



ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

- ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Принято

На заседании Ученого совета

«31» августа 2020 г.

Протокол № 1

УТВЕРЖДАЮ

И.о директора института

_____ М.В.Черников

«31» августа 2020 г.

ПРИЛОЖЕНИЕ № ____
к основной профессиональной образовательной
программе высшего образования – программе
ординатуры (уровень подготовки кадров
высшей квалификации) по специальности
31.08.75 Стоматология ортопедическая.

ПРОГРАММА

(ГОСУДАРСТВЕННОЙ) ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Направление подготовки: **высшее образование (уровень подготовки кадров высшей квалификации - ординатура)**

Наименование укрупненной группы специальности: **31.00.00 Клиническая медицина**

Наименование специальности: **31.08.75 Стоматология ортопедическая**

Объем: 108 часов/3- ЗЕТ

Семестр:4

Закреплена за кафедрой: клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

Пятигорск- 2020

Рабочая программа ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая

Рассмотрена и одобрена на заседании кафедры стоматологии (Протокол № 1 от 31.08.2017 г.)

СОГЛАСОВАНО

УМК по послевузовскому и дополнительному профессиональному образованию (Протокол № 1 от «29» августа 2017 г.)

Программа утверждена на заседании центральной методической комиссии (Протокол № 1 от «31» августа 2017 г.)

Рецензенты:

Зав. кафедрой ортопедической стоматологии СтГМУ
доктор медицинских наук,
профессор
(рецензия прилагается)

Брагин Е.А.

Актуализирована на заседании кафедры клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. (Протокол № 1 от 31.08.2020 г.)

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ (ГИА):.....	4
2. МЕСТО ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ В СТРУКТУРЕ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.75 СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ.	4
3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ».....	6
4. СОДЕРЖАНИЕ И ОБЪЕМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	7
4.1. ОБЩИЙ ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ НАГРУЗКИ ГИА	7
4.2. СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	8
5. ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН.....	8
5.1. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА	8
5.2. СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА	9
5.3. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	13
5.4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	13
6. ПАСПОРТ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ГИА.....	13
6.1. ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН	13
6.2. ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ.....	17
6.1. ПРИМЕРЫ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ	17
6.2. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ	20
6.3. ОЦЕНИВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ УСТНЫХ ОПРОСОВ.....	22
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	23
7.2. ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ	23
8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ..	24
9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ	24
9.4. Регламент организации и проведения Государственной итоговой аттестации с применением ЭО и ДОТ	25

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ (ГИА):

Цель ГИА

- установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям федерального государственного образовательного стандарта по специальности высшего образования подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре 31.08.75 «Стоматология ортопедическая».

Задачи ГИА:

Проверка уровня сформированности компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом и образовательной программой высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальности «Стоматология ортопедическая»

2. МЕСТО ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ В СТРУКТУРЕ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.75 СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ.

Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации "Врач-стоматолог-ортопед".

В Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

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

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются: физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые); население; совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании стоматологической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

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

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

1.Профилактическая 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

2.Диагностическая деятельность:

- диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

3.Лечебная деятельность:

- оказание ортопедической стоматологической помощи пациентам;
- участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

4.Реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями;

5.Психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

5.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

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ»

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования.

Обучающийся, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями:

№	Код	Содержание компетенции
1.	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;
2.	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;
3.	УК-3	готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения;
4.	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
5.	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией
6.	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных

№	Код	Содержание компетенции
		чрезвычайных ситуациях
7.	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости
8.	ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
9.	ПК-6	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы
10.	ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортопедической стоматологической помощи
11.	ПК-8	готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
12.	ПК-9	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
13.	ПК-10	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний
14.	ПК-11	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
15.	ПК-12	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей
16.	ПК-13	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

4. СОДЕРЖАНИЕ И ОБЪЕМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

4.1. ОБЩИЙ ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ НАГРУЗКИ ГИА

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре проводится в форме государственного экзамена.

Государственная итоговая аттестация включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

Общая трудоемкость государственной итоговой аттестации

Организационная форма учебной работы	Продолжительность государственной итоговой аттестации		
	зач. ед.	акад.	по семестрам

		час.	1	2	3	4
Общая трудоемкость по учебному плану	3	108				
Государственный экзамен (в неделях)	3					2

4.2. СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.

Государственная итоговая аттестация отражает образовательный уровень выпускника, свидетельствующий о наличии у него способностей и готовности самостоятельно решать на современном уровне задачи профессиональной деятельности, компетентно излагать специальную информацию, научно аргументировать и защищать свою точку зрения.

Государственные аттестационные испытания проводятся устно или письменно в форме междисциплинарного экзамена. Государственный экзамен проводится по одной или нескольким дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

5. ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

5.1. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

Перед государственным экзаменом проводится консультация обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Обучающимся и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время проведения государственных аттестационных испытаний запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

Государственный экзамен проводится устно. Государственный экзамен проводится в два этапа.

1 этап – Аттестационное итоговое тестирование. Тест содержит 100 заданий в тестовой форме, отражающих теоретические компетентности программы обучения. Тесты представлены тремя видами заданий: несколько вариантов ответов, из которых один является верным; несколько вариантов ответов, из которых несколько являются верными; определение правильной последовательности в тесте, которая наиболее полно отвечает всем условиям задания.

2 этап- Итоговое собеседование. Оценка уровня клинической подготовленности выпускника. Для проведения используются комплект экзаменационного задания. В комплекте задания представлена вся информация о болезни (болезнях), которые подлежат диагностике и лечению.

При формировании расписания устанавливаются перерывы между этапами государственного экзамена продолжительностью не менее 7 календарных дней.

Председатель государственной экзаменационной комиссии назначается из числа лиц, не работающих в Университете, имеющих ученую степень доктора наук (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации)

и/или ученое звание профессора соответствующего профиля, либо представителей органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья.

В состав государственной экзаменационной комиссии включаются не менее 5 человек из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу, и/или научных работников Университета, а также представителей органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья, медицинских организаций, иных организаций, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья.

5.2. СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

№ пп	Раздел аттестации	Название тем и их содержание
1.	Раздел 1. Современные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии.	Клиническое обследование больных в ортопедической стоматологии. Основные и дополнительные методы обследования. Современные методы и средства обследования стоматологических больных. Индекс ИРОПЗ для оценки разрушения коронки зуба, классификация корней. Оценка степени атрофии костной ткани челюстей при частичной и полной адентии, степени подвижности зубов, глубины зубодесневых карманов. Заполнение одонтопародонтограммы В.Ю. Курляндского. Обследование состояния ВНЧС. Оценка результатов основных и дополнительных методов обследования.
2.	Раздел 2. Этиология, клиника и лечение патологии твердых тканей зубов вкладками.	Этиопатогенез патологии твердых тканей зубов. ИРОПЗ. Классификации кариозных полостей, классификации вкладок, их сравнительная характеристика; материалы для изготовления вкладок. Принципы препарирования полостей I, II, III, IV, V классов по Блэку. Клинико-лабораторные этапы изготовления литых металлических вкладок прямым и косвенным методом. Особенности изготовления керомерных, керамических вкладок, в том числе при помощи CAD/CAM технологий. Ошибки и осложнения при изготовлении вкладок.
3.	Раздел 3. Этиология, клиника,	Этиология, клиника, диагностика разрушения коронки зуба. ИРОПЗ. Классификации корней. Разновидности штифтовых зубов. Особенности препарирования. Изготовление штифтовых

	<p>диагностика и методы лечения дефектов коронки зуба с использованием различных видов штифтовых конструкций.</p>	<p>культовых конструкций на многокорневые зубы при непараллельных корневых каналах, а также при наличии очага инфекции в периапикальных тканях. Современные методы лечения с использованием различных видов штифтовых культовых конструкций, в том числе металлических, углеродных, анкерных в сочетании с композиционными материалами. Ошибки и осложнения на этапах изготовления.</p>
4.	<p>Раздел 4. Этиология, клиника, лечение патологии твердых тканей зубов искусственными коронками и винирами.</p>	<p>Этиология, клиника, диагностика патологии твердых тканей зубов. Показания к ортопедическому лечению искусственными коронками. Материалы для изготовления. Особенности препарирования и снятия оттисков при изготовлении цельнолитых металлических, комбинированных коронок, Особенности и современные методики изготовления цельнокерамических коронок. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Временные коронки. Материалы. Методы изготовления. Виниры. Показания, противопоказания. Материалы для изготовления. Клинико-лабораторные этапы изготовления виниров на фантомах и зуботехнической лаборатории.</p>
5.	<p>Раздел 5. Частичное отсутствие зубов. Ортопедическое лечение несъемными конструкциями протезов.</p>	<p>Этиология, клиника частичной вторичной адентии, неосложненной и осложненной форм. Морфологические, функциональные и тканевые изменения при частичной вторичной адентии. Классификации В.Ю.Курляндского, Е.И.Гаврилова, Бетельмана. Последовательность определения центральной окклюзии и центрального соотношения челюстей при различных типах дефектов зубных рядов по Бетельману. Клинико-теоретическое обоснование лечения частичного отсутствия зубов мостовидными протезами. Особенности препарирования зубов и снятия оттисков. Клинико-лабораторные этапы изготовления металлокерамических, металлокомпозитных, металлопластмассовых мостовидных протезов. Технология CEREC изготовления безметалловых мостовидных протезов. Ошибки и осложнения на этапах изготовления несъемных ортопедических конструкций, их устранение и профилактика. Материалы для фиксации.</p>
6.	<p>Раздел 6. Частичное отсутствие зубов. Ортопедическое лечение съемными конструкциями протезов.</p>	<p>Показания ортопедическому лечению съемными пластиночными протезами. Сравнительная характеристика мостовидных, съемных пластиночных и бюгельных протезов. Конструкционные элементы съемных пластиночных протезов. Кламмерная система фиксации. Понятие о кламмерной линии. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных пластиночных протезов с кламмерной системой фиксации. Показания и противопоказания к изготовлению бюгельных протезов. Конструкционные элементы бюгельных протезов, их назначения и характеристика. Замковая, балочная, телескопическая и кламмерная системы фиксации бюгельных протезов. Показания к применению Разновидности замковых креплений. Кламмеры системы Нея. Технологии и клинико-</p>

		лабораторные этапы изготовления бюгельных протезов с различными видами фиксации. Ошибки на этапах изготовления съемных пластиночных и бюгельных протезов, методы устранения.
7.	Раздел 7. Заболевания пародонта.	<p>Заболевания пародонта. Анатомо-физиологические особенности тканей пародонта. Классификация заболеваний пародонта.</p> <p>Современные представления об этиологии и патогенезе заболеваний пародонта. Биомеханика пародонта. Теория функциональной патологии зубочелюстной системы В.Ю. Курляндского. Одонтопродонтограмма В.Ю. Курляндского. Заполнение и анализ. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний пародонта. Специальные методы диагностики. Избирательное пришлифовывание зубов как первый этап ортопедического лечения заболеваний пародонта. Показания. Методика проведения. Ошибки и осложнения.</p> <p>Предварительное ортодонтическое лечение. Депульпирование зубов. Временное шинирование подвижных зубов. Показания, виды временных шин. Материалы. Клинико-лабораторные этапы изготовления временных шин, в том числе арамидными композитами. Непосредственное протезирование. Иммедиа-протезы, показания. Методики непосредственного протезирования.</p> <p>Ортопедическое лечение очагового и генерализованного пародонтита целостного зубного ряда и в сочетании с дефектами. Съемные и несъемные виды шин. Виды стабилизации. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных цельнолитых видов шин и шин-протезов.</p>
8.	Раздел 8. Методы обследования, диагностики и лечения больных с патологией окклюзии.	<p>Этиология, клиника деформаций зубов и зубных рядов и прикуса. Классификации деформаций зубов и зубных рядов. Морфологические, функциональные и тканевые изменения при деформациях. Вклад кафедры ортопедической стоматологии ВолгГМУ в утверждении необходимости профилактики деформаций зубов, зубных рядов. Комплексные методы лечения. Клинические проявления деформаций прикуса. Методы лечения.</p>
9.	Раздел 9. Заболевания височно-	<p>Этиология, патогенез клиника, диагностика и дифференциальная диагностика синдрома мышечно-болевого дисфункции. Современные методы обследования при</p>

	нижнечелюстного сустава.	заболеваниях ВНЧС. Ортопедические методы лечения.
10.	Раздел 10. Полное отсутствие зубов.	Лицевые признаки и особенности строения тканей протезного ложа при полной вторичной адентии. Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных пластиночных протезов при полном отсутствии зубов. Современные методы полимеризации пластмасс. Применение различных видов имплантатов, мягких подкладок, металлических базисов. Вопросы геронтостоматологии.
11.	Раздел 11. Ортопедическое лечение на имплантатах.	Ортопедическое лечение полного отсутствия зубов с использованием имплантатов. Особенности обследования. Клинико-лабораторные этапы изготовления протезов с опорой на имплантатах. Ошибки и осложнения.
12.	Раздел 12. Челюстно-лицевая ортопедия.	Этиология, клиника и ортопедическое лечение огнестрельных и неогнестрельных переломов верхней и нижней челюсти, врожденных и приобретенных дефектов твердого и мягкого неба, пострезекционные протезы и экзопротезы.

5.3. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

№ п/п	Формы отчетности
1.	Протокол ответа обучающегося на государственном экзамене

5.4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации.

Оценочные средства	Количество
Задания в тестовой форме	100
Ситуационные задачи	50
Контрольные вопросы	70

6. ПАСПОРТ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ГИА

Код контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные средства
УК-1,2,3,	Перечень вопросов, тестовые задания и ситуационные задачи .
ПК-1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,	Перечень вопросов, тестовые задания и ситуационные задачи .

6.1. ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН

6.1.1. Список вопросов к государственной итоговой аттестации (теоретическая часть)

1. Организационные принципы работы ортопедического отделения стоматологической поликлиники. Основные качественные и количественные показатели работы врача-ортопеда и ортопедического отделения в целом. Профилактическая направленность в деятельности ортопедических отделений.
2. Организация работы врача-стоматолога на ортопедическом приеме. Учетно-отчетная и финансовая документация. Оценка деятельности врача - ортопеда.
3. Методы обследования ортопедических больных.
4. ВИЧ — инфекция на ортопедическом приеме. Меры предупреждения.
5. Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти — окклюзаторы и артикуляторы. Правила работы с ними.
6. Классификация зубных протезов. Особенности передачи жевательного давления при применении различных конструкций протезов.

7. Морфо-функциональное строение слизистой оболочки полости рта. Понятие о податливости и подвижности слизистой оболочки. Их значение при лечении съёмными конструкциями протезов.

8. Изменения в зубочелюстной системе с частичными дефектами зубных рядов. Патогенез. Клиника. Методы профилактики

9. Методы определения центрального соотношения челюстей при I, II и III типах дефектов по Бетельману

10. Показания к восстановлению дефектов зубов вкладками. Принципы препарирования полостей первого и второго класса по Блеку (“ОМ” и “ОД”). Последовательность клиничко-лабораторных этапов изготовления.

11. Дефекты коронки зуба. Степень разрушения твердых тканей коронки зуба (ИРОПЗ). Профилактическая значимость искусственных коронок.

12. Показания к восстановлению дефектов зубов вкладками. Принципы препарирования полостей первого и второго класса по Блеку (“ОМ” и “ОД”). Последовательность клиничко-лабораторных этапов изготовления.

13. Дефекты коронки зуба. Степень разрушения твердых тканей коронки зуба (ИРОПЗ). Профилактическая значимость искусственных коронок. Последовательность клиничко—лабораторных этапов изготовления металлических штампованных коронок.

14. Эстетические конструкции искусственных коронок. Их разновидности. Показания к применению.

15. Технология изготовления безметалловых конструкций протезов.

16. Показания к лечению патологии твердых тканей зубов и частичного отсутствия зубов металлокерамическими несъёмными протезами. Особенности препарирования зубов, клиничко-лабораторные этапы изготовления.

17. Отсутствие коронки зуба. Показания к применению различных конструкций штифтовых зубов. Клиничко-лабораторные этапы лечения штифтовыми конструкциями.

18. Показания к использованию и сохранению корней при ортопедическом лечении. Типы корней. Разновидности штифтовых конструкций.

19. Показания к лечению цельнолитыми мостовидными протезами. Особенности препарирования зубов. Методика получения двойного уточненного слепка. Клиничко-лабораторные этапы их изготовления

20. Клинические и технологические особенности лечения комбинированными зубными протезами.

21. Системы фиксации бюгельных протезов. Характеристика балочной, телескопической, замковой систем фиксации. Показания к применению.

22. Период адаптации к зубным протезам. Наставления больному.

23. Врачебные и технологические ошибки при лечении съёмными протезами при частичном отсутствии зубов.

24. Пародонт. Морфо-функциональное строение и биомеханика пародонта.
25. Непосредственное протезирование. Конструкции имедиат-протезов. Показания. Методы изготовления.
26. Повышенная стираемость твердых тканей зубов. Локализованная форма. Этиология. Клиника. Диагностика, лечение.
27. Повышенная стираемость твердых тканей зубов. Генерализованная форма. Этиология. Клиника. Диагностика, лечение.
28. Деформации зубных рядов и прикуса при частичном отсутствии зубов. Патогенез, клинические формы. Диагностика. Методы лечения.
29. Виды и методы имплантации.
30. Имплантат. Определение. Конструктивные особенности основных видов имплантатов. Требования к конструкционным материалам Эстетика в ортопедической стоматологии.
31. Реализация эстетических закономерностей в конструировании съемных зубных протезов.
32. Влияние съемных пластиночных протезов на ткани протезного ложа. Клинические проявления стоматитов. Дифференциальная диагностика, онкологическая настороженность. Лечение. Профилактика.
33. Особенности строения и функции ВНЧС.
34. Методы обследования при заболеваниях ВНЧС.
35. Методы ортопедического и комплексного лечения при заболеваниях ВНЧС
36. Избирательноепришлифование зубов как первый этап ортопедического лечения в комплексном лечении заболевания пародонта. Цель и задачи избирательногопришлифовывания. Методика проведения. Осложнения.
37. Кламмер. Виды кламмеров и их составные части. Роль кламмеров при распределении жевательного давления.
38. Особенности ортопедического лечения с опорой на дентальные имплантаты и мини-имплантаты.
39. Особенности ортопедического лечения при хронических заболеваниях слизистой оболочки. Материалы.
40. Гальваноз. Клиника, диагностика, лечение.

6.1.2. Список вопросов к государственной итоговой аттестации (практическая часть) по специальности

1. Препарирование полостей под вкладки (инлей, онлей, оверлей).
2. Определение и регистрация центральной окклюзии.
3. Чтение рентгенограмм, ортопантограмм, визиограмм.
4. Планирование конструкции бюгельного протеза на гипсовых моделях.
5. Определение и регистрация центрального соотношения челюстей.

6. Пальпаторное исследование ВНЧС.
7. Наложение и коррекция боксёрских капп.
8. Изучение гипсовых моделей челюстей в параллеломере для определения объёма и мест препарирования зубов для кламмерной фиксации.
9. Припасовка и наложение бюгельных протезов.
10. Изготовление индивидуальных ложек при дефектах зубных рядов.
11. Припасовка и наложение съёмного пластиночного протеза при частичном отсутствии зубов.
12. Снятие слепков (оттисков) альгинатными и силиконовыми массами при ложных суставах и неправильно сросшихся переломах челюстей с сохранёнными зубными рядами и при частичной или полной утрате зубов.
13. Подготовка полости рта к ортопедическому лечению (выравнивание протетической плоскости методами сошлифовывания суперконтактов и укорочения зубов).
14. Препарирование зубов при применении индивидуальных литых штифтово-культевых вкладок.
15. Препарирование зубов при применении цельнолитых, металлокерамических, безметалловых искусственных коронок.
16. Припасовка жестких индивидуальных ложек на беззубую верхнюю и нижнюю челюсти.
17. Временная защита препарированных зубов провизорными искусственными коронками.
18. Определение параметров артикуляции при помощи лицевых дуг и перенос их в индивидуализированный артикулятор.
19. Препарирование зубов при применении виниров.
20. Перебазировка съёмных протезов.
21. Планирование ортопедического лечения с использованием зубных имплантатов.
22. Припасовка и фиксация штифтовых конструкций.
23. Припасовка и фиксация коронок: цельнолитых, металлокерамических и безметалловых.
24. Устранение ошибок, возникших при определении центрального соотношения челюстей.
25. Провести и дать рекомендации по гигиеническим мероприятиям полости рта при наличии зубных имплантатов.
26. Определение степени подвижности зубов.
27. Препарирование зубов (с уступами различных видов) при применении цельнолитых, металлокерамических, и безметалловых коронок.
28. Припасовка и фиксация адгезивных мостовидных протезов.
29. Припасовка и наложение съёмных пластиночных протезов при полном отсутствии зубов.
30. Припасовка и наложение съёмных цельнолитых шин и шин-протезов.

6.2. ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

1. Ситуационная задача 1. У пациента А. отсутствуют следующие зубы: 14, 15, 24, 25, 26, наблюдается воспаление краевого периодонта, подвижность зубов I-II степени. Возможно ли изготовление бюгельного протеза? Составьте план ортопедического лечения.
2. Ситуационная задача 2. При проверке конструкции частичного съемного пластиночного протеза на нижней челюсти определили отсутствие контакта слева между искусственными зубами и зубами антагонистами. Какая ошибка допущена при изготовлении протеза и как ее устранить?
3. Ситуационная задача 3. В клинику обратился пациент с жалобами на поломку съемного протеза. При осмотре на протезе были обнаружены белые меловидные пятна и поры. Каковы возможные причины поломки протеза?
4. Ситуационная задача 4. При обследовании больного, которому был изготовлен полный съемный протез, были обнаружены гиперемия слизистой оболочки, отечность. Пациент жаловался на неприятный вкус во рту. Назовите причины данной патологии? Методы устранения?
5. Ситуационная задача 5. При наложении съемного пластиночного протеза у больного усилилось слюноотделение, возникли позывы к рвоте. С чем это связано? Тактика врача.
6. Ситуационная задача 6. Больной К. обратился в поликлинику по причине перелома базиса частичного съемного пластиночного протеза. Протез изготовлен из пластмассы «Фторакс». Можно ли использовать для реставрации другие виды пластмасс? Если да, то какие?

6.1. ПРИМЕРЫ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ

1. МИНИМАЛЬНО НЕОБХОДИМАЯ ПЛОЩАДЬ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ КАБИНЕТА ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ СОСТАВЛЯЕТ:

- а) 10м²
- б) 12м²
- в) 14м²
- г) 20 м²

Правильный ответ: в

2. ГЛУБИНА КАБИНЕТА ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ:

- а) 3 м
- б) 4 м
- в) 6 м
- г) 7 м
- д) 8 м

Правильный ответ: в

3. ШКАФ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ЯДОВИТЫХ ВЕЩЕСТВ В КАБИНЕТЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ МАРКИРУЕТСЯ БУКВОЙ:

- а) А
- б) В
- в) С
- г) Я

Правильный ответ: а

4. ОПТИМАЛЬНЫМ ТЕМПЕРАТУРНЫМ РЕЖИМОМ ДЛЯ РАБОТЫ В КАБИНЕТЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) 16-18°
- б) 18-20°
- в) 20-22°
- г) 24-26°

Правильный ответ: б

5. ХАРАКТЕРИСТИКА СВЕТА НАИБОЛЕЕ ВАЖНАЯ ДЛЯ ПЕРЕАДАПТАЦИИ ЗРЕНИЯ СТОМАТОЛОГА:

- а) уровень освещенности
- б) спектр излучения
- в) равномерность в разных точках помещения
- г) отсутствие блескости

Правильный ответ: в

6. В ПОЛОЖЕНИИ СИДЯ СТОМАТОЛОГ ПРОВОДИТ:

- а) 40% рабочего времени
- б) 50% рабочего времени
- в) 60% рабочего времени
- г) 90% рабочего времени

Правильный ответ: в

7. ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ НА ДОМУ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ УСТАНОВКУ:

- а) переносную автономную
- б) переносную подключаемую
- в) передвижную
- г) стационарную

Правильный ответ: а

8. ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА РАБОТЫ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА СОВРЕМЕННЫМИ МАТЕРИАЛАМИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ КОМПРЕССОР:

- а) масляный
- б) безмасляный
- в) тип компрессора не имеет значение
- г) полумасляный

Правильный ответ: б

9. МИНИМАЛЬНО НЕОБХОДИМАЯ ПЛОЩАДЬ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО РАБОЧЕГО МЕСТА, ОСНАЩЕННОГО УНИВЕРСАЛЬНОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ УСТАНОВКОЙ В КАБИНЕТЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ, СОСТАВЛЯЕТ:

- а) 5м²
- б) 7м²
- в) 10 м²
- г) 12м²

Правильный ответ: в

10. ВЫСОТА КАБИНЕТА ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ:

- а) 2,5 м
- б) 3,0 м
- в) 3,5 м
- г) 4,0 м

Правильный ответ: б

11. ШКАФ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ МАТЕРИАЛОВ И ИНСТРУМЕНТОВ В КАБИНЕТЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ МАРКИРУЕТСЯ БУКВОЙ:

- а) А
- б) В
- в) С
- г) не маркируется

Правильный ответ: г

12. СТЕНЫ В КАБИНЕТЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПОКРЫТЫ

- а) краской обеспечивающей возможность влажной уборки
- б) стеновыми панелями из ДВП
- в) стеновыми панелями из пластика
- г) верно все перечисленное

Правильный ответ: а

13. СОГЛАСНО САНИТАРНЫМ НОРМАМ СООТНОШЕНИЕ ПЛОЩАДИ ОКОН К ПЛОЩАДИ ПОЛА В КАБИНЕТЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ МОЖЕТ СОСТАВЛЯТЬ:

- а) 1:4 - 1:5
- б) 1:6 - 1:7
- в) 1:9 – 1:8
- г) 1:1

Правильный ответ: а

14. ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ НОРМАЛЬНОЙ РАБОТОСПОСОБНОСТИ ЗРИТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА НАИБОЛЕЕ ВАЖНА СЛЕДУЮЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СВЕТА:

- а) уровень освещенности
- б) спектр излучения
- в) равномерность в разных точках помещения
- г) отсутствие блескости

Правильный ответ: а

15. ВРАЩЕНИЕ БОРА В ВЫСОКОСКОРОСТНОМ НАКОНЕЧНИКЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ПУТЕМ:

- а) подачи сжатого воздуха в систему наконечника
- б) изменения передаточных чисел в шестереночном механизме наконечника
- в) увеличения скорости вращения ротора микромотора
- г) верно все перечисленное

Правильный ответ: а

16. ДЛЯ РАБОТЫ В КОРНЕВЫХ КАНАЛАХ ЗУБОВ ДОЛЖЕН ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЙ ТИП НАКОНЕЧНИКА:

- а) прямой
- б) угловой
- в) турбинный
- г) эндодонтический

Правильный ответ: г

17. СОГЛАСНО СОВРЕМЕННЫМ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМ ТРЕБОВАНИЯМ КОЛИЧЕСТВО УСТАНОВОК В КАБИНЕТЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ:

- а) двух
- б) трех
- в) четырех
- г) пяти

Правильный ответ: б

18. МИНИМАЛЬНО НЕОБХОДИМАЯ ПЛОЩАДЬ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО КРЕСЛА, НЕ ОСНАЩЕННОГО УНИВЕРСАЛЬНОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ УСТАНОВКОЙ, В КАБИНЕТЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ СОСТАВЛЯЕТ:

- а) 5м²
- б) 7м²
- в) 10м²
- г) 12м²

Правильный ответ: б

19. ПОЛ В КАБИНЕТЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ МОЖЕТ БЫТЬ ПОКРЫТ:

- а) линолеумом
- б) мраморно-гранитным составом
- в) ламинированными панелями
- г) верно все перечисленное

Правильный ответ: а

20. СКОЛЬКО РАКОВИН РЕКОМЕНДУЕТСЯ УСТАНАВЛИВАТЬ В КАБИНЕТЕ ОРТОПЕДИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ:

- а) одну
- б) две
- в) не менее трех
- г) по количеству кресел

Правильный ответ: б

6.2. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания. Обучающийся, получивший на этапе государственного экзамена оценку «неудовлетворительно», к следующему этапу государственного экзамена не допускается.

Структура билета	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Ситуационная задача	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13	Обучающийся свободно владеет материалом, правильно и в полном объеме решил ситуационную задачу (выполнил все задания, правильно ответил на все поставленные вопросы	Отлично (5)
		Обучающийся достаточно убедительно с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу	Хорошо (4)

		правильно ответил на все вопросы или допустил небольшие погрешности при ответе	
		Обучающийся недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике	Удовлетворительно (3)
		Обучающийся имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно ответил на дополнительные заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.	Неудовлетворительно (2)
Тестовые задания	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13	Обучающийся ответил правильно на 85-100% от всего объема заданий	Отлично (5)
		Обучающийся ответил правильно на 65-84% от всего объема заданий	Хорошо (4)
		Обучающийся ответил правильно на 51-64% от всего объема заданий	Удовлетворительно (3)
		Обучающийся ответил правильно на менее 51% от всего объема заданий	Неудовлетворительно (2)
Вопросы	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-13	Обучающийся свободно владеет материалом, правильно и в полном объеме правильно ответил на все поставленные вопросы	Отлично (5)
		Обучающийся достаточно убедительно с незначительными ошибками в теоретической и практической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на все вопросы или допустил небольшие погрешности при ответе	Хорошо (4)

		Обучающийся недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической и практической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике	Удовлетворительно (3)
		Обучающийся имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов, неверно ответил на дополнительные заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.	Неудовлетворительно (2)

6.3. ОЦЕНИВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ УСТНЫХ ОПРОСОВ.

Уровень знаний определяется оценками **«отлично»**, **«хорошо»**, **«удовлетворительно»**, **«неудовлетворительно»**.

«Отлично» – ординатор показывает полные и глубокие знания программного материала, логично и аргументированно отвечает на поставленный вопрос, а также дополнительные вопросы, показывает высокий уровень теоретических знаний.

«Хорошо» – ординатор, показывает глубокие знания программного материала, грамотно его излагает, достаточно полно отвечает на поставленный вопрос и дополнительные вопросы. В тоже время при ответе допускает несущественные погрешности.

«Удовлетворительно» – ординатор показывает достаточные знания программного материала, грамотно его излагает, достаточно полно отвечает на поставленный вопрос, при ответе не допускает грубых ошибок или противоречий. Для получения правильного ответа требуются уточняющие вопросы.

«Неудовлетворительно» – ординатор показывает недостаточные знания программного материала, не способен аргументировано его излагать, допускает грубые ошибки в ответе, неправильно отвечает на поставленный вопрос или затрудняется с ответом.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

7.1. РЕКОМЕНДАЦИИ ОБУЧАЮЩИМСЯ ПО ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ

- Государственный итоговая аттестация - это завершающий этап подготовки ординатора по программе: «Стоматология ортопедическая».
- Подготовка к экзамену способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к государственному экзамену, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На государственном экзамене ординатор демонстрирует то, что он приобрел в процессе обучения по программе «Стоматология ортопедическая».
- В период подготовки к государственному экзамену магистранты вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют знания. При подготовке к государственному экзамену магистрантам целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, справочники, основную и дополнительную литературу.

7.2. ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ

Основная

№ п\п	Авторы, составители	Заглавие	Изд-во, год	Кол-во экземпляров
1.	Е.А. Волкова, О.О. Янушевич	Терапевтическая стоматология: учеб в 3 ч., ч. 1 Болезни зубов	М.: ГЭОТАР Медиа, 2013	10
2.	И.М. Макеева	Болезни зубов и полости рта: учеб	М.: ГЭОТАР Медиа, 2015	9
3.	А.Н. Николаев, Л.М. Цепов	Практическая терапевтическая стоматология: учеб пособие 9-е изд..	М.: МЕДпресс-информ, 2014	3

Дополнительная

№ п\п	Авторы, составители	Заглавие	Изд-во, год	Кол-во экземпляров
1.	Козлов В.А.	Стоматология учеб. Электронный ресурс Режим доступа www.pmedpharm.ru	М.: ГЭОТАР Медиа, 2011	100%
2.	Ю.М. Максимовский,	Терапевтическая	М.: ГЭОТАР	4

	А.М. Митронин	стоматология. Руководство к практическим занятиям. учеб.пособие	Медиа,2011	
--	---------------	--	------------	--

Электронные ресурсы

1.	Терапевтическая стоматология Руководство к практическим занятиям. Учеб.пособие Электронный ресурс. Ю.М. Максимовский, А.М. Митронин, -М.: ГЭОТАР Медиа,2015 Режим доступа www. Pmedpharm.ru
2.	Козлов В.А. Стоматология. Учеб. Глава 2 Профилактика стоматологических заболеваний, Ю.А. Федоров, В.А. Дрожжина- 2-е изд-2011- Электронный ресурс М.: ГЭОТАР Медиа,2014 Режим доступа www. Studmedlib.ru

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

При проведении Государственной итоговой аттестации используются следующие компоненты материально-технической базы:

- Аудиторный фонд
- Материально-технический фонд
- Библиотечный фонд

Аудиторный фонд предлагает обустроенные аудитории для проведения государственного экзамена. Они оснащены столами, стульями, досками, техническим оборудованием.

Для проведения государственной итоговой аттестации на этапе тестирования используется компьютерный класс.

Библиотечный фонд укомплектован печатными и/или электронными изданиями основной и дополнительной учебной литературы.

9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

В соответствии с Положением о порядке применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в Пятигорском медико-фармацевтическом институте – филиале федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержденном Ученым советом 30.08.2019, а также в соответствии с изменениями в ст.108 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» при угрозе возникновения и(или) отдельных чрезвычайных ситуаций, введении режима повышенной готовности или

чрезвычайной ситуации реализация государственной итоговой аттестации, может осуществляться с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий и/или электронного обучения в порядке, установленном федеральными органами исполнительной власти, распорядительными актами ФГБОУ ВолгГМУ Минздрава России, ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

9.4. Регламент организации и проведения Государственной итоговой аттестации с применением ЭО и ДОТ

При угрозе возникновения и (или) возникновения отдельных чрезвычайных ситуаций, введение режима повышенной готовности или чрезвычайной ситуации на всей территории Российской Федерации либо на ее части, проведение государственной итоговой аттестации, завершающей освоение основных профессиональных образовательных программ, осуществляется с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий вне зависимости от ограничений, предусмотренных в федеральных государственных образовательных стандартах.

Осуществление государственной итоговой аттестации с применением дистанционных образовательных технологий допускается в связи с установлением особого режима работы ПМФИ, препятствующего осуществлению непосредственного взаимодействия обучающихся и членов государственной экзаменационной комиссии в одной аудитории.

Государственная итоговая аттестация в ПМФИ проводится в соответствии с Положениями ПМФИ о проведении государственной итоговой аттестации с применением дистанционных образовательных технологий по образовательным программам высшего образования (бакалавриат, специалитет, ординатура, аспирантура), среднего профессионального образования (СПО) выпускников в условиях проведения мероприятий по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции в сроки, предусмотренные утвержденными учебными планами и календарными учебными графиками в соответствии с программой ГИА,

ГИА с применением ДОТ осуществляется посредством технологий, обеспечивающих идентификацию личности аттестуемого, объективность оценивания, сохранность результатов и возможность компьютерной обработки информации результатов аттестации на основе совместного применения программных средств организации видеоконференций zoom.us и электронной информационно-образовательной среды ПМФИ (далее – ЭИОС ПМФИ), доступной в сети Интернет по адресу <https://do.pmedpharm.ru>.

Компьютерное тестирование, проводится посредством доступа на учебный портал по адресу <https://do.pmedpharm.ru> на основе учетных данных экзаменуемого. Каждый экзаменуемый выполняет один из предложенных вариантов компьютерного теста, набор случайных заданий с выбором одного или нескольких верных решений из предложенного списка. Тест включает задания по дисциплинам программы с учетом требуемых ФГОС ВО компетенций. Время решения тестовых заданий составляет 1 мин на 1 тестовое задание (Пример, при числе тестовых заданий 60, время решения составляет 60 минут).

Критерием оценки знаний экзаменуемого на первом этапе государственного экзамена (компьютерное тестирование) является количество правильных ответов на предложенные тестовые задания. Оценивание выполняется автоматически. Результат оценивания конкретного экзаменуемого предьявляется ему сразу после отправки выбранных решений в систему в виде процента правильно решенных заданий и хранится в системе тестирования в течение одного года.

Результат компьютерного тестирования 61% и выше является допуском к второму этапу ГИА – «зачтено». Окончательное решение о допуске к следующему этапу ГИА выпускника в каждом отдельном случае принимается Председателем государственной экзаменационной комиссии.

Государственный экзамен в виде итогового междисциплинарного экзамена (собеседования) по специальности предусматривает оценку уровня сформированности компетенций, имеющих определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственный экзамен проводится в режиме видеоконференции, позволяющей осуществлять опосредованное (на расстоянии) взаимодействие обучающегося и членов государственной экзаменационной комиссии.

Видеоконференция проводится в режиме реального времени с использованием информационно-телекоммуникационных сетей.

Процедура государственного экзамена, в том числе подготовки и защиты выпускной квалификационной работы с применением дистанционных образовательных технологий, регламентируется соответствующими Положениями.