме 44 зуб под металлическую штампованную коронку.
125. Отпрепарировать на фантоме 35 зуб под металлическую штампованную коронку.
126. Отпрепарировать на фантоме 46 зуб под металлическую штампованную коронку.
127. Отпрепарировать на фантоме 37 зуб под металлическую штампованную коронку.
128. Отпрепарировать на фантоме 16 зуб под металлическую Inlay-вкладку полости типа МО при ИРОПЗ = 0,4.
129. Отпрепарировать на фантоме 25 зуб под керамическую Inlay-вкладку полости типа ДО при ИРОПЗ = 0,4.
130. Отпрепарировать на фантоме 16 зуб под металлическую onlay-вкладку полости типа МОД при ИРОПЗ = 0,6.
131. Отпрепарировать на фантоме 27 зуб под керамическую onlay-вкладку полости типа МОД при ИРОПЗ = 0,6.
132. Отпрепарировать на фантоме 34 зуб под металлическую Inlay-вкладку полости типа МО при ИРОПЗ = 0,4.
133. Отпрепарировать на фантоме 45 зуб под керамическую Inlay-вкладку полости типа ДО при ИРОПЗ = 0,4.
134. Отпрепарировать на фантоме 36 зуб под металлическую onlay-вкладку полости типа МОД при ИРОПЗ = 0,6.
135. Отпрепарировать на фантоме 47 зуб под керамическую onlay-вкладку полости типа МОД при ИРОПЗ = 0,6.
136. Снимите оттиск альгинатным материалом с зубов верхней челюсти.
137. Снимите оттиск альгинатным материалом с зубов нижней челюсти.
138. Снимите двойной оттиск силиконовым материалом с зубов нижней челюсти.
139. Снимите двойной оттиск силиконовым материалом с зубов верхней челюсти

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 астматастусе.
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 процентов 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	*Привести стоматологическое кресло в положение, необходимое для лечения данного зуба*	
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 использо-	Надеть маску, заправить её под шапочку, очки,	

вания	затем надеть перчатки	
Осмотреть место лечения	*Провести осмотр необходимого зуба*	
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	
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 общей практики

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. Клиническая микробиология

1) наука о микробных заболеваниях
2) наука о микробных заболеваниях, вызванных условно-патогенными микробами и нормофлорой*
3) наука о клинических симптомах инфекционных болезней

2. Цель клинической микробиологии
1) оценка роли условно-патогенной микрофлоры в развитии патологических процессов, принципы профилактики, лечения и диагностики*
2) изучение факторов патогенности нормофлоры*
3) составление справочника инфекционных болезней

3. Задачи клинической микробиологии
1) изучить биологические свойства условно-патогенных микробов*
2) исследовать факторы патогенности нормофлоры*
3) определить принципы диагностики, профилактики, лечения оппортунистических инфекций*
4) установить особенности особо-опасных инфекций

4. Возбудители оппортунистических инфекций
1) патогенные микробы
2) условно-патогенные микробы*
3) нормофлора*

5. Особенности условно-патогенных микроорганизмов
1) наличие условий для инфекционного процесса*
2) универсальные факторы патогенности*
3) резистентность к антибиотикам*
4) гетерогенность популяции*

6. Методы микробиологической диагностики в клинической микробиологии
1) микроскопический*
2) культуральный*
3) иммунологический*
4) молекулярно-биологический*
5) биохимический

7. Препараты выбора при оппортунистических инфекциях
1) бактериофаги*
2) антибиотики
3) иммуномодуляторы*
4) иммуносупрессоры

8. Иммунобиологические препараты, применяемые для лечения оппортунистических инфекций
1) лечебные сыворотки и иммуноглобулины*
2) вакцины*
3) ферменты

9. Экологические ниши микробов-оппортунистов
1) растения*
2) животные*
3) человек*

10. Механизмы резистентности микробов-оппортунистов к антибиотикам
1) инактивация препарата ферментами*
2) изменение мишени действия препарата в клетке бактерий*

3) образование альтернативных метаболических путей*

Психология профессионального общения

1. Обмен информацией между людьми – это … сторона общения.
А) коммуникативная*
Б) интерактивная
В) перцептивная
Г) вербальная

2.Процесс восприятия партнерами друг друга – это … сторона общения.
А) перцептивная*
Б) коммуникативная
В) интерактивная
Г) невербальная

3. Поступки и действия людей по отношению друг к другу – это … сторона общения.
А) коммуникативная
Б) интерактивная*
В) перцептивная
Г) вербальная

4. Шпилеобразное соединение кончиков пальцев рук («купол») является жестом:
А) уверенности*
Б) замешательства
В) скуки
Г) эротическим

5. Руки на поясе являются жестом:
А) готовности*
Б) закрытости
В) фрустрации
Г) оценки

6. Конфликтная ситуация – это:
А) случайные столкновения интересов субъектов социального взаимодействия
Б) накопившиеся противоречия, связанные с деятельностью субъектов социального взаимодействия*
В) процесс противоборства между субъектами социального взаимодействия, направленный на выяснение отношений
Г) причина конфликта

7. Основная цель социально-психологического тренинга:
А) повышение компетентности в общении*
Б) сокращение времени накопления опыта
В) определение лидера группы
Г) анализ внутригрупповых конфликтов

8. Карьера, для которой характерно прохождение различных этапов: получение специальности, поступление на работу, профессиональное развитие, овладение новыми профессиональными умениями:
А) профессиональная*
Б) внутриорганизационная

В) социальная
Г) личностная

9. Карьера, для которой характерна последовательная смена этапов развития работника в одной организации:
А) внутриорганизационная*
Б) социальная
В) личностная
Г) профессиональная

10. Тип карьеры, суть которого – участие в переговорах, решающих встречах, совещаниях:
А) диагональный
Б) вертикальный
В) горизонтальный
Г) центростремительный*

Обучающий симуляционный курс
1. Эклампсия проявляется:
1. судорогами*
2. кровоизлиянием в мозг*
3. нарушением функции почек
4. отеком легких
5. нарушением функции печени

2. Возможные осложнения при пункции и катетеризации подключичной вены:
1. ранение сердца
2. ранение лёгкого*
3. пневмоторакс*
4. ранение подключичной артерии*
5. повреждение позвоночника

3. Оптимальные условия обеспечения проходимости верхних дыхательных путей (тройной приём Сафара):
1. поворот головы на бок
2. запрокидывание головы назад*
3. положение больного на животе с головой, повёрнутой на сторону
4. выдвижения вперёд нижней челюсти*
5. открытие рта

4. Бикарбонат натрия при сердечно-легочной реанимации вводится:
1. с момента установления сосудистого доступа
2. не ранее 10-й минуты с момента остановки кровообращения*
3. в постреанимационном периоде*
только в случае подтвержденного метаболического ацидоза

5. Принципиальные элементы оказания помощи при остановке кровообращения:
1. раннее начало компрессий грудной клетки*
2. лекарства (адреналин, амиодарон)
3. ранняя дефибрилляция*
4. совокупность мероприятий в постреанимационном периоде
5. раннее выявление признаков остановки кровообращения*

6. Проведение реанимационных мероприятий у взрослых начинают с:
1. искусственного дыхания
2. введения адреналина
3. компрессий грудной клетки*
4. прекардиального удара

7. При проведении СЛР у взрослых амиодарон вводится:
1. сразу же после выявления асистолии
2. сразу же после выявления фибрилляции желудочков
3. после третьего неэффективного разряда дефибрилляции*
4. после первого неэффективного разряда дефибрилляции
при тахикардии типа «пируэт»

8. Положение на спине у беременных женщин приводит к:
1. артериальной гипотензии*
2. артериальной гипертензии
3. нарушениям почечного кровотока*
4. нарушениям маточно-плацентарного кровотока*
5. слабости родовой деятельности*

9. Возможные причины электромеханической диссоциации у детей:
1. тяжёлая гипоксемия*
2. тяжёлый ацидоз*
3. тяжёлая гиповолемия*
4. напряжённый пневмоторакс*
5. тампонада сердца*
6. выраженная гипотермия*

10. Воздуховоды используют:
1. всегда, когда таковые имеются
2. когда не удаётся восстановить нарушенную проходимость дыхательных путей, запрокинув голову*
3. перед интубацией трахеи
4. после восстановления спонтанного дыхания
5. для вентиляции мешком «Амбу»

Общественное здоровье и здравоохранение
1. В задачи метода 5S входит всё, кроме:
1) Поиск и сокращение всех видов потерь
2) Поиск проблем в управлении персоналом*
3) Повышение качества производимой продукции (услуг)
4) Повышение уровня вовлеченности персонала в процесс улучшения рабочего пространства

2. Что такое бережливое производство:
1) делегирования полномочий
2) систематизация принципов и методов эффективного производства
3) концепция управления процессами путем устранения потерь и поиска резервов
4) концепция организации бизнеса, ориентированная на создание привлекательной ценности для потребителя путем формирования непрерывного потока создания ценности с охватом всех процессов в организации и их постоянного совершенствования через вовлечение персонала и устранение всех видов потерь *
5) система непрерывного совершенствования процессов для обеспечения конкурентного пре-

имущества на мировом уровне

3. Что, **в первую очередь**, позволит реализовать система электронного регулирования очередью в учреждении:
1) равномерное распределение клиентов между специалистами
2) сокращение времени ожидания вызова*
3) установление «приоритета вызова» для клиентов
4) исключение конфликтных ситуаций между клиентами и сотрудниками учреждения
5) анализ интенсивности работы учреждения

4. Основное назначение региональной медицинско-информационной системы (РМИС):
а) информационное взаимодействие между различными медицинскими организациями в рамках оказания медицинской помощи
б) обеспечение информационной поддержки процессов управления системой здравоохранения региона и предоставление необходимых сервисов для медицинских организаций*
в) информационная поддержка процессов управления системой здравоохранения региона.

5. Что из перечисленного не является задачей ЕГИСЗ?
а) информационная поддержка деятельности медицинских организаций, осуществления медицинской деятельности, включая оказание медицинской помощи
б) информационное взаимодействие поставщиков информации в Единую систему и пользователей информации, содержащейся в Единой системе
в) Информирование населения по вопросам ведения здорового образа жизни, профилактики заболеваний, получения медицинской помощи
г) обеспечение доступа граждан к услугам в сфере здравоохранения в электронной форме, а также взаимодействия информационных систем в сфере здравоохранения
д) информационное обеспечение государственного регулирования в сфере здравоохранения
е) всё перечисленное является задачами ЕГИСЗ*

6. Какие задачи решает подсистема ЕГИСЗ Федеральный регистр медицинских работников (ФРМР)? (выберите возможные варианты)
а) для учета сведений о кадровом обеспечении медицинских организаций*
б) для трудоустройства медицинских работников в медицинские организации*
в) для подключения к порталу непрерывного медицинского образования*
г) для корректного ведения кадрового учета в медицинских организациях
д) для предоставления доступа к электронным сервисам медицинским работникам*

7**.** Выберите учетно-отчетную документацию, применяемую при изучении общей заболеваемости:
1) медицинская карта амбулаторного больного
2) единый талон амбулаторного пациента *
3) сводная ведомость учета заболеваний, зарегистрированных в районе обслуживания*
4) отчет о деятельности лечебно-профилактического учреждения (за год)

8. На объем и качество медицинской помощи населению влияют:
1) удаленность медицинских учреждений от места жительства пациентов*
2) укомплектованность квалифицированными кадрами *
3) оснащенность медицинских учреждений оборудованием *
4) возможность получения специализированной медицинской помощи*
5) соблюдение медико-экономических стандартов ведения больных*

9. Критерий экономической эффективности определяется как:

1) соотношение общего экономического ущерба и предотвращённого экономического ущерба
2) соотношение общей стоимости медицинской помощи и предотвращённого экономического ущерба *
3) соотношение затрат на лечение и затрат на профилактические мероприятия.

10. Медицинские осмотры как метод изучения заболеваемости обладают следующими преимуществами:
1) дают представление о распространенности хронических заболеваний у всего населения
2) позволяют выявить скрыто протекающую патологию*
3) требуют относительно небольших финансовых затрат*
4) позволяют судить о частоте хронической патологии у декретированных контингентов

Педагогика
1.Педагогика-это наука о
а) подготовке учителя к работе в школе
б) способах научного познания
в) психологических особенностях личности
г) физиологических закономерностях развития личности
д) воспитании и обучении человека в современном обществе*

2. Задачи педагогической науки
а) изучение способностей обучаемых
б) контроль и оценка знаний обучаемых
в) вскрытие закономерностей обучения и воспитания*
г) формирование коллектива

3. Объектом педагогики является
а) психологические особенности личности
б) методы педагогического исследования
в) педагогический процесс*
г) учение о принципах построения теории
д) междисциплинарные связи человекознания

4. Перед общей педагогикой ставятся задачи
а) изучение проблем миграции населения
б) анализ зарубежного педагогического опыта
в) исследование закономерностей восприятия
г) освещение истории развития педагогических теории
д) воспитание, обучение подрастающего поколения*

5. Образовательный стандарт - это
а) метод обучения
б) норма оценки объекта*
в) план работы учителя
г) способ изучения личности
д) цель воспитания

6. Обучение - это:
а) многогранный процесс взаимодействия человека с обществом;
б**)** процесс стимулирования и управления внешней и внутренней активностью ученика, в результате которого происходит освоение человеческого опыта;*
в) процесс целенаправленного формирования у ребенка принимаемой обществом системы

ценностей;
г) процесс усвоения человеком социальных норм и типичных форм поведения.

7. В структуре взаимоотношений «медицинский персонал-больной» значимыми являются такие свойства личности медицинского работника, как:
а) эмпатия;
б) толерантность (устойчивость) к проблемам больного;
в) способность к убеждению;
г) умение формировать адекватные личностные установки больного на выздоровление;
д) значимыми являются все перечисленные выше свойства;*
е) другие свойства, не указанные выше.

8. Метод обучения - это:
а) основные требования к организации процесса обучения;
б) типы учебных занятий;
в**)** упорядоченная деятельность педагога и обучающихся, направленная на достижение целей обучения;*
г) исходные закономерности, которые определяют организацию учебного процесса.

9. К основным типам занятий, которые можно проводить в условиях лечебного учреждения, относятся:
а) лекции;
б) практические занятия;
в) лабораторные занятия;
г) тренинги;
д) дискуссии;
е) все перечисленное выше;*
ж) ни одно из перечисленных выше утверждений.

10. Воспитание - это:
а) процесс социальной адаптации;
б) активное участие в жизни общества;
в) планомерное и последовательное воплощение на практике заранее спроектированного педагогического процесса;
г) процесс целенаправленного влияния, целью которого выступает накопление обучающимся необходимого для жизни в обществе опыта и формирование у него принимаемой обществом системы ценностей.*

Клиническая фармакология
1. О хорошем накоплении ЛС в тканях свидетельствует:
А. Большая степень связи с белками плазмы.
Б. Большой объем распределения.*
В. Низкая скорость биотрансформации в печени.
Г. Большое количество нежелательных лекарственных реакций.
Д. Низкая концентрация ЛС в моче.

2. Степень связывания ЛС с белками плазмы играет важную роль при:
А. Печеночной недостаточности. *
Б. Анемии.
В. Почечной недостаточности. *
Г. Аллергических заболеваниях.
Д. Сердечной недостаточности.

3. На распределение ЛС влияют:
А. pH межклеточной жидкости.
Б. Региональный кровоток.
В. Связывание с белками плазмы. *
Г. Липофильность ЛС.
Д. Накопление в органах и тканях.

5. Фармакодинамика включает:
А. Процессы всасывания, распределения, метаболизма и выведения ЛС.*
Б. Механизм действия, локализацию действия и виды действия ЛС.
В. Движение ЛС в организме больного.
Г. Физико-химические свойства ЛС.

6. Биодоступность - это:
1) процент вещества, выделенного из организма
2) процент вещества, достигшего системного кровотока *
3) эффективная доза препарата, оказывающая терапевтический эффект
4) процент препарата, связанного с белком
5) ничего из перечисленного

7. Абсолютной нефротоксичностью обладают:
a) цефалоспорины;
b) фторхинолоны;
c) аминогликозиды*;
d) пенициллины;
e) тетрациклины.

8. Фармакокинетические собенности аминогликозидов:
a) хорошее всасывание при пероральном приеме;
b) накопление в тканях почек*;
c) хорошая абсорбция с поверхности поврежденной кожи;
d) хорошая всасываемость при внутриплевральном введении;
e) метаболизм в печени.

9. Безопасным противогерпетическим препаратом для детей является:
a) валацикловир;
b) пенцикловир;
c) фамцикловир;
d) ацикловир;
e) все безопасны.

10. Такие побочные эффекты как бронхоспазм, головная боль, головокружение, синусит вызывает:
a) занамивир;
b) арбидол;
c) осельтамивир;
d) римантадин;
e) амантадин.

Медицина чрезвычайных ситуаций

1. Что понимается под санитарными потерями:

а) убитые, умершие, пропавшие без вести;

б) лица, утратившие по состоянию здоровья боеспособность и трудоспособность не менее чем на одни сутки и поступившие в лечебные учреждения и на медицинские пункты;*

в) все ответы верны;

г) нет верного ответа.

2. Основными задачами какого вида медицинской помощи является борьба с угрожающими жизни явлениями, профилактика осложнений и подготовка поражённых к дальнейшей эвакуации:

а) первая медицинская помощь;

б) доврачебная помощь;

в) первая врачебная помощь;*

г) квалифицированная медицинская помощь.

3. Что такое карантин:

а) комплекс строгих изоляционных и противоэпидемических мероприятий, направленных на локализацию и ликвидацию очага бактериологического поражения;*

б) комплекс ограничительных мероприятий и усиленного медицинского наблюдения, направленных на предупреждение распространения инфекционных заболеваний;

в) комплекс медицинских мероприятий направленных на локализацию и ликвидацию инфекционных заболеваний;

г) комплекс режимно-охранных мероприятий.

4. Мероприятия при полной санитарной обработке:

а) мытье рук, чистка обуви, встряхивание обмундирования;

б) применение ИПП-10, обработка открытых участков тела и прилегающего к ним обмундирования;

в) мытье под душем, смена белья;

г) мытье под душем, смена белья, обработка обмундирования в дезинфекционных камерах ДДА.*

5. К каким ЧС относятся эпидемии, голод, войны, терроризм, общественные беспорядки:

а) техногенные;

б) экологические;

в) социальные;*

г) специфические.

6. Какие факторы специфичны в очаге землетрясения:

а) динамические;*

б) биологические;

в) химические;

г) термические.

7 Какие факторы специфичны при аварии на АЭС:

а) механические;

б) химические;

в) термические;

г) радиационные.*

8. Какой поражающий фактор специфичен при наводнениях:

а) динамические;
б) механические;
в) химические;
г) термические.*

9. Назовите способы защиты населения в ЧС.
а) Укрытие в защитных сооружениях;*
б) Госпитализация;
в) Охрана;
г) Передислокация;
д) Эвакуация;*
е) Использование средств индивидуальной защиты.*

10. К средствам индивидуальной медицинской защиты относятся:
а) Противогазы;
б) Индивидуальный перевязочный пакет;*
в) Антидоты;*
г) Радиопротекторы;*
д) Респираторы;
е) Противобактериальные средства;*
ж) Индивидуальный противохимический пакет.*

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

Пациент Г., 38 лет, обратился в стоматологическую клинику.

Жалобы: на боль в области зубов нижней челюсти слева, застревание пищи между зубами 3.6 и 3.7.

Анамнез заболевания: зубы 3.6, 3.7 ранее были лечены по поводу кариеса, около года назад дистальная стенка зуба 3.6 откололась, образовалась полость. К врачу не обращался. Примерно 5 дней назад в области моляров нижней челюсти слева появилась боль при приеме горячей и холодной пищи.

Анамнез жизни: наследственность не отягощена, аллергоанамнез не отягощён, туберкулез, гепатит, ВИЧ отрицает.

Объективно: на окклюзионной поверхности 3.7 пломба из амальгамы с нарушением краевого прилегания. На окклюзионной и язычной поверхностях 3.6 пломбы из амальгамы с нарушением краевого прилегания, на дистальной поверхности зуба 3.6 кариозная полость в пределах околопульпарного дентина, заполненная большим количеством размягченного дентина. При зондировании дна кариозной полости зуба 3.6 выявлено сообщение с полостью зуба. Вертикальная и горизонтальная перкуссии безболезненны.

с	с	п	п	с								п	п		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
с	п	п											п/с	п	0

Вопросы

1. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести для уточнения диагноза.
2. Поставьте 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:

В клинику обратились родители с ребёнком 2 лет. Жалобы на отказ от еды, боль при приёме пищи, гнилостный запах изо рта, повышение температуры тела до 39°С, высыпания на губах, коже лица, слизистой оболочке рта.

Анамнез заболевания: Пациент болен 2 дня. В первый день температура повысилась до 39°С, высыпания на губах, коже лица, слизистой оболочке рта, появились к вечеру второго дня.

Анамнез жизни: Рос и развивался соответственно возрасту. Перенесённые заболевания: ОРВИ. Аллергологический анамнез не отягощён.

Объективный статус: Внешний осмотр: Конфигурация лица не изменена. Определяются увеличенные и болезненные при пальпации поднижнечелюстные и затылочные лимфатические узлы, обильное слюнотечение. Зубная формула:

п									
5.5	5.4	5.3	5.2	5.1	6.1	6.2	6.3	6.4	6.5
8.5	8.4	8.3	8.2	8.1	7.1	7.2	7.3	7.4	7.5

Состояние слизистой оболочки рта: определяются сливающиеся множественные эрозии, покрытые толстым слоем рыхлого фибрина, язвенно-некротический гингивит. отёчна, гиперемирована, при дотрагивании (пальпации) слизистая оболочка кровоточит, появляются болезненные ощущения.

В мазках отпечатков обнаружены эпителиальные клетки с эозинофильными внутриядерными включениями, а также гигантские многоядерные клетки. Специфические IgM и IgG к Herpes simplex.

Вопросы

1. Поставьте диагноз.
2. Опишите первично морфологические элементы.
3. Назначьте местное лечение
4. Составьте план общего лечения.

Эталон ответа

1. Острый герпетический стоматит. (B00.2 герпетический гингивостоматит)
2. Пузырек — полостной элемент до 5 мм в диаметре, возникающий в результате ограниченного скопления жидкости (экссудата, крови). Он располагается в шиповатом слое (внутриэпителиально), быстро вскрывается, образуя эрозию.
3. За полчаса до еды-обезболивающие препараты (лидоксор или другие, содержащие лидокаин). После еды- антисептическая обработка, обработка противовирусной мазью. Обработка противовирусной мазью каждые 3 часа. В период эпителизации можно кератопластики
4. Общее лечение согласовывается с педиатром и включает на первых этапах симптоматическое лечение (обезболивающие и жаропонижающие), противовирусные препараты, десенсибилизирующие. При тяжелых формах-госпитализация

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.
Удовлетворительно	Ответ правилен в основных моментах, нет иллюстрирующих примеров, нет собственного мнения ординатора, есть ошибки в деталях и/или они просто отсутствуют. Ответы на вопросы изложены схематично и недостаточно конкретно, ход выполнения ситуационных задач правильный, но ответы неполные. Ординатор показал поверхностные знания материала, допустил по-

	грешности в ответах и решении практических ситуаций, однако в целом вполне ориентируется в профилирующих дисциплинах.
Неудовлетворительно	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.

3. Описание показателей и критериев оценивания

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

Отлично	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.
Хорошо	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.
Удовлетворительно	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 недостаточно конкретно, ход выполнения ситуационных задач правильный, но ответы неполные.
Неудовлетворительно	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.

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 образова-

тельной 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, веденным 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

Т.Н. Кайсина

Т.А. Дрокина

В.А. Разумный