



Министерство здравоохранения Российской Федерации

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Специальность: 31.05.03 Стоматология

**Направленность: Оказание
стоматологической помощи с учетом
международных стандартов**

Квалификация: Врач-стоматолог

Форма обучения: очная

2023

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП, хранится в системе электронного документооборота ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России	
СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП	
Сертификат	00CDEE3BD65A19B375D4FAEE2ABC26F298
Владелец	Сайганов Сергей Анатольевич
Действителен	с 03.12.2025 12:23:25 по 26.02.2027 12:23:25

Программа государственной итоговой аттестации составлена на основании Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 года №984 и Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 июня 2015 года № 636.

Составители программы:

Сатыго Е.А., и.о. директора института стоматологии, д.м.н., профессор;
Овсянников К.А., помощник директора института стоматологии, доцент кафедры ортопедической стоматологии, ортодонтии и гнатологии, к.м.н.

Рецензент:

Соколов Н.А. - Заведующий кафедрой стоматологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Санкт-петербургский государственный университет», д.м.н.

Одобрено Методической комиссией по специальности 31.05.03 Стоматология
«21» апреля 2023 г.

Председатель _____ / Сатыго Е.А. /

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете
«18» мая 2023 г.

Председатель _____ / Артюшкин С.А. /

СОДЕРЖАНИЕ

стр.

1.	Цель и задачи государственной итоговой аттестации.....	4
2.	Перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы.....	4
3.	Форма проведения государственной итоговой аттестации.....	10
4.	Структура и объем государственной итоговой аттестации.....	10
5.	Срок проведения государственной итоговой аттестации.....	11
6.	Содержание государственной итоговой аттестации (государственный экзамен).....	11
6.1.	Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен.....	11
6.2.	Перечень заданий, выявляющих уровень умения решать конкретные профессиональные задачи.....	25
6.3.	Перечень заданий, выявляющих уровень освоения практических умений и навыков.....	38
6.4.	Критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена.....	39
6.4.1.	Критерии оценки, шкала оценивания результатов ответа на теоретические вопросы.....	39
6.4.2.	Критерии оценки, шкала оценивания результатов умения решать конкретные профессиональные задачи	42
6.4.3.	Критерии оценки, шкала оценивания результатов освоения практических умений и навыков	44
6.4.4.	Критерии оценки, шкала оценивания результатов государственной итоговой аттестации.....	45
7.	Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену.....	45
8.	Перечень информационных технологий, включающих перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем, рекомендуемых к использованию для подготовки к проведению государственного экзамена.....	54
8.1.	Перечень информационных технологий.....	54
8.2.	Перечень программного обеспечения.....	54
8.3.	Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	55
9.	Материально-техническое обеспечение.....	56
10.	Методические материалы.....	56
10.1.	Порядок проведения государственного экзамена.....	56
10.2.	Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену.....	60
10.3.	Порядок подачи и рассмотрения апелляций.....	60

Приложение А

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации

Цель:

установление соответствия результатов освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология, направленность Оказание стоматологической помощи с учетом международных стандартов требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 984.

Задачи:

– выявление уровня освоения универсальных и общепрофессиональных компетенций, а также профессиональных компетенций, установленных образовательной программой – программой специалитета, сформированных на основе профессиональных стандартов, анализа требований к профессиональным компетенциям, предъявляемых к выпускникам на рынке труда, проведения консультаций с ведущими работодателями отрасли;

– выявление готовности выпускников к осуществлению обобщенных трудовых и трудовых функций в соответствии с требованиями, заявленных в образовательной программе, профессиональных стандартов.

2. Перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенций
<i>Универсальные компетенции, установленные ФГОС ВО</i>	
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИД-1 УК-1.1 Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними ИД-2 УК-1.2 Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению ИД-3 УК-1.3 Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников ИД-4 УК-1.4 Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов ИД-5 УК-1.5 Определяет и оценивает практические последствия возможных решений и задач
УК-2 Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	ИД-1 УК-2.1 Формулирует на основе поставленной проблемы проектную задачу и способ ее решения через реализацию проектного управления ИД-2 УК-2.2 Разрабатывает концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения ИД-3 УК-2.3 Разрабатывает план реализации проекта с использованием инструментов планирования ИД-4 УК-2.4 Осуществляет мониторинг хода реализации проекта, корректирует отклонения, вносит дополнительные изменения в план реализации проекта

	ИД-5 УК-2.5 Представляет промежуточные или итоговые результаты проекта, предлагает возможности их использования или совершенствования
УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	ИД-1 УК-3.1 Вырабатывает стратегию командной работы для достижения поставленной цели ИД-2 УК-3.2 Организует и корректирует работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений; распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды; принимает ответственность за общий результат ИД-3 УК-3.3 Разрешает конфликты и противоречия при деловом общении на основе учета интересов всех сторон ИД-4 УК-3.4 Организует дискуссии по заданной теме и обсуждение результатов работы команды с привлечением оппонентов
УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном (ых) языке (ах), для академического и профессионального взаимодействия	ИД-1 УК-4.1 Устанавливает контакт и развивает профессиональное общение на государственном языке или на иностранном (ых) языке (ах) в объёме, достаточном для академического и профессионального взаимодействия ИД-2 УК-4.2 Применяет современные коммуникационные технологии для академического и профессионального взаимодействия ИД-3 УК-4.3 Составляет, переводит, редактирует различные академические и профессиональные тексты
УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	ИД-1 УК-5.1 Анализирует и интерпретирует важнейшие идеологические и ценностные системы в контексте мирового исторического развития ИД-2 УК-5.2 Выстраивает социальное и профессиональное взаимодействие с учетом межкультурных особенностей ИД-3 УК-5.3 Формирует толерантную среду взаимодействия при выполнении профессиональных задач
УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни	ИД-1 УК-6.1 Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения профессиональных задач ИД-2 УК-6.2 Определяет образовательные потребности и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки ИД-3 УК-6.3 Выстраивает образовательную траекторию профессионального развития
УК-7 Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	ИД-1 УК-7.1 Применяет принципы физического воспитания для повышения адаптационных резервов организма и укрепления здоровья ИД-2 УК-7.2 Выбирает здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учетом физиологических особенностей собственного организма ИД-3 УК-7.3 Планирует свое рабочее и свободное время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособности ИД-4 УК-7.4 Соблюдает и пропагандирует нормы здорового образа жизни в различных жизненных

	ситуациях и в собственной профессиональной деятельности
УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	ИД-1 УК-8.1 Анализирует факторы вредного влияния на жизнедеятельность элементов среды обитания (технических средств, технологических процессов, материалов, аварийно-опасных химических веществ, зданий и сооружений, природных и социальных явлений) ИД-2 УК-8.2 Идентифицирует опасные и вредные факторы в повседневной жизни и в профессиональной деятельности ИД-3 УК-8.3 Участвует в спасательных и неотложных мероприятиях в случаях возникновения чрезвычайных ситуаций или военных конфликтов ИД-4 УК-8.4 Использует средства индивидуальной защиты ИД-5 УК-8.5 Оказывает первую помощь
УК-9 Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	ИД-1 УК-9.1 Применяет базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах ИД-2 УК-9.2 Планирует и осуществляет профессиональную деятельность с лицами с ограниченными возможностями здоровья
УК-10 Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности	ИД-1 УК-10.1 Обладает базовыми экономическими знаниями ИД-2 УК-10.2 Принимает обоснованные экономические решения в области охраны здоровья граждан
УК-11 Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности	ИД-1 УК-11.1 Имеет сформированную гражданскую позицию и нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению. ИД-2 УК-11.2 Применяет в профессиональной деятельности способы противодействия экстремизма, терроризма, коррупции в рамках действующего законодательства.
<i>Общепрофессиональные компетенции, установленные ФГОС ВО</i>	
ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИД-1 ОПК-1.1 Соблюдает моральные нормы, этические и деонтологические принципы поведения в профессиональной деятельности ИД-2 ОПК-1.2 Осуществляет взаимодействие в системе «врач-пациент» в соответствии нормами этики и деонтологии ИД-3 ОПК-1.3 Осуществляет профессиональную деятельность в соответствии с действующими правовыми нормами
ОПК-2 Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	ИД-1 ОПК-2.1 Анализирует результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок ИД-2 ОПК-2.2 Выявляет причины ошибок и осложнений при амбулаторном лечении различных нозологических форм стоматологических заболеваний
ОПК-3 Способен к противодействию применению допинга в спорте и борьбе с ним	ИД-1 ОПК-3.1 Соблюдает требования законодательства РФ по профилактике использования допинга в спорте и борьбе с ним ИД-2 ОПК-3.2 Оказывает спортсменам медицинскую помощь с учетом требований по противодействию допинга в спорте

ОПК-4 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ИД-1 ОПК-4.1 Разрабатывает методические материалы для проведения бесед и занятий по вопросам здорового образа жизни, по правильному питанию, профессиональной и индивидуальной гигиене с различными контингентами населения ИД-2 ОПК-4.2 Проводит беседы и занятия по вопросам здорового образа жизни, по правильному питанию, профессиональной и индивидуальной гигиене с различными контингентами населения. ИД-3 ОПК-4.3 Разрабатывает планы и проводит контроль эффективности мероприятий по профилактике заболеваний, травм и формированию здорового образа жизни
ОПК-5 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИД-1 ОПК-5.1 Применяет медицинские изделия при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи ИД-2 ОПК-5.2 Применяет методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза ИД-3 ОПК-5.3 Осуществляет верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов ИД-4 ОПК-5.4 Обоснованно применяет медицинские изделия при решении диагностических задач
ОПК-6 Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ИД-1 ОПК-6.1 Назначает медикаментозную и немедикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств ИД-2 ОПК-6.2 Оценивает эффективность и безопасность медикаментозных и немедикаментозных методов лечения стоматологических заболеваний ИД-3 ОПК-6.3 Определяет способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов, используемых для лечения стоматологических заболеваний
ОПК-7. Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ИД-1 ОПК-7.1 Оказывает первичную врачебную медико-санитарную помощь и первичную специализированную медико-санитарную помощь в экстренной и неотложной формах ИД-2 ОПК-7.2 Обеспечивает организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения
ОПК-8 Способен использовать основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы при решении профессиональных задач	ИД-1 ОПК-8.1 Применяет основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы исследований при решении профессиональных задач ИД-2 ОПК-8.2 Анализирует данные результатов биохимических исследований и использует полученные знания для объяснения характера возникающих в организме человека изменений и диагностики заболевания

ОПК-9 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД-1 ОПК-9.1 Оценивает морфофункциональные состояния, физиологические и патологические процессы в организме человека ИД-2 ОПК-9.2 Использует данные физикального обследования при оценке изменений в организме человека для решения профессиональных задач
ОПК-10 Способен организовывать работу младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больными	ИД-1 ОПК-10.1 Организовывает работу младшего медицинского персонала по уходу за больными ИД-2 ОПК-10.2 Организовывает работу среднего медицинского персонала по уходу за больными
ОПК-11 Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности	ИД-1 ОПК-11.1 Реализует принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности ИД-2 ОПК-11.2 Анализирует и критически оценивает качество профессиональной деятельности по заданным показателям ИД-3 ОПК-11.3 Разрабатывает план мероприятий на основе анализа клинических рекомендаций для достижения надлежащего качества профессиональной деятельности
ОПК-12 Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента	ИД-1 ОПК-12.1 Реализовывает мероприятия медицинской реабилитации стоматологического пациента ИД-2 ОПК-12.2 Осуществляет контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента
ОПК-13 Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	ИД-1 ОПК-13.1 Применяет современные информационные технологии, осуществляет поиск информации в сети Интернет для решения задач профессиональной деятельности ИД-2 ОПК-13.2 Соблюдает конфиденциальность при работе с информационными базами данных пациентов
<i>Профессиональные компетенции, установленные на основе профессиональных стандартов «Врач-стоматолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «10» мая 2016г. №227н, анализа требований, предъявляемых к выпускникам.</i>	
ПК-1 Способен к проведению обследования пациента в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	ИД-1 ПК-1.1 Собирает и анализирует жалобы пациента, данные его анамнеза, проводит осмотр пациентов ИД-2 ПК-1.2 Анализирует результаты обследования пациента, устанавливает предварительный диагноз. ИД-3 ПК-1.3 Определяет потребность в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов ИД-4 ПК-1.4 Выявляет общие и специфические признаки стоматологических заболеваний ИД-5 ПК-1.5 Осуществляет диагностику кариеса, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта, слизистой рта, дефектов зубных рядов, полного отсутствия зубов, зубочелюстных деформаций и аномалий зубов и челюстей ИД-6 ПК-1.6 Выявляет факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния)
ПК-2 Способен к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями	ИД-1 ПК-2.1 Разрабатывает плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях ИД-2 ПК-2.2 Обосновывает, планирует и применяет

	основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых ИД-3 ПК-2.3 Обосновывает тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии ИД-4 ПК-2.4 Оказывает медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента ИД-5 ПК-2.5 Осуществляет лечение заболеваний молочных и постоянных зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез, слизистой рта (исключая лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта), губ (за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки рта и губ). ИД-6 ПК-2.6 Проводит поэтапную санацию полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия). ИД-7 ПК-2.7 Применяет различные методики местной анестезии/обезболивания челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии и определяет показания к общей анестезии. ИД-8 ПК-2.8 Оказывает хирургическую помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытия поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей ИД-9 ПК-2.9 Проводит ортопедическое лечение пациентов с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах), частичных и полных съемных пластиночных протезов. ИД-10 ПК-2.10 Применяет медицинские изделия и материалы при решении задач профессиональной деятельности
ПК-3 Способен разрабатывать индивидуальный план реабилитации пациентов со стоматологической патологией	ИД-1 ПК-3.1 Разрабатывает индивидуальный план реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области ИД-2 ПК-3.2 Применяет методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии
ПК-4 Способен к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или)	ИД-1 ПК-4.1 Проводит профилактические осмотры и профилактические процедуры стоматологических заболеваний ИД-2 ПК-4.2 Проводит профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез

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	Применяет методы первичной и вторичной профилактики стоматологических заболеваний ИД-3 ПК-4.3 Применяет методы первичной и вторичной профилактики стоматологических заболеваний ИД-4 ПК-4.4 Применяет методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе
ПК-5 Способен и готов к проведению санитарно-гигиенического просвещения среди населения с целью профилактики стоматологических заболеваний	ИД-1 ПК-5.1 Проводит гигиенические мероприятия оздоровительного характера, среди населения, направленные на сохранение и повышение уровня стоматологического здоровья. ИД-2 ПК-5.2 Разрабатывает методические материалы для проведения индивидуальных бесед с пациентами по вопросам гигиены полости рта и профилактики стоматологических заболеваний.
ПК-6 Способен и готов к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях, и оценке качества оказания медицинской помощи	ИД-1 ПК-6.1 Ведет необходимую медицинскую документацию, в том числе в электронном виде ИД-2 ПК-6.2 Составляет план и отчет о своей работе ИД-3 ПК-6.3 Проводит анализ основных медико-статистических показателей ИД-4 ПК-6.4 Проводит экспертизу временной нетрудоспособности и оформление необходимой документации ИД-5 ПК-6.5 Осуществляет контроль выполнения должностных обязанностей медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, врачебных назначений
ПК-7 Способен и готов к участию в проведении научных исследований и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	ИД-1 ПК-7.1 Осуществляет поиск необходимой медицинской литературы и проводит ее анализ с позиций принципов доказательной медицины ИД-2 ПК-7.2 Участвует в проведении научного исследования ИД-3 ПК-7.3 Готовит презентацию и доклад по теме исследования

3. Форма проведения государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация обучающихся проводится в форме: государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится устно.

4. Структура и объем государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация	Трудоемкость	
	объем в зачетных единицах (з.е.)	объем в академических часах (ак.ч.)
Контактная работа обучающихся с преподавателем:	1	36
<i>предэкзаменационная консультация</i>	0,9	32
<i>сдача государственного экзамена</i>	0,1	4
Самостоятельная работа (подготовка к сдаче государственного экзамена)	2	72
ИТОГО:	3	108

5. Срок проведения государственной итоговой аттестации

Срок проведения государственной итоговой аттестации установлен календарным учебным графиком.

6. Содержание государственной итоговой аттестации (государственный экзамен)

№ п/п	Наименование этапа	Содержание этапа	Контролируемые результаты освоения образовательной программы
1.	Проверка уровня теоретической подготовленности	Устные ответы по теоретическим вопросам	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, УК-6, УК-8, УК-9, УК-10, УК-11, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ОПК-11, ОПК-12, ОПК-13, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
2.	Оценка уровня умения решать конкретные профессиональные задачи	Решение ситуационных задач	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
3.	Оценка уровня освоения практических умений и навыков	Выполнение манипуляций	УК-7, ОПК-5, ПК-1, ПК-2

6.1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

Коды оцениваемых компетенций	Критерий оценивания. Код индикатора достижения универсальных, общепрофессиональных, профессиональных компетенций	Наименование дисциплины	Примерный перечень вопросов
УК-1, УК-2 УК-3 ОПК-1 ОПК-2 ОПК-11 ПК-6	ИД-1 УК-1.1 ИД-2 УК-1.2 ИД-3 УК-1.3 ИД-4 УК-1.4 ИД-5 УК-1.5 ИД-1 УК-2.1 ИД-2 УК-2.2 ИД-3 УК-2.3 ИД-4 УК-2.4 ИД-5 УК-2.5 ИД-1 УК-3.1 ИД-2 УК-3.2 ИД-3 УК-3.3 ИД-4 УК-3.4 ИД-1 ОПК-1.1	Общественное здоровье и управление здравоохранением	1. Основные разделы работы стоматологической поликлиники. Цели и задачи каждого раздела. 2. Анализ деятельности стоматологической поликлиники. Учетно-отчетная документация, на основании которой рассчитываются основные показатели деятельности работы стоматологической поликлиники. Основные показатели, характеризующие качество и эффективность работы стоматологической поликлиники. 3. Оценка качества и эффективности работы врача-стоматолога. Нормативы

	ИД-1 ОПК-2.1 ИД-1 ОПК-11.1 ИД-2 ОПК-11.2 ИД-3 ПК-6.3		нагрузки, функция врачебной должности. Основные показатели работы врача-стоматолога. 4. Что такое рынок, каковы условия его возникновения развития, выполняемые им функции? 5. Как определяются прибыль и норма прибыли (уровень рентабельности) фирмы? 6. Каковы причины роста издержек производства медицинских услуг в современном мире?
УК-4	ИД-1 УК-4.1 ИД-2 УК-4.2 ИД-3 УК-4.3	Английский язык для профессиональных целей / English for specific purposes	1. Do you agree with the statement “No matter what country you work in your knowledge will need to be updated as methods and theories of treatment change”? 2. What do you think about the attitude of ancient dentist towards oral health and providing oral care? Is there any difference between the modern and the ancient ones? 3. What is the importance of ancient studies in dentistry for its modern development? 4. Think of the possible development of the dental field without ancient discoveries connected to the oral health. What would be the modern dentistry then?
УК-5	ИД-1 УК-5.1 ИД-2 УК-5.2 ИД-3 УК-5.3	История России	1. История как наука (предмет, функции, источники, методы) 2. Особенности российской истории (факторы развития, определение места России в мировой истории)
УК-8 ОПК-7	ИД-1 УК-8.1 ИД-2 УК-8.2 ИД-3 УК-8.3 ИД-4 УК-8.4 ИД-5 УК-8.5 ИД-1 ОПК-7.1 ИД-2 ОПК-7.2	Безопасность жизнедеятельности	1. Организация защиты населения при ЧС: основные принципы, способы, мероприятия. Защитные сооружения: классификация, характеристика. Убежища: характеристика, организация. 2. Зона химического заражения и очаг химического поражения. Основные физико-химические свойства веществ, имеющие значение для формирования зон химического заражения. 3. Основные причины обтурации верхних дыхательных путей. Способы и приемы по их устранению. 4. Медико-тактическая характеристика очагов поражения ФОВ. Структура потерь, порядок оказания первой медицинской и доврачебной помощи в очаге поражения и на этапах медицинской эвакуации
ОПК-8 ОПК-9	ИД-1 ОПК-8.1 ИД-2 ОПК-8.2 ИД-1 ОПК-9.1 ИД-2 ОПК-9.2	Биологическая химия-биохимия полости рта	1. Жирорастворимые витамины. Строение и механизм действия витаминов А, Д, Е, К. Биологическая роль, использование в стоматологической практике.

			2. Свободнорадикальное окисление. Перекисное окисление липидов мембран в норме и при патологии. Роль ПОЛ в развитии пародонтита 3. Состав и структура тканей пародонта. Биохимические механизмы развития пародонтита. Роль ферментов лизосомального происхождения в прогрессировании пародонтита. 4. Особенности химического состава десневой жидкости и её роль в развитии пародонтита.
УК-1 ОПК-13 ПК-7	ИД-1 УК-1.1 ИД-2 УК-1.2 ИД-3 УК-1.3 ИД-1 ОПК-13.1 ИД-2 ОПК-13.2 ИД-1 ПК-7.1 ИД-2 ПК-7.2 ИД-3 ПК-7.3	Информационные технологии в медицине	1. Системный подход в изучении медицины. Понятие системы. Свойства системы. Примеры медицинских систем. 2. Медицинская статистика как элемент современных информационных систем. План и программа статистического исследования. Пути повышения надежности статистической информации/ 3. Медицинская система как управляющая система. Принцип обратной связи в управляющих системах. Место методов и средств информатики в медицинской управляющей системе. 4. Основные виды статистических исследований в медицине. Правила построения статистических таблиц и диаграмм. 5. Основные понятия базовых информационных процессов: хранения, передачи, обработки информации. 6. Виды относительных показателей (статистических коэффициентов), способы их расчета и графического представления. Область их практического применения в медицине. 7. Теоретические основы выборочных статистических исследований в доказательной медицине. Понятие генеральной совокупности, выборки, репрезентативности выборки.
ОПК-2 ОПК-3 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-9 ОПК-10 ПК-6	ИД-1 ОПК-2.1 ИД-2 ОПК-2.2 ИД-1 ОПК-3.1 ИД-2 ОПК-3.2 ИД-1 ОПК-5.1 ИД-2 ОПК-5.2 ИД-3 ОПК-5.3 ИД-1 ОПК-6.1	Внутренние болезни, клиническая фармакология	1. Понятие острый коронарный синдром (ОКС). Тактика врача стоматолога при постановке диагноза ОКС 2. Тактика врача-стоматолога при возникновении приступа стенокардии. 3. Методы диагностики коронарной недостаточности. Клинические формы ишемической

	ИД-2 ОПК-6.2 ИД-3 ОПК-6.3 ИД-1 ОПК-7.1 ИД-2 ОПК-7.2 ИД-1 ОПК-9.1 ИД-2 ОПК-9.2 ИД-1 ОПК-10.1 ИД-2 ОПК-10.2 ИД-3 ПК-6.3 ИД-4 ПК-6.4	болезни сердца. 4. Нарушения ритма сердца и проводимости, классификация, клинические проявления и диагностика 5. Лабораторное и инструментальное обследование больных с заболеваниями органов кроветворения 6. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья по профилактике использования допинга в спорте и борьбе с ним. 7. Нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников. 8. Особенности, сложности применения лекарственных препаратов у действующих спортсменов. 9. Отечественные и зарубежные организации, занимающиеся проблемой использования допинга в спорте. 10. Принципы работы РУСАДА, ВАДА, МОК. 11. Противоаллергические препараты. Классификация. Фармакодинамика и фармакокинетика препаратов (механизм действия, биодоступность, распределение в организме, метаболизм и выведение, продолжительность действия). Показания и особенности клинического применения. 12. Местные анестетики. Классификация. Фармакодинамика и фармакокинетика препаратов (механизм действия, биодоступность, распределение в организме, метаболизм и выведение, продолжительность действия). 13. Виды негативных взаимодействий лекарственных средств. Клинические примеры. 14. Периферические вазодилататоры, диуретики – как антигипертензивные препараты. Механизмы их действия, нежелательные эффекты, особенности клинического применения. 15. Клинические проявления
--	--	---

			стенокардии. 16. Неотложная помощь при отеке легких. 17. Дифференциальный диагноз боли в грудной клетке. 18. Ишемическая болезнь сердца. Принципы диагностики и лечения 19. Вторичная профилактика стенокардии. 20. Нарушения ритма сердца и проводимости, классификация, клинические проявления и диагностика. 21. Тактика врача стоматолога при приступе фибрилляции предсердий 22. Основные антиаритмические средства для лечения нарушений ритма 23. Инфаркт миокарда: этиологические факторы, патогенетические механизмы, клинические варианты острого периода 24. Тактика врача-стоматолога при лечении больного с хронической сердечной недостаточность
УК-10 УК-11 ОПК-1 ОПК-4 ОПК-11 ПК-4 ПК-5 ПК-6	ИД-1 УК-10.1 ИД-2 УК-10.2 ИД-1 УК-11.1 ИД-2 УК-11.2 ИД-1 ОПК-1.1 ИД-1 ОПК-4.1 ИД-2 ОПК-4.2 ИД-3 ОПК-4.3 ИД-1 ОПК-11.1 ИД-2 ОПК-11.2 ИД-3 ОПК-11.3 ИД-4 ПК-4.4 ИД-1 ПК-5.1 ИД-2 ПК-5.2 ИД-3 ПК-6.3 ИД-5 ПК-6.5	Коммунальная стоматология	1. Что такое потребности и что такое блага, какова диалектическая взаимосвязь между ними? Как можно классифицировать потребности и блага? 2. Что такое рынок, каковы условия его возникновения развития, выполняемые им функции? 3. Какова роль системы здравоохранения в структуре экономики? 2) Из каких элементов складываются постоянные и переменные издержки фирмы? 4. Какие Вы знаете этические принципы профессиональной деятельности? 2) Что такое медицинская этика? 5. Вы оказались в заложниках, какими должны быть ваши действия? 2) Какие цели преследует националистический терроризм? 6. Что такое здоровый образ жизни? 7. Что такое контингент населения? 8. Какие методики работы с контингентом населения по вопросам стоматологического здоровья Вы знаете? 9. Что такое стоматологическое здоровье населения? 10. Каким образом можно контролировать эффективность проведения мероприятий, направленных на улучшение качества стоматологического здоровья населения?

			11. Что такое планирование мероприятий по улучшению качества стоматологического здоровья населения? 12. Что такое менеджмент качества в профессиональной деятельности? 13. Какие принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности Вы знаете? 14. Профессионально важные качества медицинского работника 15. Критерии оценки качества работника в медицинской сфере 16. Что такое клинические рекомендации? 17. Каким образом можно проанализировать и оценить качество профессиональной деятельности по заданным показателям? 18. Что такое первичная профилактика? 19. Что такое вторичная профилактика? 20. Какие формы стоматологического просвещения Вы знаете? 21. Что такое санитарно-гигиеническое просвещение? 22. Какие основные медико-статистические показатели Вы знаете? 23. Какие медико-статистические показатели бывают в коммунальной стоматологии? 24. Расскажите основные должностные обязанности медицинских работников. 25. Какие должностные обязанности среднего медицинского персонала стоматологических организаций Вы знаете?
ОПК-3 ОПК-4 ОПК-12	ИД-1 ОПК-3.1 ИД-2 ОПК-3.2 ИД-1 ОПК-4.1 ИД-2 ОПК-4.2 ИД-3 ОПК-4.3 ИД-1 ОПК-12.1 ИД-2 ОПК-12.2	Медицинская реабилитация	1. Антидопинговое законодательство. История допинга. 2. Антидопинговый контроль. Правила проведения допинг-контроля. 3. Физические факторы в профилактике стоматологических заболеваний. 4. Физические факторы в формировании здорового образа жизни. 5. Закаливание водой. Основные методы и методики. 6. Закаливание воздухом. Основные методы и методики. 7. Принципы контроля эффективности мероприятий по профилактике заболеваний, травм 8. Принципы контроля эффективности мероприятий по формированию здорового образа 9. Цели и задачи проведения

			реабилитационных мероприятий на различных этапах медицинской реабилитации. 10. Гальванизация: механизм воздействия, показания и противопоказания для медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями или состояниями. Международная классификация функционирования (МКФ): структура, принцип работы.
УК-9	ИД-1 УК-9.1 ИД-1 УК-9.2	Челюстно-лицевая хирургия	1. Эмбриональное развитие лица и челюстей. 2. Возможные причины нарушения эмбрионального развития лица и челюстей. Врожденные пороки развития, их виды 3. Медикогенетическое консультирование больных и их родственников как метод профилактики врожденных пороков развития.
УК-1 УК-5 УК-6 ОПК-1	ИД-1 УК-1.1 ИД-2 УК-1.2 ИД-3 УК-1.3 ИД-4 УК-1.4 ИД-5 УК-1.5 ИД-1 УК-5.1 ИД-2 УК-5.2 ИД-1 УК-6.1 ИД-2 УК-6.2 ИД-3 УК-6.3 ИД-1 ОПК-1.1	Философия	1. Материалистические взгляды Эпикура. Этика гедонизма. 2. Какие проблемы человеческого существования называются «вечными» и почему? 3. Что общего у философии и религии, и что их существенно различает? 4. Что означает термин «агностицизм»? 5. Назовите основные периоды в истории античной философии. Как менялась ее проблематика от периода к периоду? 6. В чем смысл основного принципа философии средневековья – теоцентризма? 7. Известно выражение «Гераклитов поток». Воспроизведите знаменитое изречение Гераклита и объясните его. 8. Почему Сократ не оставил ни одной рукописи? Как это было связано с его пониманием познания? В чем была особенность сократовского метода познания? 9. Какова природа зла, по Августину? 10. Что такое презумпция согласия и презумпция несогласия?
ОПК-5 ПК-1	ИД -1 ОПК-5.1 ИД -1 ПК-1.1 ИД -2 ПК-1.2 ИД -5 ПК-1.5	Детская стоматология	1. Этиология и патогенез гипоплазии эмали постоянных зубов. Клиническая картина при каждой форме. Варианты лечения и профилактика 2. Герметизация фиссур. Виды, сроки. Материалы. Методы. 3. Кариес временных зубов у детей первого и второго года жизни.

			Этиология, клиника, дифференциальная диагностика. Методы лечения в зависимости от стадии процесса. Профилактика 4. Дифференциальная диагностика хронических форм периодонтитов постоянных зубов у детей (фиброзного, гранулирующего, гранулематозного). 5. Метод непрямого покрытия пульпы при лечении пульпитов постоянных зубов у детей. Показания. Методика выполнения, лекарственные препараты. 6. Понятие о кариесогенных факторах, классификация кариеса зубов.
ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6	ИД-3 ОПК-1.3, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-4 ОПК-5.4, ИД-1 ОПК-6.1, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3, ИД-4 ПК-1.4, ИД-5 ПК-1.5, ИД-6 ПК-1.6, ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5, ИД-6 ПК-2.6, ИД-7 ПК-2.7, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3, ИД-4 ПК-4.4, ИД-1 ПК-5.1, ИД-1 ПК-6.1	Терапевтическая стоматология	1. Кариес эмали. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Алгоритм лечения. 2. Эрозия зубов. Этиология. Патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Алгоритм лечения. 3. Повышенное стирание (износ) зубов. Классификация. Этиология. Патологическая анатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Алгоритм лечения. 4. Чувствительный дентин. Классификации. Этиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Алгоритм лечения. 5. Хронический гранулематозный периодонтит. клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Планирование и подготовка к лечению. алгоритм лечения. 6. Хроническая механическая травма. Травматическое изъязвление (K12.04). Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика язвенных поражений. Алгоритм лечения. 7. Профессиональная гигиена полости рта. Методы, инструменты и приборы. Принципы использования. Показания и противопоказания.
ОПК-5, ОПК-6, ПК-2, ПК-6	ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-4 ОПК-5.4, ИД-1 ОПК-6.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-9 ПК-2.9, ИД-10 ПК-2.10,	Ортопедическая стоматология. Базовый курс	1. Клинические методы обследования в клинике ортопедической стоматологии. 2. Микропротезы. Показания к применению. Этапы изготовления. 3. Виниры. Показания и противопоказания к применению.

	ИД-1 ПК-6.1		Клинические и лабораторные этапы изготовления. 4. Виды оттисковых ложек. Основные методики получения оттисков. 5. Ретракция десны при получении оттисков. Цель, показания, методики ретракции.
ОПК-5 ОПК-6 ПК-2 ПК-6	ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-4 ОПК-5.4 ИД-1 ОПК-6.1, ИД-5 ПК-2.5 ИД-9 ПК-2.9, ИД-10 ПК-2.10, ИД-1 ПК-6.1	Ортопедическая стоматология. Факультетский курс	1. Методика определения центрального соотношения челюстей при частичной потере зубов. Последовательность манипуляций. 2. Клинические и лабораторные этапы изготовления пластиночных съемных протезов при дефектах зубных рядов. 3. Клинические и лабораторные этапы изготовления бюгельных протезов. 4. Сравнительная оценка дуговых съемных протезов и съемных пластиночных протезов. 5. Ортопедические методы лечения пациентов с заболеваниями пародонта.
ОПК-1 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-9 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-6	ИД-1 ОПК-1.1, ИД-2 ОПК-1.2, ИД-3 ОПК-1.3 ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-4 ОПК-5.4 ИД-1 ОПК-6.1, ИД-2 ОПК-6.2, ИД-3 ОПК-6.3 ИД-1 ОПК-9.1, ИД-2 ОПК-9.2 ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3, ИД-4 ПК-1.4, ИД-5 ПК-1.5, ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5, ИД-6 ПК-2.6, ИД-7 ПК-2.7, ИД-8 ПК-2.8, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2 ИД-1 ПК-6.1, ИД-2 ПК-6.2, ИД-3 ПК-6.3,	Хирургическая стоматология	1. Одонтогенный верхнечелюстной синусит: определение, этиология, патогенез, классификация, лечение. 2. Биомеханика и особенности удаления зубов на верхней челюсти. 3. Осложнения, после удаления зубов на верхней челюсти. 4. Биомеханика и особенности удаления зубов на нижней челюсти. 5. Болезни прорезывания зубов: этиология, патогенез, классификация. 6. Болезни прорезывания зубов: клиника, диагностика, лечение. 7. Хроническая стадии одонтогенного остеомиелита челюстей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение

	ИД-4 ПК-6.4		
ПК-1	ИД-1 ПК-1.1	Ортодонтия	1. Организация ортодонтической помощи. 2. Клиническое обследование ортодонтического пациента. 3. Рентгенологические методы обследования ортодонтического больного 4. Методы обследования височно-нижнечелюстных суставов. 5. Функциональные методы исследования в ортодонтии 6. Влияние вредных привычек на развитие жевательно-речевого аппарата. 7. Профилактика зубочелюстных аномалий.
ПК-2	ИД-2 ПК-1.2		
ПК-3	ИД-3 ПК-1.3		
ПК-4	ИД-4 ПК-1.4		
ПК-5	ИД-5 ПК-1.5		
ПК-6	ИД-6 ПК-1.6		
	ИД-1 ПК-2.1		
	ИД-2 ПК-2.2		
	ИД-3 ПК-2.3		
	ИД-4 ПК-2.4		
	ИД-10 ПК-2.10		
	ИД-1 ПК-3.1		
	ИД-2 ПК-3.2		
	ИД-1 ПК-4.1		
	ИД-2 ПК-4.2		
	ИД-3 ПК-4.3		
	ИД-4 ПК-4.4		
	ИД-1 ПК-5.1.		
	ИД-2 ПК-5.2		
	ИД-1 ПК-6.1		
	ИД-2 ПК-6.2		
	ИД-3 ПК-6.3		
	ИД-4 ПК-6.4		
	ИД-5 ПК-6.5		

6.2. Перечень заданий, выявляющих уровень умения решать конкретные профессиональные задачи

Коды оцениваемых компетенций	Критерий оценивания. Код индикатора достижения универсальных, общепрофессиональных, профессиональных компетенций	Наименование дисциплины	Образец типовой ситуационной задачи
ОПК-5 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6	ИД-1 ОПК-5.1, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-5 ПК-1.5, ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3, ИД-5 ПК-2.5, ИД-6 ПК-2.6, ИД-7 ПК-2.7, ИД-1 ПК-3.1, ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-1 ПК-5.1, ИД-1 ПК-6.1	Детская стоматология	Ситуационная задача 1 У ребёнка 7 лет в процессе лечения пневмонии антибиотиками появились сухость и жжение слизистой оболочки рта, затем образовался творожистый налёт на языке. Мать счищала налёт, но он возникал вновь. Обратились за консультацией. При осмотре выявлена гиперемия слизистой оболочки рта, белый налёт на языке при поскабливании удаляется не полностью. Вопросы: 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Назначьте специальные методы обследования. 3. Поставьте окончательный диагноз. 4. Укажите этиологию заболевания.

			5. Назначьте лечение. Ситуационная задача 2 Ребёнок 8,5 лет жалуется на боль и кровоточивость десны из лунки повреждённого зуба, болезненность при приёме пищи. Травма зуба произошла вчера. Объективно: десна в области вколоченного зуба отёчна, гиперемирована, нарушена её целостность. Наблюдается укорочение коронки зуба. Ребёнок направлен на рентгенологическое обследование. Вопросы: 1. Назначьте дополнительные методы обследования для уточнения диагноза. 2. Предполагаемый диагноз. 3. Назовите специалистов, необходимых для комплексного лечения. 4. План лечения. 5. Укажите сроки диспансеризации. Ситуационная задача 3 Пациентка Л. 14 лет поступила в клинику с жалобами на косметический дефект, который проявлялся на коронках всех постоянных зубов в виде ямок и бороздок. При сборе анамнеза выяснено, что зубы прорезывались с описанной выше клинической картиной. Вопросы: 1. Объясните причину данного заболевания зубов. 2. Укажите группу некариозных поражений твёрдых тканей зубов, к которой относится данное заболевание. 3. Поставьте предварительный диагноз. 4. Каких специалистов привлечёте для уточнения диагноза? 5. Какое лечение можно предложить для достижения косметического эффекта, каковы сроки его проведения?
ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6	ИД-2 ОПК-4.2, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-4 ОПК-5.4, ИД-1 ОПК-6.1, ИД-2 ОПК-9.2, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3, ИД-4 ПК-1.4, ИД-5 ПК-1.5, ИД-6 ПК-1.6, ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5,	Терапевтическая стоматология	Ситуационная задача 1 Пациентка П. 23 года обратилась в клинику с жалобой на попадание пищи между зубами верхней челюсти справа, периодически возникающую кратковременную боль при приёме холодной и сладкой воды и пищи. Впервые ощущение возникли около 2 месяцев назад. Объективно: 2.6 зуб – на окклюзионной и медиальной контактной поверхностях кариозная полость средней глубины, выполненная размягчённым и пигментированным дентином. Зондирование болезненное по стенкам кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная. Вопросы:

	ИД-6 ПК-2.6, ИД-7 ПК-2.7, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3 ИД-4 ПК-4.4, ИД-1 ПК-6.1	1. Поставьте диагноз. 2. Укажите необходимые дополнительные методы обследования. 3. Проведите дифференциальную диагностику. 4. Составьте план лечения. 5. Перечислите возможные ошибки при пломбировании кариозной полости II класса по Блэку 2.6 зуба. Ситуационная задача 2 Пациент Ф. 29 лет обратился в клинику с целью профилактического осмотра, жалоб не предъявляет. Из анамнеза: к стоматологу обратился впервые за последние 4 года. Объективно: 1.7 зуб - на окклюзионной поверхности на дистальном щёчном бугре кариозная полость средней глубины, выполненная пигментированным и размягчённым дентином. Зондирование болезненное по стенкам кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная. Вопросы: 1. Поставьте диагноз. 2. Укажите необходимые дополнительные методы обследования. 3. Проведите дифференциальную диагностику. 4. Составьте план лечения. 5. Охарактеризуйте класс данной кариозной полости в соответствии с классификацией Блэка. Ситуационная задача 3 Пациент М. 52 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами на шероховатость, чувство стянутости и наличие белого пятна на языке. Изменения на языке заметил около 1 года назад. Белесоватость очага за последнее время усилилась. Из анамнеза: курит с 16 лет, страдает хроническим гастритом. При осмотре: регионарные лимфоузлы не увеличены. Частичная вторичная адентия. На боковой поверхности языка справа имеется обширная бляшка белого цвета с полиганальными контурами, возвышающаяся над уровнем слизистой оболочки, не удаляющаяся при поскабливании. Пальпация очага поражения безболезненна, уплотнения в основании нет. Вопросы: 1. Перечислите возможные причины заболевания. 2. Укажите дополнительные методы обследования для подтверждения диагноза.
--	---	--

			3. Поставьте диагноз. 4. Проведите дифференциальную диагностику данной патологии. 5. Составьте план лечения. Прогноз.
ОПК-1 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-9 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-6	ИД-1 ОПК-1.1, ИД-2 ОПК-1.2, ИД-3 ОПК-1.3 ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-4 ОПК-5.4 ИД-1 ОПК-6.1, ИД-2 ОПК-6.2, ИД-3 ОПК-6.3 ИД-1 ОПК-7.1 ИД-1 ОПК-9.1, ИД-2 ОПК-9.2 ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3, ИД-4 ПК-1.4, ИД-5 ПК-1.5, ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5, ИД-6 ПК-2.6, ИД-7 ПК-2.7, ИД-8 ПК-2.8, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2 ИД-1 ПК-6.1, ИД-2 ПК-6.2, ИД-3 ПК-6.3, ИД-4 ПК-6.4	Хирургическая стоматология	Ситуационная задача 1 Мужчина 36 лет впервые обратился к врачу-стоматологу-хирургу с жалобами на наличие острого предмета на нёбе. «Может, кость от пищи застряла», - со слов больного. Анамнез болезни выяснить не удалось из-за асоциального состояния: нет дома, живёт, где придётся, не работает, безразлично относится к своему физическому состоянию. Термометрия тела – 37,4 °С; АД – 140/90 мм рт. ст.; пульс – 72 удара в минуту. При внешнем осмотре кожа лица инъецирована сосудами, кое-где имеют место белого цвета рубцы от 1,5 до 2,0 см длиной. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает свободно, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Прикус не фиксирован из-за отсутствия большого количества зубов. В передней трети нёба почти по средней линии имеется дефект её, из него видна шероховатая серого цвета кость, подвижная; при глубоком зондировании сообщения с носовой полостью нет, зонд упирается в плотную кость. Вопросы: 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Какое лечение показано больному? 3. Какие методы обследования больного необходимы по Стандарту? 4. Опишите протокол операции этому больному. 5. Назовите этапы развития секвестрирующей формы хронического остеомиелита. Ситуационная задача 2 Мужчина 34 лет впервые обратился к врачу-стоматологу-хирургу с жалобами на болезненную припухлость в области скуловой дуги слева, боли в последнем зубе на верхней челюсти слева, затруднённое открывание рта, недомогание. Из анамнеза выяснено, что после переохлаждения (сельхозработы) неделю назад появились насморк, недомогание; лечился мёдом и горячим молоком. Дня три назад ощутил боли в зубах верхней челюсти слева, стал полоскать рот Лесным бальзамом. Пришло время менять имеющиеся протезы (им 8 лет) на протезы на имплантатах, всё откладывал «на лучшие времена». К вечеру вчерашнего дня

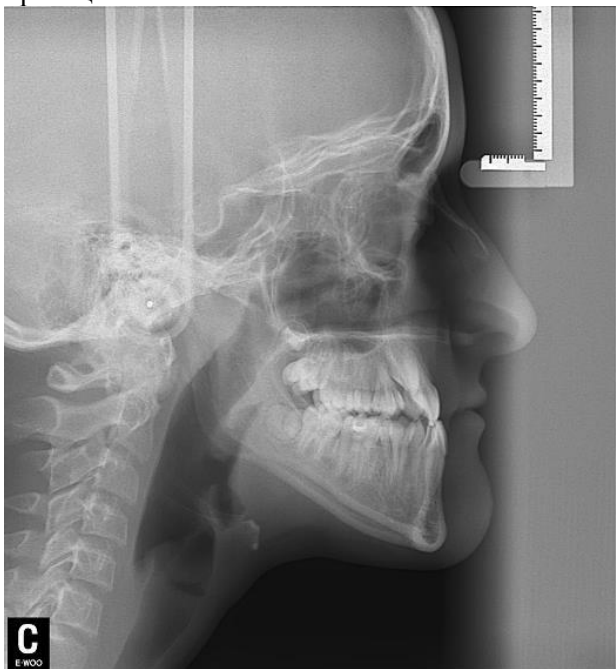
			появилась припухлость, стал плохо открываться рот. Термометрия тела – 37,6 °С. При внешнем осмотре лицо асимметрично за счёт отёка мягких тканей в области скуловой дуги слева, припухлость имеет форму песочных часов, кожа над припухлостью не изменена. Пальпаторно инфильтратов в области припухлости не определяется, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает с ограничением, 3,0 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Прикус ортогнатический. Пальпация свода преддверия полости рта в области верхней челюсти слева безболезненна, инфильтрирована в ретротуберальной области. По гребню альвеолярного отростка слева за 2.7 зубом имеется дефект слизистой 4×5 мм, видна эмаль зуба, даже дотрагивание до неё резко болезненно. Перкуссия 2.7 зуба безболезненна. Представлена ОПТГ. Вопросы: 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Опишите представленную ОПТГ. 3. Предположите нозологии для дифференциальной диагностики. 4. Поставьте и обоснуйте клинический диагноз. 5. Предложите метод лечения выявленной патологии.																																																																																
ОПК-5 ОПК-6 ОПК-9 ПК-1 ПК-2 ПК-3	ИД-2 ОПК-5.2, ИД-1 ОПК-6.1, ИД-1 ОПК-9.1, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3, ИД-4 ПК-1.4, ИД-5 ПК-1.5, ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3, ИД-5 ПК-2.5, ИД-9 ПК-2.9, ИД-1 ПК-3.1	Ортопедическая стоматология. Базовый курс	Ситуационная задача 1 В клинику ортопедической стоматологии обратилась больная С. 25 лет. Жалобы на эстетический дефект и кровоточивость в области 1.1, 2.1 зубов. Дискомфорт жевания на левой стороне челюсти. Анамнез заболевания: у 1.1 и 2.1 зубов пломбы изменились в цвете примерно год назад, кровоточивость появилась сразу после лечения зубов. 3.6 зуб удалили 8 месяцев назад вследствие кариеса и его осложнений. <table><tr><th colspan="16">Зубная формула</th></tr><tr><td colspan="8">П</td><td colspan="8">П</td></tr><tr><td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td></tr><tr><td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td><td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td></tr><tr><td colspan="8"></td><td colspan="8">О</td></tr></table> Объективно при осмотре: 1.1 зуб восстановлен световым композитом по IV классу по Блэку, вторичный кариес, прилегание пломбы неудовлетворительное, отмечается нависающий край пломбы в придесневой области, ИРОПЗ-0.70. 2.1 зуб восстановлен световым композитом по III классу по Блэку, вторичный кариес, прилегание пломбы неудовлетворительное, ИРОПЗ- 0.70.	Зубная формула																П								П								18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38									О							
Зубная формула																																																																																			
П								П																																																																											
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28																																																																				
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38																																																																				
								О																																																																											

			Десневой сосочек в области 1.1 и 2.1 зубов отёчный, определяется кровоточивость при зондировании в пришеечной области. Пломбы изготовлены единым блоком, при этом отмечается отсутствие места для десневого сосочка. Гигиена полости рта удовлетворительная. Рентгенологический контроль 1.1 и 2.1 зубов выявил, что ранее проводилось эндодонтическое лечение, корневые каналы запломбированы до апикального отверстия, разряжение в области верхушечных отверстий отсутствует. В области отсутствующего 3.6 зуба деформаций не наблюдается. 3.5 и 3.7 зубы интактные. Вопросы: 1. Поставьте диагноз. 2. Сформулируйте задачи ортопедического лечения. 3. Составьте план ортопедического лечения. 4. Составьте план хирургического лечения. 5. На какую глубину, с точки зрения биомеханики, должен погружаться штифт культевой вкладки со штифтом для обеспечения оптимальных условий функционирования протеза? Ситуационная задача 2 В клинику ортопедической стоматологии обратился пациент В. 27 лет. Жалобы на затруднённое пережёвывание пищи. Анамнез заболевания: зубы лечил около 3 лет назад. 4.6 зуб удалили по поводу осложнения кариеса около года назад. <table><tr><th colspan="18">Зубная формула</th></tr><tr><th></th><th>О</th><th>П.С</th><th>П</th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th>П.С</th><th></th><th></th><th></th></tr><tr><td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td></td><td></td></tr><tr><td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td><td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td>О</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>П</td><td></td><td>П.С</td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Объективно при осмотре: Прикус ортогнатический. Слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. ИРОПЗ 1.6, 2.6, 3.7 зубов - 80%, вторичный кариес на 1.6, 2.6, 3.7 зубах. 1.5, 3.5 зубы восстановлены световым композитом. На прицельной рентгенограмме 1.6, 2.6, 3.7 зубов определяется неполная obturation корневых каналов пломбировочным материалом. Вопросы: 1. Поставьте диагноз. 2. Сформулируйте задачи ортопедического	Зубная формула																			О	П.С	П											П.С				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					О										П		П.С			
Зубная формула																																																																																													
	О	П.С	П											П.С																																																																															
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																																																																														
		О										П		П.С																																																																															

			лечения. 3. Составьте план ортопедического лечения. 4. Составьте план терапевтического лечения. 5. Составьте план хирургического лечения.																																																				
ОПК-9 ПК-1 ПК-2 ПК-3	ИД-1 ОПК-9.1, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3, ИД-4 ПК-1.4, ИД-5 ПК-1.5, ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-9 ПК-2.9, ИД-10 ПК-2.10, ИД-1 ПК-3.1	Ортопедическая стоматология. Факультетский курс	Ситуационная задача 1 В клинику ортопедической стоматологии обратился пациент С. 77 лет. Жалобы на затруднённое пережёвывание пищи, эстетический дефект. Анамнез заболевания: зубы удалялись в течение жизни вследствие осложнений кариеса. Пациент ранее не протезировался. Объективно при осмотре: конфигурация лица не изменена. Выражены носогубные и подбородочная складки. Снижена высота нижнего отдела лица. Кожные покровы чистые, при пальпации регионарные лимфатические узлы не увеличены, безболезненные. Открывание рта свободное, безболезненное, в полном объёме. Жалобы со стороны ВНЧС отсутствуют. Зубная формула: <table><tr><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>П</td><td>П</td><td>П</td><td>П</td><td>П</td><td>П</td><td>О</td><td>О</td></tr><tr><td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td></tr><tr><td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td><td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td></tr><tr><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>П</td><td>П</td><td>П</td><td>О</td><td>О</td><td></td><td>П</td><td>П</td><td>О</td></tr></table> Прикус прямой. Снижена высота нижнего отдела лица примерно на 2 мм. Отсутствуют полноценные окклюзионные контакты. Подвижность 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 4.2, 4.3, 4.4, 3.2, 3.3, 3.4 зубов I степени. Слизистая оболочка щёк, губ, дна полости рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розовая, умеренно увлажнена. Данные рентгеновских, лабораторных исследований: атрофия костной ткани на 1/4 в области 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 3.2, 3.3, 3.4, 4.2, 4.3, 4.4 зубов. Кортикальная пластинка межальвеолярных перегородок не прослеживается. На прицельных рентгенограммах: каналы 1.3, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 3.3, 4.3, 4.4 зубов запломбированы. Пломбировочный материал прослеживается на всём протяжении каналов зубов (обтурация плотная, равномерная на всём протяжении), 1.2 – канал корня запломбирован на 1/2, 4.2, 4.4 – следы пломбировочного материала на всем протяжении канала корня зуба. Вопросы:	О	О	О	О	О	П	П	П	П	П	П	О	О	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	О	О	О	О	П	П	П	О	О		П	П	О
О	О	О	О	О	П	П	П	П	П	П	О	О																																											
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25																																											
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35																																											
О	О	О	О	П	П	П	О	О		П	П	О																																											

		1. Поставьте диагноз. 2. Сформулируйте задачи ортопедического лечения. 3. Составьте план ортопедического лечения. 4. Составьте план терапевтического лечения. 5. Назовите причину снижения высоты нижнего отдела лица. Ситуационная задача 2 В клинику ортопедической стоматологии обратилась пациентка Ж. 51 года. Жалобы на затруднённое пережёвывание пищи, эстетику нижних передних зубов. Анамнез заболевания: отмечает отсутствие боковых зубов на нижней челюсти около 3,5 лет. В это же время были изготовлены металлокерамические коронки на верхнюю челюсть и, спустя месяц после удаления, съёмный пластиночный протез с гнутыми кламмерами на нижнюю челюсть. Съёмный протез сломался при жевании около двух лет назад. За починкой и изготовлением нового протеза не обращалась. За последние два года отмечает уменьшение размера передних нижних зубов. Объективно при осмотре: Конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не пальпируются и безболезненны. Пальпация ВНЧС безболезненная, лицо симметрично. Открывание полости рта свободное. Отмечается снижение высоты нижнего отдела лица на 2 мм. Носогубные и подбородочные складки выражены. Слизистая оболочка десен, нёба, щёк и альвеолярных отростков бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Прикус ортогнатический. Обследование полости рта: на верхней челюсти фиксирован металлокерамический мостовидный протез с опорами: 1.7, 1.4, 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.7. На 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 4.1, 4.2, 4.3, 4.4 зубах имеются фасетки стирания в пределах эмали и дентина. В незначительном объёме наблюдаются твёрдые зубные отложения на зубах нижней челюсти. На 3.4, 4.4 зубах имеются композитные пломбы. Остаточный корень 4.8 зуба. На рентгенограмме наблюдается равномерная убыль костной ткани альвеолярной части верхней и нижней челюстей на 1/4 длины корней. Каналы 3.4, 4.4 зубов запломбированы на половину длины корневого канала.
--	--	---

			<table><tr><th colspan="16">Зубная формула</th></tr><tr><td>О</td><td>К</td><td>И</td><td>И</td><td>К</td><td>К</td><td>К</td><td>К</td><td>К</td><td>К</td><td>К</td><td>К</td><td>И</td><td>И</td><td>К</td><td>О</td></tr><tr><td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td></tr><tr><td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td><td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td></tr><tr><td>R</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>П</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>П</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr></table>	Зубная формула																О	К	И	И	К	К	К	К	К	К	К	К	И	И	К	О	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	R	0	0	0	П							П	0	0	0	0
Зубная формула																																																																																			
О	К	И	И	К	К	К	К	К	К	К	К	И	И	К	О																																																																				
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																																																																				
R	0	0	0	П							П	0	0	0	0																																																																				
			Вопросы: 1. Поставьте диагноз. 2. Сформулируйте задачи лечения. 3. Составьте план ортопедического лечения, учитывая пожелания пациентки о максимальной эстетике предполагаемых конструкций. 4. Составьте альтернативный план ортопедического лечения. 5. Какие манипуляции необходимы в качестве подготовительного этапа к протезированию (план терапевтического и хирургического лечения)?																																																																																
ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6	ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3, ИД-4 ПК-1.4, ИД-5 ПК-1.5, ИД-6 ПК-1.6, ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4, ИД-10 ПК-2.10, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3, ИД-4 ПК-4.4, ИД-1 ПК-5.1, ИД-2 ПК-5.2, ИД-1 ПК-6.1, ИД-2 ПК-6.2, ИД-3 ПК-6.3, ИД-4 ПК-6.4, ИД-5 ПК-6.5	Ортодонтия	Ситуационная задача 1. Пациентка А. 13 лет обратился в клинику с жалобами на неправильное положение зубов, нарушение их смыкания. Ранее проходила ортодонтическое лечение с применением съёмных ортодонтических аппаратов. Клиническая картина:  Результаты дополнительных методов исследования: Сумма мезиодистальных размеров верхних резцов – 32 мм. Сумма мезиодистальных размеров нижних резцов – 24. Параметры зубных рядов:																																																																																

			Ширина зубного ряда в области верхних премоляров – 33 (норма 37,5 мм). Ширина зубного ряда в области нижних премоляров – 34. Ширина зубного ряда в области верхних моляров – 44 (норма 49,0 мм). Ширина зубного ряда в области нижних моляров – 45. Длина переднего отрезка верхнего зубного ряда – 16 (норма 18,5 мм). Длина переднего отрезка нижнего зубного ряда – 14 (норма 16,5 мм). Ортопантомограмма: Данные телерентгенограммы в боковой проекции:  SNA – 78° (норма 82°± 2°). SNB – 84° (норма 80°±2°). ANB- -6 ° (норма 2°±2°). NSL/MP – 40° (норма 32°±2°). NSL/Spp – 5° (норма 7°±2°). Spp/MP – 35° (норма 25°±2°). Spp/верхний резец – 112° (норма 115°±5°). MP/нижний резец – 78° (норма 95±5°). межрезцовый угол – 152° (норма 125°±5°). Вопросы: 1. Опишите объективную клиническую картину. 2. Проанализируйте результаты антропометрических методов исследования. 3. Проанализируйте результаты рентгенологических методов исследования. 4. Поставьте развёрнутый диагноз. 5. Предложите план комплексной реабилитации пациента.
--	--	--	---

6.3. Перечень заданий, выявляющих уровень освоения практических умений и навыков

Коды оцениваемых компетенций	Критерий оценивания. Код индикатора достижения универсальных, общепрофессиональных, профессиональных компетенций	Наименование дисциплины	Образец типового практического задания
УК-7	ИД-1 УК-7.1, ИД-2 УК-7.2, ИД-3 УК-7.3, ИД-4 УК-7.4	Физическая культура и спорт	1.Составить индивидуальную программу занятий оздоровительной направленности. 2.Составить индивидуальную программу занятий рекреационной направленности.
ПК-1 ПК-2	ИД - 1 ПК-1.1, ИД - 2 ПК-2.2, ИД - 5 ПК-2.5	Клиническая стоматология	<i>Продемонстрируйте алгоритм осмотра полости рта стоматологического пациента.</i> Вы врач по своей специальности. У Вас на приеме пациент, которого Вы видите впервые. Анамнез собран (без особенностей). Проведите осмотр, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу), проведите (имитация) соответствующий индекс гигиены полости рта и оцените уровень гигиены рта. Дайте рекомендации пациенту и/или его представителю. В кабинете только пациент, с которым можно общаться.
ОПК-5 ПК-1 ПК-2	ИД-1 ОПК-5.1 ИД-5 ПК-1.5 ИД-5 ПК-2.5	Терапевтическая стоматология	<i>Продемонстрируйте алгоритм препарирования твердых тканей зуба.</i> Вы - врач-стоматолог. В

			кабинете Вас ждет пациент. Его анамнез собран, особенностей нет, осмотр проведен, поставлен диагноз: K02 - кариес. Данные пациента и ранее проведенные манипуляции отражены в медицинской карте стоматологического больного. Местная анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано.
--	--	--	--

6.4. Критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена

6.4.1. Критерии оценки, шкала оценивания результатов ответа на теоретические вопросы

Коды оцениваемых компетенций	Критерий оценивания. Код индикатора достижения универсальных, общепрофессиональных, профессиональных компетенций	Оценка по пятибалльной шкале
УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, УК-6, УК-8, УК-9, УК-10, УК-11, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ОПК-11, ОПК-12, ОПК-13, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	ИД-1 УК-1.1, ИД-2 УК-1.2, ИД-3 УК-1.3, ИД-4 УК-1.4, ИД-5 УК-1.5, ИД-1 УК-2.1, ИД-2 УК-2.2, ИД-3 УК-2.3, ИД-4 УК-2.4, ИД-5 УК-2.5, ИД-1 УК-3.1, ИД-2 УК-3.2, ИД-3 УК-3.3, ИД-4 УК-3.4, ИД-1 УК-4.1, ИД-2 УК-4.2, ИД-3 УК-4.3, ИД-1 УК-5.1, ИД-2 УК-5.2, ИД-3 УК-5.3, ИД-1 УК-6.1, ИД-2 УК-6.2, ИД-3 УК-6.3, ИД-1 УК-8.1, ИД-2 УК-8.2, ИД-3 УК-8.3, ИД-4 УК-8.4, ИД-5 УК-8.5, ИД-1 УК-9.1, ИД-2 УК-9.2, ИД-1 УК-10.1, ИД-2 УК-10.2, ИД-1 УК-11.1, ИД-2 УК-11.2, ИД-1 ОПК-1.1, ИД-2 ОПК-1.2, ИД-3 ОПК-1.3, ИД-1 ОПК-2.1, ИД-2 ОПК-2.2, ИД-1 ОПК-3.1, ИД-2 ОПК-3.2, ИД-1 ОПК-4.1, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-3 ОПК-4.3, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-4 ОПК-5.4, ИД-1 ОПК-6.1, ИД-2 ОПК-6.2, ИД-3 ОПК-6.3, ИД-1 ОПК-7.1, ИД-2 ОПК-7.2, ИД-1 ОПК-8.1, ИД-2 ОПК-8.2, ИД-1 ОПК-9.1, ИД-2 ОПК-9.2, ИД-1 ОПК-10.1, ИД-2 ОПК-10.2, ИД-1 ОПК-11.1, ИД-2 ОПК-11.2, ИД-3 ОПК-11.3, ИД-1 ОПК-12.1, ИД-2 ОПК-12.2,	«ОТЛИЧНО»

	ИД-1 ОПК-13.1, ИД-2 ОПК-13.2, ИД-3 ОПК-13.3, ИД-4 ОПК-13.4, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3, ИД-4 ПК-1.4, ИД-5 ПК-1.5, ИД-6 ПК-1.6, ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5, ИД-6 ПК-2.6, ИД-7 ПК-2.7, ИД-8 ПК-2.8, ИД-9 ПК-2.9, ИД-10 ПК-2.10, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3, ИД-4 ПК-4.4, ИД-1 ПК-5.1, ИД-2 ПК-5.2, ИД-1 ПК-6.1, ИД-2 ПК-6.2, ИД-3 ПК-6.3, ИД-4 ПК-6.4, ИД-5 ПК-6.5, ИД-1 ПК-7.1, ИД-2 ПК-7.2, ИД-3 ПК-7.3	
УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, УК-6, УК-8, УК-9, УК-10, УК-11. ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ОПК-11, ОПК-12, ОПК-13, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	ИД-1 УК-1.1, ИД-2 УК-1.2, ИД-3 УК-1.3, ИД-4 УК-1.4, ИД-5 УК-1.5, ИД-1 УК-2.1, ИД-2 УК-2.2, ИД-3 УК-2.3, ИД-4 УК-2.4, ИД-5 УК-2.5, ИД-1 УК-3.1, ИД-2 УК-3.2, ИД-3 УК-3.3, ИД-4 УК-3.4, ИД-1 УК-4.1, ИД-2 УК-4.2, ИД-3 УК-4.3, ИД-1 УК-5.1, ИД-2 УК-5.2, ИД-3 УК-5.3, ИД-1 УК-6.1, ИД-2 УК-6.2, ИД-3 УК-6.3, ИД-1 УК-8.1, ИД-2 УК-8.2, ИД-3 УК-8.3, ИД-4 УК-8.4, ИД-5 УК-8.5, ИД-1 УК-9.1, ИД-2 УК-9.2, ИД-1 УК-10.1, ИД-2 УК-10.2, ИД-1 УК-11.1, ИД-2 УК-11.2, ИД-1 ОПК-1.1, ИД-2 ОПК-1.2, ИД-3 ОПК-1.3, ИД-1 ОПК-2.1, ИД-2 ОПК-2.2, ИД-1 ОПК-3.1, ИД-2 ОПК-3.2, ИД-1 ОПК-4.1, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-3 ОПК-4.3, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-4 ОПК-5.4, ИД-1 ОПК-6.1, ИД-2 ОПК-6.2, ИД-3 ОПК-6.3, ИД-1 ОПК-7.1, ИД-2 ОПК-7.2, ИД-1 ОПК-8.1, ИД-2 ОПК-8.2, ИД-1 ОПК-9.1, ИД-2 ОПК-9.2, ИД-1 ОПК-10.1, ИД-2 ОПК-10.2, ИД-1 ОПК-11.1, ИД-2 ОПК-11.2, ИД-3 ОПК-11.3, ИД-1 ОПК-12.1, ИД-2 ОПК-12.2, ИД-1 ОПК-13.1, ИД-2 ОПК-13.2, ИД-3 ОПК-13.3, ИД-4 ОПК-13.4, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3, ИД-4 ПК-1.4, ИД-5 ПК-1.5, ИД-6 ПК-1.6, ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5, ИД-6 ПК-2.6, ИД-7 ПК-2.7, ИД-8 ПК-2.8, ИД-9 ПК-2.9, ИД-10 ПК-2.10, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3, ИД-4 ПК-4.4, ИД-1 ПК-5.1, ИД-2 ПК-5.2,	«хорошо»

	ИД-1 ПК-6.1, ИД-2 ПК-6.2, ИД-3 ПК-6.3, ИД-4 ПК-6.4, ИД-5 ПК-6.5, ИД-1 ПК-7.1, ИД-2 ПК-7.2, ИД-3 ПК-7.3	
УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, УК-6, УК-8, УК-9, УК-10, УК-11, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ОПК-11, ОПК-12, ОПК-13, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	ИД-1 УК-1.1, ИД-2 УК-1.2, ИД-3 УК-1.3, ИД-4 УК-1.4, ИД-5 УК-1.5, ИД-1 УК-2.1, ИД-2 УК-2.2, ИД-3 УК-2.3, ИД-4 УК-2.4, ИД-5 УК-2.5, ИД-1 УК-3.1, ИД-2 УК-3.2, ИД-3 УК-3.3, ИД-4 УК-3.4, ИД-1 УК-4.1, ИД-2 УК-4.2, ИД-3 УК-4.3, ИД-1 УК-5.1, ИД-2 УК-5.2, ИД-3 УК-5.3, ИД-1 УК-6.1, ИД-2 УК-6.2, ИД-3 УК-6.3, ИД-1 УК-8.1, ИД-2 УК-8.2, ИД-3 УК-8.3, ИД-4 УК-8.4, ИД-5 УК-8.5, ИД-1 УК-9.1, ИД-2 УК-9.2, ИД-1 УК-10.1, ИД-2 УК-10.2, ИД-1 УК-11.1, ИД-2 УК-11.2 ИД-1 ОПК-1.1, ИД-2 ОПК-1.2, ИД-3 ОПК-1.3, ИД-1 ОПК-2.1, ИД-2 ОПК-2.2, ИД-1 ОПК-3.1, ИД-2 ОПК-3.2, ИД-1 ОПК-4.1, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-3 ОПК-4.3, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-4 ОПК-5.4, ИД-1 ОПК-6.1, ИД-2 ОПК-6.2, ИД-3 ОПК-6.3, ИД-1 ОПК-7.1, ИД-2 ОПК-7.2, ИД-1 ОПК-8.1, ИД-2 ОПК-8.2, ИД-1 ОПК-9.1, ИД-2 ОПК-9.2, ИД-1 ОПК-10.1, ИД-2 ОПК-10.2, ИД-1 ОПК-11.1, ИД-2 ОПК-11.2, ИД-3 ОПК-11.3, ИД-1 ОПК-12.1, ИД-2 ОПК-12.2, ИД-1 ОПК-13.1, ИД-2 ОПК-13.2, ИД-3 ОПК-13.3, ИД-4 ОПК-13.4, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3, ИД-4 ПК-1.4, ИД-5 ПК-1.5, ИД-6 ПК-1.6, ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5, ИД-6 ПК-2.6, ИД-7 ПК-2.7, ИД-8 ПК-2.8, ИД-9 ПК-2.9, ИД-10 ПК-2.10, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3, ИД-4 ПК-4.4, ИД-1 ПК-5.1, ИД-2 ПК-5.2, ИД-1 ПК-6.1, ИД-2 ПК-6.2, ИД-3 ПК-6.3, ИД-4 ПК-6.4, ИД-5 ПК-6.5, ИД-1 ПК-7.1, ИД-2 ПК-7.2, ИД-3 ПК-7.3	«удовлетворительно»
УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, УК-6, УК-8, УК-9, УК-10, УК-11, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6,	ИД-1 УК-1.1, ИД-2 УК-1.2, ИД-3 УК-1.3, ИД-4 УК-1.4, ИД-5 УК-1.5, ИД-1 УК-2.1, ИД-2 УК-2.2, ИД-3 УК-2.3, ИД-4 УК-2.4, ИД-5 УК-2.5, ИД-1 УК-3.1, ИД-2 УК-3.2, ИД-3 УК-3.3, ИД-4 УК-3.4, ИД-1 УК-4.1, ИД-2 УК-4.2, ИД-3 УК-4.3, ИД-1 УК-5.1, ИД-2 УК-5.2, ИД-3 УК-5.3, ИД-1 УК-6.1, ИД-2 УК-6.2, ИД-3 УК-6.3,	«неудовлетворительно»

ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ОПК-11, ОПК-12, ОПК-13, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	ИД-1 УК-8.1, ИД-2 УК-8.2, ИД-3 УК-8.3, ИД-4 УК-8.4, ИД-5 УК-8.5, ИД-1 УК-9.1, ИД-2 УК-9.2, ИД-1 УК-10.1, ИД-2 УК-10.2, ИД-1 УК-11.1, ИД-2 УК-11.2, ИД-1 ОПК-1.1, ИД-2 ОПК-1.2, ИД-3 ОПК-1.3, ИД-1 ОПК-2.1, ИД-2 ОПК-2.2, ИД-1 ОПК-3.1, ИД-2 ОПК-3.2, ИД-1 ОПК-4.1, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-3 ОПК-4.3, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-4 ОПК-5.4, ИД-1 ОПК-6.1, ИД-2 ОПК-6.2, ИД-3 ОПК-6.3, ИД-1 ОПК-7.1, ИД-2 ОПК-7.2, ИД-1 ОПК-8.1, ИД-2 ОПК-8.2, ИД-1 ОПК-9.1, ИД-2 ОПК-9.2, ИД-1 ОПК-10.1, ИД-2 ОПК-10.2, ИД-1 ОПК-11.1, ИД-2 ОПК-11.2, ИД-3 ОПК-11.3, ИД-1 ОПК-12.1, ИД-2 ОПК-12.2, ИД-1 ОПК-13.1, ИД-2 ОПК-13.2, ИД-3 ОПК-13.3, ИД-4 ОПК-13.4, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3, ИД-4 ПК-1.4, ИД-5 ПК-1.5, ИД-6 ПК-1.6, ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5, ИД-6 ПК-2.6, ИД-7 ПК-2.7, ИД-8 ПК-2.8, ИД-9 ПК-2.9, ИД-10 ПК-2.10, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3, ИД-4 ПК-4.4, ИД-1 ПК-5.1, ИД-2 ПК-5.2, ИД-1 ПК-6.1, ИД-2 ПК-6.2, ИД-3 ПК-6.3, ИД-4 ПК-6.4, ИД-5 ПК-6.5, ИД-1 ПК-7.1, ИД-2 ПК-7.2, ИД-3 ПК-7.3	
--	---	--

6.4.2. Критерии оценки, шкала оценивания результатов умения решать конкретные профессиональные задачи

Коды оцениваемых компетенций	Критерий оценивания. Код индикатора достижения универсальных, общепрофессиональных, профессиональных компетенций	Оценка по пятибалльной шкале
ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6	ИД-1 ОПК-1.1, ИД-2 ОПК-1.2, ИД-3 ОПК-1.3, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-4 ОПК-5.4, ИД-1 ОПК-6.1, ИД-2 ОПК-6.2, ИД-3 ОПК-6.3, ИД-1 ОПК-7.1, ИД-1 ОПК-9.1, ИД-2 ОПК-9.2, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3, ИД-4 ПК-1.4, ИД-5 ПК-1.5, ИД-6 ПК-1.6, ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5, ИД-6 ПК-2.6, ИД-7 ПК-2.7, ИД-8 ПК-2.8, ИД-9 ПК-2.9,	«ОТЛИЧНО»

	ИД-10 ПК-2.10, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3, ИД-4 ПК-4.4, ИД-1. ПК-5.1, ИД-2, ПК-5.2, ИД-1. ПК-6.1, ИД-2. ПК-6.2, ИД-3. ПК-6.3, ИД-4. ПК-6.4, ИД-5. ПК-6.5	
ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6	ИД-1 ОПК-1.1, ИД-2 ОПК-1.2, ИД-3 ОПК-1.3, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-4 ОПК-5.4, ИД-1 ОПК-6.1, ИД-2 ОПК-6.2, ИД-3 ОПК-6.3 ИД-1 ОПК-7.1, ИД-1 ОПК-9.1, ИД-2 ОПК-9.2, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3, ИД-4 ПК-1.4, ИД-5 ПК-1.5, ИД-6 ПК-1.6, ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5, ИД-6 ПК-2.6, ИД-7 ПК-2.7, ИД-8 ПК-2.8, ИД-9 ПК-2.9, ИД-10 ПК-2.10, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3, ИД-4 ПК-4.4, ИД-1. ПК-5.1, ИД-2 ПК-5.2, ИД-1. ПК-6.1, ИД-2 ПК-6.2, ИД-3. ПК-6.3, ИД-4. ПК-6.4, ИД-5 ПК-6.5	«хорошо»
ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6	ИД-1 ОПК-1.1, ИД-2 ОПК-1.2, ИД-3 ОПК-1.3, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-4 ОПК-5.4, ИД-1 ОПК-6.1, ИД-2 ОПК-6.2, ИД-3 ОПК-6.3 ИД-1 ОПК-7.1, ИД-1 ОПК-9.1, ИД-2 ОПК-9.2, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3, ИД-4 ПК-1.4, ИД-5 ПК-1.5, ИД-6 ПК-1.6, ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5, ИД-6 ПК-2.6, ИД-7 ПК-2.7, ИД-8 ПК-2.8, ИД-9 ПК-2.9, ИД-10 ПК-2.10, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3, ИД-4 ПК-4.4, ИД-1 ПК-5.1, ИД-2 ПК-5.2, ИД-1 ПК-6.1, ИД-2 ПК-6.2, ИД-3 ПК-6.3, ИД-4 ПК-6.4, ИД-5 ПК-6.5	«удовлетворительно»
ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6	ИД-1 ОПК-1.1, ИД-2 ОПК-1.2, ИД-3 ОПК-1.3, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-4 ОПК-5.4, ИД-1 ОПК-6.1, ИД-2 ОПК-6.2, ИД-3 ОПК-6.3, ИД-1 ОПК-7.1, ИД-1 ОПК-9.1, ИД-2 ОПК-9.2, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3, ИД-4 ПК-1.4, ИД-5 ПК-1.5, ИД-6 ПК-1.6, ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5, ИД-6 ПК-2.6, ИД-7 ПК-2.7, ИД-8 ПК-2.8, ИД-9 ПК-2.9, ИД-10 ПК-2.10, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3, ИД-4 ПК-4.4, ИД-1 ПК-5.1, ИД-2 ПК-5.2, ИД-1 ПК-6.1, ИД-2 ПК-6.2, ИД-3 ПК-6.3, ИД-4 ПК-6.4, ИД-5 ПК-6.5	«неудовлетворительно»

	ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5, ИД-6 ПК-2.6, ИД-7 ПК-2.7, ИД-8 ПК-2.8, ИД-9 ПК-2.9, ИД-10 ПК-2.10, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3, ИД-4 ПК-4.4, ИД-1 ПК-5.1, ИД-2 ПК-5.2, ИД-1 ПК-6.1, ИД-2 ПК-6.2, ИД-3 ПК-6.3, ИД-4 ПК-6.4, ИД-5 ПК-6.5	
--	--	--

6.4.3. Критерии оценки, шкала оценивания освоения практических умений и навыков

Коды оцениваемых компетенций	Критерий оценивания. Код индикатора достижения универсальных, общепрофессиональных, профессиональных компетенций	Оценка по пятибалльной шкале
УК-7, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	ИД-1 УК-7.1, ИД-2 УК-7.2, ИД-3 УК-7.3, ИД-4 УК-7.4, ИД-1 ОПК-5.1 ИД-1 ПК-1.1, ИД-5 ПК-1.5, ИД-2 ПК-2.2, ИД-5 ПК-2.5	«отлично»
УК-7, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	ИД-1 УК-7.1, ИД-2 УК-7.2, ИД-3 УК-7.3, ИД-4 УК-7.4, ИД-1 ОПК-5.1 ИД-1 ПК-1.1, ИД-5 ПК-1.5, ИД-2 ПК-2.2, ИД-5 ПК-2.5	«хорошо»
УК-7, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	ИД-1 УК-7.1, ИД-2 УК-7.2, ИД-3 УК-7.3, ИД-4 УК-7.4, ИД-1 ОПК-5.1 ИД-1 ПК-1.1, ИД-5 ПК-1.5, ИД-2 ПК-2.2, ИД-5 ПК-2.5	«удовлетворительно»
УК-7, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	ИД-1 УК-7.1, ИД-2 УК-7.2, ИД-3 УК-7.3, ИД-4 УК-7.4, ИД-1 ОПК-5.1 ИД-1 ПК-1.1, ИД-5 ПК-1.5, ИД-2 ПК-2.2, ИД-5 ПК-2.5	«неудовлетворительно»

6.4.4. Критерии оценки, шкала оценивания результатов государственной итоговой аттестации

Оценка	Описание
«отлично»	Обучающийся демонстрирует системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения профессиональных задач, владеет научным языком; ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов; демонстрирует знание источников (литературы, понятийного аппарата и др.) и умение ими пользоваться при ответе
«хорошо»	Обучающийся демонстрирует полное знание программного материала, способен обосновывать выводы и разъяснять их в логической последовательности, но допускает ошибки общего характера; ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах
«удовлетворительно»	Обучающийся демонстрирует достаточный уровень знания основного программного материала, но допускает существенные ошибки при его

	изложении и/или при ответе на вопросы; демонстрирует общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы
«неудовлетворительно»	Обучающийся допускает при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера; не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы

7. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

№ п/п	Наименование дисциплины	Наименование рекомендуемой литературы	Автор(ы), год, место издания
1	Детская стоматология	Детская терапевтическая стоматология: национальное руководство	ред. В. К. Леонтьев, Л. П. Кисельникова ; Ассоциация медицинских обществ по качеству (АСМОК). - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 950 с. : ил. - (Национальные руководства). - Библиогр. в конце гл. - ISBN 978-5-9704-4019-3.
		Стоматология : учебник для мед. вузов и последиплом. подготовки специалистов	ред. В. А. Козлов. - 3-е изд., испр. и доп. - СПб :СпецЛит, 2017. - 512, [8] л. цв. ил. с. : ил. - (Учебник для мед. вузов). - Библиогр.: с. 506-512 (487 назв.). - ISBN 978-5-299-00767-1.
2	Хирургическая стоматология	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство	под ред. А. А. Кулаков, Т. Г. Робустова, А. И. Неробеев; Стоматологическая ассоциация России, Ассоциация медицинских обществ по качеству. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 921 с.
3	Терапевтическая стоматология	Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия: учеб. пособие	Максимовский Ю. М., Митронин А. В.; под общей ред. Ю. М. Максимовского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с.
		Терапевтическая стоматология: национальное руководство	Под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 – 912 с.
		Эндодонтия. Часть 2: учебно - методическое пособие	А. А. Саханов, Г. И. Качапкин — СПб.: Изд-во ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова Минздрава России, 2021.-44 с.
		Стоматология : учебник для	ред. В. А. Козлов. - 3-е изд.,

		мед. вузов и последиплом. подготовки специалистов	испр. и доп. - СПб :СпецЛит, 2017. - 512, [8] л. цв. ил. с. : ил. - (Учебник для мед. вузов). - Библиогр.: с. 506-512 (487 назв.). - ISBN 978-5-299-00767-1.
		Терапевтическая стоматология : учебник : в 3 ч. Ч. 2 : Болезни пародонта	Под ред. Г. М. Барер. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 234 с.
		Основы пародонтологии : Часть 1. Анатомо-физиологические особенности пародонта, классификация, этиология, патогенез, клиника и диагностика заболеваний пародонта. Учебно-методическое пособие.	Леонова Е. В., Сурдина Э. Д., Медведева Е. Ю., Гильмзянова Е. Р. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. – 96 с.
		Основы пародонтологии: Часть 2. Методы лечения заболеваний пародонта.. Учебно-методическое пособие	Леонова Е. В., Сурдина Э. Д., Медведева Е. Ю., Гильмзянова Е. Р. СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. – 100 с.
4	Ортодонтия	Классификация зубочелюстно-лицевых аномалий	Каврайская А. Ю., Симоникина Л. О. Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017
		Расширение зубных рядов при лечении пациентов со скученным положением зубов системой пассивного маолигирования	Тихонов А. В., Попов С. А. Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017
		Этиология и патогенез зубочелюстных аномалий	Попов С.А., Рубежова Е. А. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2020. - 36 с.
5	Ортопедическая стоматология. Базовый курс	Ортопедическая стоматология. Пропедевтика и основы частного курса : учебник для студентов	В. Н. Трезубов, А. С. Щербаков, Л. М. Мишнев ; ред. В. Н. Трезубов. – 5-е изд., испр. и доп. - М.: МЕДпресс-информ, 2014. - 404 с. : ил. - ISBN 978-5-00030-139-5.
		Ортопедическая стоматология. Прикладное материаловедение : учебник для студентов	В. Н. Трезубов, Л. М. Мишнёв, Е. Н. Жулев, В. В. Трезубов ; ред. В. Н. Трезубов. –

			6-е изд., испр. и доп. - М.: МЕДпресс-информ, 2014. - 367 с. : ил. - Алф. указ. осн. определений, понятий и терминов : с. 361-362. - ISBN 978-5-00030-130-2.
		Ортопедическая стоматология. Технология лечебных и профилактических аппаратов : учебник для студентов /	В. Н. Трезубов, Л. М. Мишнев, Н. Ю. Незнанова, С. Б. Фицев ; ред. В. Н. Трезубов. - 4-е изд., испр. и доп. - М.: МЕДпресс-информ, 2014. - 311 с. : ил. - Алф. указ.: с. 307-311. - ISBN 978-5-00030-131-9.
		Клинические методы обследования стоматологического больного	учеб.-метод. пособие / Н. С. Робакидзе, Р. А. Фадеев ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. ортопед. стоматологии. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. - 40 с.
		Клиническая картина при частичной потере зубов. Принципы ортопедического лечения	учеб.-метод. пособие / Р. А. Фадеев, Е. Д. Жидких, К. А. Овсянников ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. ортопед. стоматологии. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. - 28 с.
		Ортопедическая стоматология : национальное руководство /	ред. И. Ю. Лебедеко, С. Д. Арютюнов, А. Н. Ряховский; Стоматологическая Ассоциация России. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 817 с. : ил. - (Национальные руководства). - Библиогр. в конце гл. - ISBN 5-98322-352-6.
6	Ортопедическая стоматология. Факультетский курс.	Ортопедическая стоматология. Пропедевтика и основы частного курса : учебник для студентов	В. Н. Трезубов, А. С. Щербаков, Л. М. Мишнев ; ред. В. Н. Трезубов. – 5-е изд., испр. и доп. - М.:

			МЕДпресс-информ, 2014. - 404 с. : ил. - ISBN 978-5-00030-139-5.
		Ортопедическая стоматология. Прикладное материаловедение : учебник для студентов	В. Н. Трезубов, Л. М. Мишнёв, Е. Н. Жулев, В. В. Трезубов ; ред. В. Н. Трезубов. – 6-е изд., испр. и доп. - М.: МЕДпресс-информ, 2014. - 367 с.: ил. - Алф. указ. осн. определений, понятий и терминов : с. 361-362. - ISBN 978-5-00030-130-2.
		Ортопедическая стоматология. Технология лечебных и профилактических аппаратов : учебник для студентов /	В. Н. Трезубов, Л. М. Мишнев, Н. Ю. Незнанова, С. Б. Фицев ; ред. В. Н. Трезубов. – 4-е изд., испр. и доп. - М.: МЕДпресс-информ, 2014. - 311 с. : ил. - Алф. указ.: с. 307-311. - ISBN 978-5-00030-131-9.
		Повышенная стираемость твердых тканей зубов. Клиническая картина. Принципы ортопедического стоматологического лечения	учеб. пособие / Р. А. Фадеев, К. А. Овсянников ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. ортопед. стоматологии. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2018. - 36 с.
		Получение оттисков при протезировании пациентов с полной потерей зубов :	учеб.-метод. пособие / Р. А. Фадеев, Н. С. Робакидзе, К. А. Овсянников; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. ортопед. стоматологии. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2019. - 40 с.
		Ортопедическая стоматология: национальное руководство /	ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арютюнов, А. Н. Ряховский; Стоматологическая Ассоциация России. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 817 с. : ил. - (Национальные руководства). - Библиогр. в конце гл. - ISBN 5-98322-352-6.

7	Общественное здоровье и управление здравоохранением	Лисицын Ю.П., Общественное здоровье и здравоохранение: учебник	Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 544 с. - ISBN 978-5-9704-3291-4 -
		Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение: учебник	Медик В. А., Юрьев В. К. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-3710-0
		Коммуникации и управленческая деятельность. Работа в командах. Конфликты в организациях: Учебно-методическое пособие	В. А. Баркаева, И. Л. Самодова, В. Н. Филатов и др. СПб., СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. – 48 с.
8	История России	История (история России, всеобщая история): учебное пособие: в 2 ч	Ю. А. Борисова, Т. Д. Засорина, В. Д. Селезнев, А. В. Сушко.- СПб.: Изд-во ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, 2022.- Часть I.- 172 с.
		История (история России, всеобщая история): учебное пособие: в 2 ч./ Часть II.	Ю. А. Борисова, Т. Д. Засорина, В. Д. Селезнев, А. В. Сушко.- СПб.: Изд-во ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова Минздрава России, 2022.- Часть II.- 152 с.
9	Физическая культура и спорт	Курс лекций по дисциплине «Физическая культура и спорту	учебное пособие Н. В. Гущина- СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017.-72 с.
10	Безопасность жизнедеятельности	Безопасность жизнедеятельности: учебник	И. П. Левчук, Г. Б. Богословов, М. В. Костюченко, А. П. Назаров ; ред. И. Г. Левчук. - СПб.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 295 с. :ил., цв. ил. - Библиогр.: с. 288-289. - ISBN 978-5-9704-3876-3.
11	Челюстно-лицевая хирургия	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: национальное руководство	под ред. А. А. Кулаков, Т. Г. Робустова, А. И. Неробеев; Стоматологическая ассоциация России, Ассоциация медицинских обществ по качеству. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015- 921 с.

12	Философия	Философия: учебное пособие : в 2 ч. Ч. 1	/ В. Д. Селезнев, Т. М. Артемьев, Е. Н.Собольникова, Н. Н. Хомутова. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2021. — 204 с.
		Философия: учебное пособие : в 2 ч. Ч. 2	В. Д. Селезнев, Т. М. Артемьев, Н. Н. Хомутова. — СПб.: Изд-во ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России. 2022. — Ч. 2; 200 с.
13	Медицинская реабилитация	Медицинская реабилитация (физическая и реабилитационная медицина)	учебник / ред. Г. Н. Пономаренко ; Военно-мед. академия им. С. М. Кирова. - СПб. : ВМедА, 2019. - 276 с.
		Физическая и реабилитационная медицина	национальное руководство / Под ред. Г. Н. Пономаренко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 688 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978- 5-9704-5554-8
14	Биологическая химия- биохимия полости рта	Биологическая химия. Биохимия полости рта.	Учебник. Т. П. Вавилова., А. Е. Медведев., М., "ГЭОТАР-Медиа", 2014 - 560 с.
15	Коммунальная стоматология	Стоматология	Учебник для медицинских вузов и последипломной подготовки под ред. В .А. Козлова. – 3-е изд., испр. и доп. – СПб.: СпецЛит, 2017. – 512 с.
16	Внутренние болезни, клиническая фармакология	Моисеев, В. С. Внутренние болезни : учебник : в 2 т. /	под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – Т. 1. - 960 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-4416-0.
18	Информационные технологии в медицине	Медицинская и биологическая физика : учебник	А. Н. Ремизов. - 4-е изд., испр. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 647 с. : граф. - Предм. указ.: с.642-647.

19	Клиническая стоматология	Стоматология: Учебник для медицинских вузов и последипломной подготовки	под ред. В. А. Козлова. – 3-е изд., испр. и доп. – СПб.: СпецЛит, 2017. – 512 с.
20	Английский язык для профессиональных целей / English for specific purposes	Your career in dentistry: учебное пособие для студентов	Н. Г. Королева, Е. Г. Липатова, А. Ю. Вихарева, А. А. Ситникова – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2021. – 80 с.

8. Перечень информационных технологий, включающих перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем, рекомендуемых к использованию для подготовки к проведению государственного экзамена

8.1. Перечень информационных технологий:

№ п/п	Наименование этапа	Информационные технологии
1	Проверка уровня теоретической подготовленности	Размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3620 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3618 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3631 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3603 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3607 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3608 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3610 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3622 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3655 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3653 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3614 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3650 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3634 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3635 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3906 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3633
2	Проверка умения решать конкретные профессиональные задачи	Размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3614 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3650 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3906 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3634 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3635 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3633
3	Проверка практических навыков	Размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

		https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3650 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3621 https://sdo.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=3652
--	--	---

8.2. Перечень программного обеспечения (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	Dr. Web	1 год	Контракт № 175/2022-ЗК
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Контракт № 6659
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 261/2023-ЭА
3.	«Среда электронного обучения 3KL»	1 год	Контракт № 254/2023-ЭА
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 373/2022-ЭА
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

8.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с
-------	------------------------------------	------------------------	---------------------------------	---

			использования программных продуктов	ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Контракт № 1067/2021-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 152/2022-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 307/2021-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 388/2022-ЭА	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 387/2022-ЭА	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 345/2022-ЭА	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 311/2022-ЭА	https://e.lanbook.com/
8.	Образовательная платформа ЮРАЙТ	1 год	Контракт № 418/2021-М	https://urait.ru/

9. Материально-техническое обеспечение

Учебные аудитории для проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: 195196, г. Санкт-Петербург, Заневский проспект, д. 1/82, литера А ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

Оборудование: доска (меловая); стол преподавателя, стул преподавателя, столы студенческие, стулья студенческие.

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

10. Методические материалы

10.1. Порядок проведения государственного экзамена

Государственная итоговая аттестация проводится государственной экзаменационной комиссией в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее – ФГОС ВО).

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.

Обеспечение проведения государственной итоговой аттестации по образовательной программе осуществляется Университетом.

Университет использует необходимые для организации образовательной деятельности средства при проведении государственной итоговой аттестации обучающихся.

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

Не допускается взимание платы с обучающихся за прохождение государственной итоговой аттестации.

Государственная итоговая аттестация обучающихся Университетом проводится в форме государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится по нескольким дисциплинам образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников. Государственный экзамен проводится устно.

Объем государственной итоговой аттестации, ее структура и содержание устанавливаются Университетом в соответствии с ФГОС ВО.

Государственная итоговая аттестация проводится в сроки, определяемые Университетом самостоятельно.

Результаты государственного экзамена определяются оценками "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно". Оценки "отлично", "хорошо", "удовлетворительно" означают успешное прохождение государственного экзамена.

Успешное прохождение государственной итоговой аттестации является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством науки и высшего образования Российской Федерации.

Университет вправе применять электронное обучение, дистанционные образовательные технологии при проведении государственного экзамена. Особенности проведения государственного экзамена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий определяются локальными нормативными актами Университета. При проведении государственного экзамена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий Университет обеспечивает идентификацию личности обучающихся и контроль соблюдения требований, установленных указанными локальными нормативными актами.

Для проведения государственной итоговой аттестации в Университете создаются государственные экзаменационные комиссии. Для рассмотрения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации в Университете создаются апелляционные комиссии. Государственная экзаменационная и апелляционная комиссии (далее вместе – комиссии) действуют в течение календарного года. Университет самостоятельно устанавливает регламенты работы комиссий.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается не позднее 31 декабря, предшествующего году проведения государственной итоговой аттестации.

Университет утверждает составы комиссий не позднее, чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается из числа лиц, не работающих в Университете, имеющих ученую степень доктора наук и (или) ученое звание профессора либо являющихся ведущими специалистами - представителями работодателей или их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности.

Председателем апелляционной комиссии является ректор Университета (лицо,

исполняющее его обязанности, или лицо, уполномоченное ректором Университета - на основании приказа ректора Университета).

Председатели комиссий организуют и контролируют деятельность комиссий, обеспечивают единство требований, предъявляемых к обучающимся при проведении государственной итоговой аттестации.

В состав государственной экзаменационной комиссии входят председатель указанной комиссии и не менее 4 членов указанной комиссии. Члены государственной экзаменационной комиссии являются ведущими специалистами - представителями работодателей или их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности и (или) лицами, которые относятся к профессорско-преподавательскому составу данной организации (иных организаций) и (или) к научным работникам данной организации (иных организаций) и имеют ученое звание и (или) ученую степень. Доля лиц, являющихся ведущими специалистами - представителями работодателей или их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности (включая председателя государственной экзаменационной комиссии), в общем числе лиц, входящих в состав государственной экзаменационной комиссии, должна составлять не менее 50 процентов.

В состав апелляционной комиссии входят председатель указанной комиссии и не менее 3 членов указанной комиссии. Состав апелляционной комиссии формируется из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу Университета и не входящих в состав государственных экзаменационных комиссий.

На период проведения государственной итоговой аттестации для обеспечения работы государственной экзаменационной комиссии ректор Университета назначает секретаря указанной комиссии из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу Университета, научных работников или административных работников Университета. Секретарь государственной экзаменационной комиссии не входит в ее состав. Секретарь государственной экзаменационной комиссии ведет протоколы ее заседаний, представляет необходимые материалы в апелляционную комиссию.

Основной формой деятельности комиссий являются заседания. Заседания комиссий правомочны, если в них участвуют не менее двух третей от числа лиц, входящих в состав комиссий. Заседания комиссий проводятся председателями комиссий. Решения комиссий принимаются простым большинством голосов от числа лиц, входящих в состав комиссий и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель комиссии обладает правом решающего голоса.

Решения, принятые комиссиями, оформляются протоколами. В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного экзамена отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения председателя и членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного экзамена на уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося. Протоколы заседаний комиссий подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии. Протоколы заседаний комиссий сшиваются в книги и хранятся в архиве Университета.

Программа государственной итоговой аттестации, включая программы государственных экзаменов, критерии оценки результатов сдачи государственных экзаменов, утвержденные Университетом, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Государственный экзамен проводится по утвержденной Университетом программе,

содержащей перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен, и рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену. Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена (далее - предэкзаменационная консультация).

Не позднее чем за 30 календарных дней до дня проведения первого государственного аттестационного испытания Университет утверждает распорядительным актом расписание государственных аттестационных испытаний (далее - расписание), в котором указываются даты, время и место проведения государственных аттестационных испытаний и предэкзаменационных консультаций, и доводит расписание до сведения обучающегося, председателя и членов комиссий, секретарей государственных экзаменационных комиссий, руководителей и консультантов. При формировании расписания устанавливается перерыв между государственными аттестационными испытаниями продолжительностью не менее 7 календарных дней. Результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения.

Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации в связи с неявкой на государственный экзамен по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия, форс-мажорные обстоятельства), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации. Обучающийся должен представить в Университет документ, подтверждающий причину его отсутствия.

Обучающийся, не прошедший одно государственное аттестационное испытание по уважительной причине, допускается к сдаче следующего государственного аттестационного испытания (при его наличии).

Обучающиеся, не сдавшие государственный экзамен в связи с неявкой на государственный экзамен по неуважительной причине или в связи с получением оценки "неудовлетворительно", а также обучающиеся, из числа инвалидов не сдавшие государственный экзамен в установленный для них срок (в связи с неявкой на государственный экзамен или получением оценки "неудовлетворительно"), отчисляются из Университета с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через 10 месяцев и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся. Указанное лицо может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не более двух раз. Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации указанное лицо по его заявлению восстанавливается в Университет на период времени, установленный приказом ректора Университета, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для государственной итоговой аттестации по соответствующей образовательной программе.

Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится Университетом с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальные особенности).

При проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение государственной итоговой аттестации для инвалидов в одной аудитории совместно с обучающимися, не являющимися инвалидами, если это не создает трудностей для инвалидов и иных обучающихся при прохождении государственной итоговой аттестации; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов),

оказывающего обучающимся инвалидам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с председателем и членами государственной экзаменационной комиссии); пользование необходимыми обучающимся инвалидам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей; обеспечение возможности беспрепятственного доступа обучающихся инвалидов в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

Все локальные нормативные акты Университета по вопросам проведения государственной итоговой аттестации доводятся до сведения обучающихся инвалидов в доступной для них форме.

По письменному заявлению обучающегося инвалида продолжительность сдачи обучающимся инвалидом государственного аттестационного испытания может быть увеличена по отношению к установленной продолжительности его сдачи: продолжительность подготовки обучающегося к ответу на государственном экзамене, проводимом в устной форме, - не более чем на 20 минут.

В зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья Университет обеспечивает выполнение следующих требований при проведении аттестационного испытания: а) для слепых: задания и иные материалы для сдачи аттестационного испытания оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, либо зачитываются ассистентом; письменные задания выполняются обучающимися на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, либо надиктовываются ассистенту; при необходимости обучающимся предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых; б) для слабовидящих: задания и иные материалы для сдачи аттестационного испытания оформляются увеличенным шрифтом; обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс; при необходимости обучающимся предоставляется увеличивающее устройство, допускается использование увеличивающих устройств, имеющихся у обучающихся; в) для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи: обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости обучающимся предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования; по их желанию государственные аттестационные испытания проводятся в письменной форме; г) для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей): письменные задания выполняются обучающимися на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту; по их желанию аттестационные испытания проводятся в устной форме.

Обучающийся инвалид не позднее чем за 3 месяца до начала проведения государственной итоговой аттестации подает письменное заявление о необходимости создания для него специальных условий при проведении аттестационных испытаний с указанием его индивидуальных особенностей. К заявлению прилагаются документы, подтверждающие наличие у обучающегося индивидуальных особенностей (при отсутствии указанных документов в Университете). В заявлении обучающийся указывает на необходимость (отсутствие необходимости) присутствия ассистента на аттестационном испытании, необходимость (отсутствие необходимости) увеличения продолжительности сдачи

аттестационного испытания по отношению к установленной продолжительности (для каждого аттестационного испытания)

10.2. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

Для эффективной подготовки к государственному экзамену необходимо самостоятельно изучить учебно-методические материалы по всем, включенным в программу государственной итоговой аттестации дисциплинам, размещенные в системе CDO MOODLE или имеющиеся в библиотеке Университета, ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; изучить и проработать все оценочные средства: вопросы для собеседования, ситуационные задачи. Также необходимо отработать практические навыки, предусмотренные для выполнения заданий п. 6.3. настоящей программы, в том числе с использованием симуляционного оборудования. При подготовке обучающийся может получить консультативную помощь преподавателя.

10.3. Порядок подачи и рассмотрения апелляций

По результатам государственного аттестационного испытания обучающийся имеет право на апелляцию.

Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласии с результатами государственного аттестационного испытания.

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

Для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) (для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена).

Апелляция не позднее 2 рабочих дней со дня ее подачи рассматривается на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию. Заседание апелляционной комиссии может проводиться в отсутствие обучающегося, подавшего апелляцию, в случае его неявки на заседание апелляционной комиссии. Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

При рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений: об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося не подтвердились и(или) не повлияли на результат государственного аттестационного испытания; об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания. В случае нарушения процедуры проведения государственного аттестационного

испытания, результат проведения государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения апелляционной комиссии. Обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание в сроки, установленные Университетом.

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений: об отклонении апелляции и сохранении результата государственного аттестационного испытания, об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного аттестационного испытания. Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного аттестационного испытания и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Повторное проведение государственного аттестационного испытания обучающегося, подавшего апелляцию, осуществляется в присутствии председателя или одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в организации в соответствии с ФГОС ВО.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Специальность: 31.05.03 Стоматология
Направленность: Стоматология
Квалификация: Врач-стоматолог
Форма обучения: очная

Санкт-Петербург – 2023

1. Примеры оценочных средств и критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена

1.1. Примерный перечень теоретических вопросов:

Наименование дисциплины	Примерный перечень вопросов
Общественное здоровье и управление здравоохранением	1. Основные разделы работы стоматологической поликлиники. Цели и задачи каждого раздела. 2. Анализ деятельности стоматологической поликлиники. Учетно-отчетная документация, на основании которой рассчитываются основные показатели деятельности работы стоматологической поликлиники. Основные показатели, характеризующие качество и эффективность работы стоматологической поликлиники. 3. Оценка качества и эффективности работы врача-стоматолога. Нормативы нагрузки, функция врачебной должности. Основные показатели работы врача-стоматолога. 4. Что такое рынок, каковы условия его возникновения развития, выполняемые им функции? 5. Каковы причины роста издержек производства медицинских услуг в современном мире?
Английский язык для профессиональных целей / English for specific purposes	1. Do you agree with the statement “No matter what country you work in your knowledge will need to be updated as methods and theories of treatment change”? 2. What do you think about the attitude of ancient dentist towards oral health and providing oral care? Is there any difference between the modern and the ancient ones? 3. What is the importance of ancient studies in dentistry for its modern development? 4. Think of the possible development of the dental field without ancient discoveries connected to the oral health. What would be the modern dentistry then?
История России	1. История как наука (предмет, функции, источники, методы) 2. Особенности российской истории (факторы развития, определение места России в мировой истории)
Безопасность жизнедеятельности	1. Организация защиты населения при ЧС: основные принципы, способы, мероприятия. Защитные сооружения: классификация, характеристика. Убежища: характеристика, организация. 2. Зона химического заражения и очаг химического поражения. Основные физико-химические свойства веществ, имеющие значение для формирования зон химического заражения. 3. Основные причины обтурации верхних дыхательных путей. Способы и приемы по их устранению. 4. Медико-тактическая характеристика очагов поражения ФОВ. Структура потерь, порядок оказания первой медицинской и доврачебной помощи в очаге поражения и на этапах медицинской эвакуации
Биологическая химия-биохимия полости рта	1. Жирорастворимые витамины. Строение и механизм действия витаминов А, Д, Е, К. Биологическая роль, использование в стоматологической практике. 2. Свободнорадикальное окисление. Перекисное окисление липидов мембран в норме и при патологии. Роль ПОЛ в развитии пародонтита 3. Состав и структура тканей пародонта. Биохимические механизмы развития пародонтита. Роль ферментов лизосомального происхождения в прогрессировании пародонтита. 4. Особенности химического состава десневой жидкости и её роль в развитии

	пародонтита.
Информационные технологии в медицине	1. Системный подход в изучении медицины. Понятие системы. Свойства системы. Примеры медицинских систем. 2. Медицинская статистика как элемент современных информационных систем. План и программа статистического исследования. Пути повышения надежности статистической информации/ 3. Медицинская система как управляющая система. Принцип обратной связи в управляющих системах. Место методов и средств информатики в медицинской управляющей системе. 4. Основные виды статистических исследований в медицине. Правила построения статистических таблиц и диаграмм. 5. Основные понятия базовых информационных процессов: хранения, передачи, обработки информации. 6. Виды относительных показателей (статистических коэффициентов), способы их расчета и графического представления. Область их практического применения в медицине. 7. Теоретические основы выборочных статистических исследований в доказательной медицине. Понятие генеральной совокупности, выборки, репрезентативности выборки.
Внутренние болезни, клиническая фармакология	1. Тактика врача стоматолога при приступе фибрилляции предсердий 2. Основные антиаритмические средства для лечения нарушений ритма 3. Инфаркт миокарда: этиологические факторы, патогенетические механизмы, клинические варианты острого периода 4. Тактика врача-стоматолога при лечении больного с хронической сердечной недостаточностью 5. Дифференциальный диагноз боли в грудной клетке. 6. Ишемическая болезнь сердца. Принципы диагностики и лечения 7. Вторичная профилактика стенокардии. 8. Нарушения ритма сердца и проводимости, классификация, клинические проявления и диагностика
Коммунальная стоматология	1. Какие принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности Вы знаете? 2. Что такое клинические рекомендации? 3. Каким образом можно проанализировать и оценить качество профессиональной деятельности по заданным показателям?
Медицинская реабилитация	1. Антидопинговое законодательство. История допинга. 2. Антидопинговый контроль. Правила проведения допинг-контроля. 3. Физические факторы в профилактике стоматологических заболеваний. 4. Физические факторы в формировании здорового образа жизни. 5. Закаливание водой. Основные методы и методики. 6. Закаливание воздухом. Основные методы и методики. 7. Принципы контроля эффективности мероприятий по профилактике заболеваний, травм 8. Принципы контроля эффективности мероприятий по формированию здорового образа 9. Цели и задачи проведения реабилитационных мероприятий на различных этапах медицинской реабилитации. 10. Гальванизация: механизм воздействия, показания и противопоказания для

	медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями или состояниями. Международная классификация функционирования (МКФ): структура, принцип работы.
Челюстно-лицевая хирургия	1. Эмбриональное развитие лица и челюстей. 2. Возможные причины нарушения эмбрионального развития лица и челюстей. Врожденные пороки развития, их виды 3. Медикогенетическое консультирование больных и их родственников как метод профилактики врожденных пороков развития.
Философия	1. Материалистические взгляды Эпикура. Этика гедонизма. 2. Какие проблемы человеческого существования называются «вечными» и почему? 3. Что общего у философии и религии, и что их существенно различает? 4. Что означает термин «агностицизм»? 5. Назовите основные периоды в истории античной философии. Как менялась ее проблематика от периода к периоду? 6. В чем смысл основного принципа философии средневековья – теоцентризма? 7. Известно выражение «Гераклитов поток». Воспроизведите знаменитое изречение Гераклита и объясните его. 8. Почему Сократ не оставил ни одной рукописи? Как это было связано с его пониманием познания? В чем была особенность сократовского метода познания? 9. Какова природа зла, по Августину? 10. Что такое презумпция согласия и презумпция несогласия?
Детская стоматология	1. Этиология и патогенез гипоплазии эмали постоянных зубов. Клиническая картина при каждой форме. Варианты лечения и профилактика 2. Лечение герпетической инфекции у детей. Сроки, схемы, эффективность. 3. Герметизация фиссур. Виды, сроки. Материалы. Методы. 4. Клиника острого герпетического стоматита. Порядок оказания стоматологической помощи детям с острым герпетическим стоматитом. 5. Периодонтиты временных зубов. Этиология, клиника, лечение 6. Кариес временных зубов у детей первого и второго года жизни. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика. Методы лечения в зависимости от стадии процесса. Профилактика 7. Дифференциальная диагностика хронических форм периодонтитов постоянных зубов у детей (фиброзного, гранулирующего, гранулематозного). 8. Клиника поражений слизистой оболочки полости рта при афтозном стоматите. Диагностика. Принципы лечения 9. Индексная оценка состояния гигиены полости рта. Индексы Силнесс-Лое, Грин-Вермилльона. Профессиональная гигиена полости рта у детей. 10. Классификация кариеса у детей проф. Т. Ф. Виноградовой. Методика определения и цифровые критерии активности кариозного процесса. 11. Метод непрямого покрытия пульпы при лечении пульпитов постоянных зубов у детей. Показания. Методика выполнения, лекарственные препараты. 12. Клиника поражений слизистой оболочки при многоформной экссудативной эритеме. Диагностика. Лечение. 13. Флюороз: этиология, патогенез, клиника, лечение. 14. Понятие о кариесогенных факторах, классификация кариеса зубов. 15. Витальные методы лечения пульпитов постоянных зубов у детей: ампутация, показания, этапы 16. Несовременный амелогенез. Этиология, формы, клиника. Лечение. 17. Клиника хронического пульпита временного зуба у детей.

	Диагностика, методы лечения. 18. Классификация заболеваний пульпы (МКБ-10). Основные и дополнительные методы обследования пульпитов у детей 19. Дифференциальная диагностика некариозных поражений твёрдых тканей зубов, возникающих до прорезывания 20. Ошибки и осложнения при лечении пульпитов у детей, их устранение и профилактика 21. Скол коронки постоянного зуба со вскрытием полости зуба. Этиология, варианты лечения, профилактика
Терапевтическая стоматология	1. Кариез эмали. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Алгоритм лечения. 2. Кариез дентина. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Алгоритм лечения. 3. Эрозия зубов. Этиология. Патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Алгоритм лечения. 4. Повышенное стирание (износ) зубов. Классификация. Этиология. Патологическая анатомия. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Алгоритм лечения. 5. Чувствительный дентин. Классификации. Этиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Алгоритм лечения. 6. Флюороз зубов. Классификации. Этиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Алгоритм лечения. 7. Острый пульпит (K04.01). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, алгоритм лечения. Особенности оказания неотложной помощи. 8. Острый гнойный пульпит (пульпарный абсцесс) (K04.02). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, алгоритм лечения. Особенности оказания неотложной помощи. 9. Хронический пульпит (K04.03). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, алгоритм лечения. 10. Хронический язвенный пульпит (K04.04): клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, алгоритм лечения. 11. Хронический гиперпластический пульпит (K04.05). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, алгоритм лечения. 12. Острый апикальный периодонтит пульпарного происхождения (K.04.4): клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, алгоритм лечения. Особенности оказания неотложной помощи. 13. Хронический фиброзный периодонтит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Планирование и подготовка к лечению. Алгоритм лечения. 14. Хронический гранулирующий периодонтит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Планирование и подготовка к лечению. алгоритм лечения. 15. Хронический гранулематозный периодонтит. клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Планирование и подготовка к лечению. алгоритм лечения. 16. Хроническая механическая травма. Травматическое изъязвление (K12.04). Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика язвенных поражений. Алгоритм лечения. 17. Лейкоплакия слизистой оболочки рта (K13.2). Патологическая анатомия. Клиника. Формы лейкоплакии. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Алгоритм лечения. 18. Кандидоз СОР (B37.0) Клиника. Формы кандидоза. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Алгоритм лечения. 19. Инфекции, вызванные вирусом простого герпеса (herpes simplex) (B00.2) Классификации герпетической инфекции. Клиника. Диагностика.

	Дифференциальная диагностика. Алгоритм лечения. 20. Лишай красный плоский. (L43.0). Патологическая анатомия. Клиника. Формы. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Алгоритм лечения. 21. Катаральный и гипертрофический гингивиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. 22. Язвенный гингивит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. 23. Пародонтиты. Этиология, патогенез, клиника, критерии тяжести, особенности течения хронических и агрессивных форм, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. 24. Профессиональная гигиена полости рта. Методы, инструменты и приборы. Принципы использования. Показания и противопоказания. 25. Общие и местные медикаментозные средства для лечения воспалительных заболеваний пародонта
Ортопедическая стоматология. Базовый курс	1. Клинические методы обследования в клинике ортопедической стоматологии. 2. Микропротезы. Показания к применению. Этапы изготовления. 3. Виниры. Показания и противопоказания к применению. Клинические и лабораторные этапы изготовления. 4. Виды оттисковых ложек. Основные методики получения оттисков. 5. Ретракция десны при получении оттисков. Цель, показания, методики ретракции. 6. Литые культевые вкладки. Показания к применению. Клинические и лабораторные этапы изготовления. 7. Влияние одонтопрепарирования на ткани зуба. Осложнения при препарировании зубов. 8. Клинические и лабораторные этапы изготовления металлокерамических коронок. 9. Особенности препарирования зубов при изготовлении металлокерамических искусственных коронок. 10. Клинические и лабораторные этапы изготовления пластмассовых коронок. 11. Клинические и лабораторные этапы изготовления безметалловых коронок. 12. Мостовидные протезы. Показания и противопоказания к применению. Выбор опорных зубов. Элементы мостовидного протеза. Промывное пространство. 13. Клинические и лабораторные этапы протезирования мостовидными протезами. 14. Клиническая картина частичной потери зубов.
Ортопедическая стоматология. Факультетский курс	1. Методика определения центрального соотношения челюстей при частичной потере зубов. Последовательность манипуляций. 2. Клинические и лабораторные этапы изготовления пластиночных съемных протезов при дефектах зубных рядов. 3. Клинические и лабораторные этапы изготовления бюгельных протезов. 4. Сравнительная оценка дуговых съемных протезов и съемных пластиночных протезов. 5. Ортопедические методы лечения пациентов с заболеваниями пародонта. 6. Повышенная стираемость твердых тканей зубов. Классификации. Особенности ортопедического стоматологического лечения. 7. Способы изготовления базисов съемных протезов из пластмассы. 8. Клиника полного отсутствия зубов. Характеристика тканей протезного

	ложу беззубых челюстей. Классификации беззубых челюстей (Шредера, Келлера, Оксмана). 9. Последовательность клинических и лабораторных приемов при протезировании полными съемными пластиночными протезами. 10. Способы фиксации протезов при полной утрате зубов. 11. Определение центрального соотношения челюстей у пациентов с полным отсутствием зубов.
Хирургическая стоматология	1. Одонтогенный верхнечелюстной синусит: определение, этиология, патогенез, классификация, лечение. 2. Биомеханика и особенности удаления зубов на верхней челюсти. 3. Осложнения, после удаления зубов на верхней челюсти. 4. Биомеханика и особенности удаления зубов на нижней челюсти. 5. Болезни прорезывания зубов: этиология, патогенез, классификация. 6. Болезни прорезывания зубов: клиника, диагностика, лечение. 7. Хроническая стадия одонтогенного остеомиелита челюстей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение 8. Инструменты для удаления зубов и корней на нижней челюсти. Устройство щипцов. Признаки угла, щечек, изгиба ручек. 9. Фармакодинамика местных анестетиков. Классификация местных анестетиков. Механизм действия местных анестетиков. 10. Абсолютные и относительные показания к удалению зубов. Противопоказания. 11. Периостит: этиология, патогенез, клиническая картина, основные и дополнительные методы обследования, лечение и профилактика. 12. Пародонтит: этиология, патогенез, классификация, диагностика. 13. Инструменты для удаления зубов и корней на верхней челюсти. Устройство щипцов. Признаки угла, щечек, изгиба ручек, стороны 14. Местные осложнения при проведении инъекционной анестезии. Профилактика. Неотложная помощь. 15. Удаление третьего моляра на нижней челюсти при неполном прорезывании и неправильном положении. Техника. 16. Перечислите этапы гингивотомии, гингивозтомии. 17. Вывих постоянного зуба: клиника, диагностика, лечение. 18. Стоматологическая хирургическая помощь у пациентов с сахарным диабетом. Планирование оперативного лечения. Особенности обезболивания. Показания и противопоказания к удалению зубов. Возможные осложнения. Послеоперационный период. 19. Артрит височно-нижнечелюстного сустава. Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина. 20. Местные осложнения во время и после операции удаления зуба. Профилактика.
Ортодонтия	1. Организация ортодонтической помощи. 2. Клиническое обследование ортодонтического пациента. 3. Рентгенологические методы обследования ортодонтического больного. 4. Методы обследования височно-нижнечелюстных суставов. 5. Антропометрические методы исследования диагностических моделей челюстей 6. Функциональные методы исследования в ортодонтии 7. Влияние вредных привычек на развитие жевательно-речевого аппарата. 8. Профилактика зубочелюстных аномалий. 9. Классификация зубочелюстных аномалий. 10. Строение зубных дуг. Виды физиологических прикусов 11. Виды прикусов. Ортогнатический прикус. Функционально-морфологическая характеристика.

	12. Виды прикусов. Переходные формы прикусов. Функционально-морфологические характеристики. 13. Этиология и патогенез открытого прикуса. 14. Этиология и патогенез перекрестного прикуса. 15. Этиология, патогенез дистального прикуса. 16. Этиология, патогенез мезиального прикуса. 17. Этиология, патогенез глубокого прикуса. 18. Этиология, клиника и лечение трем, диастемы. 19. Этиология, клиника и лечение ретенции зубов. 20. Анатомические и физиологические предпосылки развития рецидивов аномалий прикуса.
--	--

Критерии оценки, шкала оценивания по теоретическим вопросам

Коды оцениваемых компетенций	Критерий оценивания. Код индикатора достижения универсальных, общепрофессиональных, профессиональных компетенций	Оценка по пятибалльной шкале	Описание
УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, УК-6, УК-8, УК-9, УК-10, УК-11, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ОПК-11, ОПК-12, ОПК-13, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	ИД-1 УК-1.1, ИД-2 УК-1.2, ИД-3 УК-1.3, ИД-4 УК-1.4, ИД-5 УК-1.5, ИД-1 УК-2.1, ИД-2 УК-2.2, ИД-3 УК-2.3, ИД-4 УК-2.4, ИД-5 УК-2.5, ИД-1 УК-3.1, ИД-2 УК-3.2, ИД-3 УК-3.3, ИД-4 УК-3.4, ИД-1 УК-4.1, ИД-2 УК-4.2, ИД-3 УК-4.3, ИД-1 УК-5.1, ИД-2 УК-5.2, ИД-3 УК-5.3, ИД-1 УК-6.1, ИД-2 УК-6.2, ИД-3 УК-6.3, ИД-1 УК-8.1, ИД-2 УК-8.2, ИД-3 УК-8.3, ИД-4 УК-8.4, ИД-5 УК-8.5, ИД-1 УК-9.1, ИД-2 УК-9.2, ИД-1 УК-10.1, ИД-2 УК-10.2, ИД-1 УК-11.1, ИД-2 УК-11.2, ИД-1 ОПК-1.1, ИД-2 ОПК-1.2, ИД-3 ОПК-1.3, ИД-1 ОПК-2.1, ИД-2 ОПК-2.2, ИД-1 ОПК-3.1, ИД-2 ОПК-3.2, ИД-1 ОПК-4.1, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-3 ОПК-4.3, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-4 ОПК-5.4, ИД-1 ОПК-6.1, ИД-2 ОПК-6.2, ИД-3 ОПК-6.3, ИД-1 ОПК-7.1, ИД-2 ОПК-7.2, ИД-1 ОПК-8.1, ИД-2 ОПК-8.2, ИД-1 ОПК-9.1, ИД-2 ОПК-9.2, ИД-1 ОПК-10.1, ИД-2 ОПК-10.2, ИД-1 ОПК-11.1, ИД-2 ОПК-11.2, ИД-3 ОПК-11.3, ИД-1 ОПК-12.1, ИД-2 ОПК-12.2,	«отлично»	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок

	ИД-1 ОПК-13.1, ИД-2 ОПК-13.2, ИД-3 ОПК-13.3, ИД-4 ОПК-13.4, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3, ИД-4 ПК-1.4, ИД-5 ПК-1.5, ИД-6 ПК-1.6, ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5, ИД-6 ПК-2.6, ИД-7 ПК-2.7, ИД-8 ПК-2.8, ИД-9 ПК-2.9, ИД-10 ПК-2.10, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3, ИД-4 ПК-4.4, ИД-1 ПК-5.1, ИД-2 ПК-5.2, ИД-1 ПК-6.1, ИД-2 ПК-6.2, ИД-3 ПК-6.3, ИД-4 ПК-6.4, ИД-5 ПК-6.5, ИД-1 ПК-7.1, ИД-2 ПК-7.2, ИД-3 ПК-7.3		
УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, УК-6, УК-8, УК-9, УК-10, УК-11, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ОПК-11, ОПК-12 ОПК-13, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	ИД-1 УК-1.1, ИД-2 УК-1.2, ИД-3 УК-1.3, ИД-4 УК-1.4, ИД-5 УК-1.5, ИД-1 УК-2.1, ИД-2 УК-2.2, ИД-3 УК-2.3, ИД-4 УК-2.4, ИД-5 УК-2.5, ИД-1 УК-3.1, ИД-2 УК-3.2, ИД-3 УК-3.3, ИД-4 УК-3.4, ИД-1 УК-4.1, ИД-2 УК-4.2, ИД-3 УК-4.3, ИД-1 УК-5.1, ИД-2 УК-5.2, ИД-3 УК-5.3, ИД-1 УК-6.1, ИД-2 УК-6.2, ИД-3 УК-6.3, ИД-1 УК-8.1, ИД-2 УК-8.2, ИД-3 УК-8.3, ИД-4 УК-8.4, ИД-5 УК-8.5, ИД-1 УК-9.1, ИД-2 УК-9.2, ИД-1 УК-10.1, ИД-2 УК-10.2, ИД-1 УК-11.1, ИД-2 УК-11.2, ИД-1 ОПК-1.1, ИД-2 ОПК-1.2, ИД-3 ОПК-1.3, ИД-1 ОПК-2.1, ИД-2 ОПК-2.2, ИД-1 ОПК-3.1, ИД-2 ОПК-3.2, ИД-1 ОПК-4.1, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-3 ОПК-4.3, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-4 ОПК-5.4, ИД-1 ОПК-6.1, ИД-2 ОПК-6.2, ИД-3 ОПК-6.3, ИД-1 ОПК-7.1, ИД-2 ОПК-7.2, ИД-1 ОПК-8.1, ИД-2 ОПК-8.2, ИД-1 ОПК-9.1, ИД-2 ОПК-9.2, ИД-1 ОПК-10.1, ИД-2 ОПК-10.2, ИД-1 ОПК-11.1,	«хорошо»	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок

	ИД-2 ОПК-11.2, ИД-3 ОПК-11.3, ИД-1 ОПК-12.1, ИД-2 ОПК-12.2, ИД-1 ОПК-13.1, ИД-2 ОПК-13.2, ИД-3 ОПК-13.3, ИД-4 ОПК-13.4, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3, ИД-4 ПК-1.4, ИД-5 ПК-1.5, ИД-6 ПК-1.6, ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5, ИД-6 ПК-2.6, ИД-7 ПК-2.7, ИД-8 ПК-2.8, ИД-9 ПК-2.9, ИД-10 ПК-2.10, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3, ИД-4 ПК-4.4, ИД-1 ПК-5.1, ИД-2 ПК-5.2, ИД-1 ПК-6.1, ИД-2 ПК-6.2, ИД-3 ПК-6.3, ИД-4 ПК-6.4, ИД-5 ПК-6.5, ИД-1 ПК-7.1, ИД-2 ПК-7.2, ИД-3 ПК-7.3		
УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, УК-6, УК-8, УК-9, УК-10, УК-11, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ОПК-11, ОПК-12, ОПК-13, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	ИД-1 УК-1.1, ИД-2 УК-1.2, ИД-3 УК-1.3, ИД-4 УК-1.4, ИД-5 УК-1.5, ИД-1 УК-2.1, ИД-2 УК-2.2, ИД-3 УК-2.3, ИД-4 УК-2.4, ИД-5 УК-2.5, ИД-1 УК-3.1, ИД-2 УК-3.2, ИД-3 УК-3.3, ИД-4 УК-3.4, ИД-1 УК-4.1, ИД-2 УК-4.2, ИД-3 УК-4.3, ИД-1 УК-5.1, ИД-2 УК-5.2, ИД-3 УК-5.3, ИД-1 УК-6.1, ИД-2 УК-6.2, ИД-3 УК-6.3, ИД-1 УК-8.1, ИД-2 УК-8.2, ИД-3 УК-8.3, ИД-4 УК-8.4, ИД-5 УК-8.5, ИД-1 УК-9.1, ИД-2 УК-9.2, ИД-1 УК-10.1, ИД-2 УК-10.2, ИД-1 УК-11.1, ИД-2 УК-11.2, ИД-1 ОПК-1.1, ИД-2 ОПК-1.2, ИД-3 ОПК-1.3, ИД-1 ОПК-2.1, ИД-2 ОПК-2.2, ИД-1 ОПК-3.1, ИД-2 ОПК-3.2, ИД-1 ОПК-4.1, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-3 ОПК-4.3, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-4 ОПК-5.4, ИД-1 ОПК-6.1, ИД-2 ОПК-6.2, ИД-3 ОПК-6.3, ИД-1 ОПК-7.1, ИД-2 ОПК-7.2, ИД-1 ОПК-8.1,	«удовлетворительно»	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи

	ИД-2 ОПК-8.2, ИД-1 ОПК-9.1, ИД-2 ОПК-9.2, ИД-1 ОПК-10.1, ИД-2 ОПК-10.2, ИД-1 ОПК-11.1, ИД-2 ОПК-11.2, ИД-3 ОПК-11.3, ИД-1 ОПК-12.1, ИД-2 ОПК-12.2, ИД-1 ОПК-13.1, ИД-2 ОПК-13.2, ИД-3 ОПК-13.3, ИД-4 ОПК-13.4, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3, ИД-4 ПК-1.4, ИД-5 ПК-1.5, ИД-6 ПК-1.6, ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5, ИД-6 ПК-2.6, ИД-7 ПК-2.7, ИД-8 ПК-2.8, ИД-9 ПК-2.9, ИД-10 ПК-2.10, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3, ИД-4 ПК-4.4, ИД-1 ПК-5.1, ИД-2 ПК-5.2, ИД-1 ПК-6.1, ИД-2 ПК-6.2, ИД-3 ПК-6.3, ИД-4 ПК-6.4, ИД-5 ПК-6.5, ИД-1 ПК-7.1, ИД-2 ПК-7.2, ИД-3 ПК-7.3		
УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, УК-6, УК-8, УК-9, УК-10, УК-11, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10, ОПК-11, ОПК-12, ОПК-13, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	ИД-1 УК-1.1, ИД-2 УК-1.2, ИД-3 УК-1.3, ИД-4 УК-1.4, ИД-5 УК-1.5, ИД-1 УК-2.1, ИД-2 УК-2.2, ИД-3 УК-2.3, ИД-4 УК-2.4, ИД-5 УК-2.5, ИД-1 УК-3.1, ИД-2 УК-3.2, ИД-3 УК-3.3, ИД-4 УК-3.4, ИД-1 УК-4.1, ИД-2 УК-4.2, ИД-3 УК-4.3, ИД-1 УК-5.1, ИД-2 УК-5.2, ИД-3 УК-5.3, ИД-1 УК-6.1, ИД-2 УК-6.2, ИД-3 УК-6.3, ИД-1 УК-8.1, ИД-2 УК-8.2, ИД-3 УК-8.3, ИД-4 УК-8.4, ИД-5 УК-8.5, ИД-1 УК-9.1, ИД-2 УК-9.2, ИД-1 УК-10.1, ИД-2 УК-10.2, ИД-1 УК-11.1, ИД-2 УК-11.2, ИД-1 ОПК-1.1, ИД-2 ОПК-1.2, ИД-3 ОПК-1.3, ИД-1 ОПК-2.1, ИД-2 ОПК-2.2, ИД-1 ОПК-3.1, ИД-2 ОПК-3.2, ИД-1 ОПК-4.1, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-3 ОПК-4.3, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-4 ОПК-5.4, ИД-1 ОПК-6.1, ИД-2 ОПК-6.2, ИД-3 ОПК-6.3,	«неудовлетворительно»	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

	ИД-1 ОПК-7.1, ИД-2 ОПК-7.2, ИД-1 ОПК-8.1, ИД-2 ОПК-8.2, ИД-1 ОПК-9.1, ИД-2 ОПК-9.2, ИД-1 ОПК-10.1, ИД-2 ОПК-10.2, ИД-1 ОПК-11.1, ИД-2 ОПК-11.2, ИД-3 ОПК-11.3, ИД-1 ОПК-12.1, ИД-2 ОПК-12.2, ИД-1 ОПК-13.1, ИД-2 ОПК-13.2, ИД-3 ОПК-13.3, ИД-4 ОПК-13.4, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3, ИД-4 ПК-1.4, ИД-5 ПК-1.5, ИД-6 ПК-1.6, ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5, ИД-6 ПК-2.6, ИД-7 ПК-2.7, ИД-8 ПК-2.8, ИД-9 ПК-2.9, ИД-10 ПК-2.10, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3, ИД-4 ПК-4.4, ИД-1 ПК-5.1, ИД-2 ПК-5.2, ИД-1 ПК-6.1, ИД-2 ПК-6.2, ИД-3 ПК-6.3, ИД-4 ПК-6.4, ИД-5 ПК-6.5, ИД-1 ПК-7.1, ИД-2 ПК-7.2, ИД-3 ПК-7.3		
--	--	--	--

1.2. Примеры ситуационных задач:

Наименование дисциплины	Образец типовой ситуационной задачи
Детская стоматология	Ситуационная задача 1 У ребёнка 7 лет в процессе лечения пневмонии антибиотиками появились сухость и жжение слизистой оболочки рта, затем образовался творожистый налёт на языке. Мать счищала налёт, но он возникал вновь. Обратились за консультацией. При осмотре выявлена гиперемия слизистой оболочки рта, белый налёт на языке при поскабливании удаляется не полностью. Вопросы: 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Назначьте специальные методы обследования. 3. Поставьте окончательный диагноз. 4. Укажите этиологию заболевания. 5. Назначьте лечение. Ситуационная задача 2 Ребёнок 8,5 лет жалуется на боль и кровоточивость десны из лунки повреждённого зуба, болезненность при приёме пищи. Травма зуба произошла вчера. Объективно: десна в области вколоченного зуба отёчна, гиперемирована, нарушена её целостность. Наблюдается укорочение коронки зуба. Ребёнок направлен на рентгенологическое обследование. Вопросы:

	1. Назначьте дополнительные методы обследования для уточнения диагноза. 2. Предполагаемый диагноз. 3. Назовите специалистов, необходимых для комплексного лечения. 4. План лечения. 5. Укажите сроки диспансеризации. Ситуационная задача 3 Пациентка Л. 14 лет поступила в клинику с жалобами на косметический дефект, который проявлялся на коронках всех постоянных зубов в виде ямок и бороздок. При сборе анамнеза выяснено, что зубы прорезывались с описанной выше клинической картиной. Вопросы: 1. Объясните причину данного заболевания зубов. 2. Укажите группу некариозных поражений твёрдых тканей зубов, к которой относится данное заболевание. 3. Поставьте предварительный диагноз. 4. Каких специалистов привлечёте для уточнения диагноза? 5. Какое лечение можно предложить для достижения косметического эффекта, каковы сроки его проведения?
Терапевтическая стоматология	Ситуационная задача 1 Пациентка П. 23 года обратилась в клинику с жалобой на попадание пищи между зубами верхней челюсти справа, периодически возникающую кратковременную боль при приёме холодной и сладкой воды и пищи. Впервые ощущение возникли около 2 месяцев назад. Объективно: 2.6 зуб – на окклюзионной и медиальной контактной поверхностях кариозная полость средней глубины, выполненная размягчённым и пигментированным дентином. Зондирование болезненное по стенкам кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная. Вопросы: 1. Поставьте диагноз. 2. Укажите необходимые дополнительные методы обследования. 3. Проведите дифференциальную диагностику. 4. Составьте план лечения. 5. Перечислите возможные ошибки при пломбировании кариозной полости II класса по Блэку 2.6 зуба. Ситуационная задача 2 Пациент Ф. 29 лет обратился в клинику с целью профилактического осмотра, жалоб не предъявляет. Из анамнеза: к стоматологу обратился впервые за последние 4 года. Объективно: 1.7 зуб - на окклюзионной поверхности на дистальном щёчном бугре кариозная полость средней глубины, выполненная пигментированным и размягчённым дентином. Зондирование болезненное по стенкам кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная. Вопросы: 1. Поставьте диагноз. 2. Укажите необходимые дополнительные методы обследования. 3. Проведите дифференциальную диагностику. 4. Составьте план лечения. 5. Охарактеризуйте класс данной кариозной полости в соответствии с классификацией Блэка. Ситуационная задача 3 Пациент М. 52 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами на шероховатость, чувство стянутости и наличие белого пятна на языке. Изменения на языке заметил около 1 года назад. Белесоватость очага за

	последнее время усилилась. Из анамнеза: курит с 16 лет, страдает хроническим гастритом. При осмотре: регионарные лимфоузлы не увеличены. Частичная вторичная адентия. На боковой поверхности языка справа имеется обширная бляшка белого цвета с полиганальными контурами, возвышающаяся над уровнем слизистой оболочки, не удаляющаяся при поскабливании. Пальпация очага поражения безболезненна, уплотнения в основании нет. Вопросы: 1. Перечислите возможные причины заболевания. 2. Укажите дополнительные методы обследования для подтверждения диагноза. 3. Поставьте диагноз. 4. Проведите дифференциальную диагностику данной патологии. 5. Составьте план лечения. Прогноз.
Хирургическая стоматология	Ситуационная задача 1 Мужчина 36 лет впервые обратился к врачу-стоматологу-хирургу с жалобами на наличие острого предмета на нёбе. «Может, кость от пищи застряла», - со слов больного. Анамнез болезни выяснить не удалось из-за асоциального состояния: нет дома, живёт, где придётся, не работает, безразлично относится к своему физическому состоянию. Термометрия тела – 37,4 °С; АД – 140/90 мм рт. ст.; пульс – 72 удара в минуту. При внешнем осмотре кожа лица инъецирована сосудами, кое-где имеют место белого цвета рубцы от 1,5 до 2,0 см длиной. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает свободно, 4,5 см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Прикус не фиксирован из-за отсутствия большого количества зубов. В передней трети нёба почти по средней линии имеется дефект её, из него видна шероховатая серого цвета кость, подвижная; при глубоком зондировании сообщения с носовой полостью нет, зонд упирается в плотную кость. Вопросы: 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Какое лечение показано больному? 3. Какие методы обследования больного необходимы по Стандарту? 4. Опишите протокол операции этому больному. 5. Назовите этапы развития секвестрирующей формы хронического остеомиелита. Ситуационная задача 2 Мужчина 34 лет впервые обратился к врачу-стоматологу-хирургу с жалобами на болезненную припухлость в области скуловой дуги слева, боли в последнем зубе на верхней челюсти слева, затруднённое открывание рта, недомогание. Из анамнеза выяснено, что после переохлаждения (сельхозработы) неделю назад появились насморк, недомогание; лечился мёдом и горячим молоком. Дня три назад ощутил боли в зубах верхней челюсти слева, стал полоскать рот Лесным бальзамом. Пришло время менять имеющиеся протезы (им 8 лет) на протезы на имплантатах, всё откладывал «на лучшие времена». К вечеру вчерашнего дня появилась припухлость, стал плохо открываться рот. Термометрия тела – 37,6 °С. При внешнем осмотре лицо асимметрично за счёт отёка мягких тканей в области скуловой дуги слева, припухлость имеет форму песочных часов, кожа над припухлостью не изменена. Пальпаторно инфильтратов в области припухлости не определяется, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Рот открывает с ограничением, 3,0

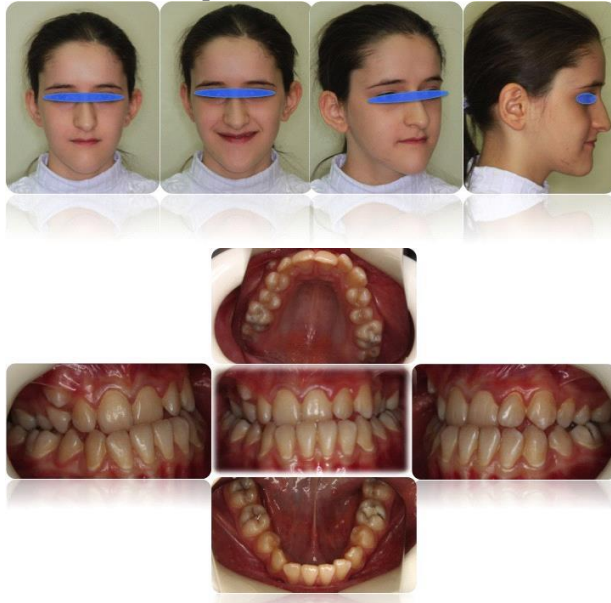
	см. Слизистая оболочка рта розовая, влажная, без патологических элементов. Прикус ортогнатический. Пальпация свода преддверия полости рта в области верхней челюсти слева безболезненна, инфильтрирована в ретротуберальной области. По гребню альвеолярного отростка слева за 2.7 зубом имеется дефект слизистой 4×5 мм, видна эмаль зуба, даже дотрагивание до неё резко болезненно. Перкуссия 2.7 зуба безболезненна. Представлена ОПТГ. Вопросы: 1. Поставьте предварительный диагноз.^[1]_{SEP} 2. Опишите представленную ОПТГ.^[1]_{SEP} 3. Предположите нозологии для дифференциальной диагностики. 4. Поставьте и обоснуйте клинический диагноз.^[1]_{SEP} 5. Предложите метод лечения выявленной патологии.																																																																																
Ортопедическая стоматология. Базовый курс	Ситуационная задача 1 В клинику ортопедической стоматологии обратилась больная С. 25 лет. Жалобы на эстетический дефект и кровоточивость в области 1.1, 2.1 зубов. Дискомфорт жевания на левой стороне челюсти. Анамнез заболевания: у 1.1 и 2.1 зубов пломбы изменились в цвете примерно год назад, кровоточивость появилась сразу после лечения зубов. 3.6 зуб удалили 8 месяцев назад вследствие кариеса и его осложнений. <table><tr><th colspan="16">Зубная формула</th></tr><tr><td colspan="8">П П</td><td colspan="8"></td></tr><tr><td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td></tr><tr><td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td><td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td></tr><tr><td colspan="16">о</td></tr></table> Объективно при осмотре: 1.1 зуб восстановлен световым композитом по IV классу по Блэку, вторичный кариес, прилегание пломбы неудовлетворительное, отмечается нависающий край пломбы в пришеечной области, ИРОПЗ-0.70. 2.1 зуб восстановлен световым композитом по III классу по Блэку, вторичный кариес, прилегание пломбы неудовлетворительное, ИРОПЗ- 0.70. Десневой сосочек в области 1.1 и 2.1 зубов отёчный, определяется кровоточивость при зондировании в пришеечной области. Пломбы изготовлены единым блоком, при этом отмечается отсутствие места для десневого сосочка. Гигиена полости рта удовлетворительная. Рентгенологический контроль 1.1 и 2.1 зубов выявил, что ранее проводилось эндодонтическое лечение, корневые каналы запломбированы до апикального отверстия, разряжение в области верхушечных отверстий отсутствует. В области отсутствующего 3.6 зуба деформаций не наблюдается. 3.5 и 3.7 зубы интактные. Вопросы: 1. Поставьте диагноз. 2. Сформулируйте задачи ортопедического лечения. 3. Составьте план ортопедического лечения. 4. Составьте план хирургического лечения. 5. На какую глубину, с точки зрения биомеханики, должен погружаться штифт культевой вкладки со штифтом для обеспечения оптимальных условий функционирования протеза? Ситуационная задача 2 В клинику ортопедической стоматологии обратился пациент В. 27 лет. Жалобы на затруднённое пережёвывание пищи. Анамнез заболевания: зубы лечил около 3 лет назад. 4.6 зуб удалили по поводу осложнения кариеса около года назад.	Зубная формула																П П																18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	о															
Зубная формула																																																																																	
П П																																																																																	
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28																																																																		
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38																																																																		
о																																																																																	

	<table><tr><th colspan="16">Зубная формула</th></tr><tr><td></td><td>О</td><td>П/С</td><td>П</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>П/С</td><td></td><td></td></tr><tr><td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td></tr><tr><td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td><td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td></tr><tr><td></td><td></td><td>О</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>П</td><td></td><td>П/С</td><td></td></tr></table> Объективно при осмотре: Прикус ортогнатический. Слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. ИРОПЗ 1.6, 2.6, 3.7 зубов - 80%, вторичный кариес на 1.6, 2.6, 3.7 зубах. 1.5, 3.5 зубы восстановлены световым композитом. На прицельной рентгенограмме 1.6, 2.6, 3.7 зубов определяется неполная obturation корневых каналов пломбировочным материалом. Вопросы: 1. Поставьте диагноз. 2. Сформулируйте задачи ортопедического лечения. 3. Составьте план ортопедического лечения. 4. Составьте план терапевтического лечения. 5. Составьте план хирургического лечения.																Зубная формула																	О	П/С	П										П/С			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			О										П		П/С	
Зубная формула																																																																																																
	О	П/С	П										П/С																																																																																			
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																																																																																	
		О										П		П/С																																																																																		
Ортопедическая стоматология. Факультетский курс	Ситуационная задача 1 В клинику ортопедической стоматологии обратился пациент С. 77 лет. Жалобы на затруднённое пережёвывание пищи, эстетический дефект. Анамнез заболевания: зубы удалялись в течение жизни вследствие осложнений кариеса. Пациент ранее не протезировался. Объективно при осмотре: конфигурация лица не изменена. Выражены носогубные и подбородочная складки. Снижена высота нижнего отдела лица. Кожные покровы чистые, при пальпации регионарные лимфатические узлы не увеличены, безболезненные. Открывание рта свободное, безболезненное, в полном объёме. Жалобы со стороны ВНЧС отсутствуют. Зубная формула: <table><tr><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>П</td><td>П</td><td>П</td><td>П</td><td>П</td><td>П</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td></tr><tr><td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td></tr><tr><td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td><td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td></tr><tr><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td><td>П</td><td>П</td><td>П</td><td>О</td><td>О</td><td></td><td></td><td>П</td><td>П</td><td>О</td><td>О</td><td>О</td></tr></table> Прикус прямой. Снижена высота нижнего отдела лица примерно на 2 мм. Отсутствуют полноценные окклюзионные контакты. Подвижность 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 4.2, 4.3, 4.4, 3.2, 3.3, 3.4 зубов I степени. Слизистая оболочка щёк, губ, дна полости рта, альвеолярных отростков и нёба бледно-розовая, умеренно увлажнена. Данные рентгеновских, лабораторных исследований: атрофия костной ткани на 1/4 в области 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 3.2, 3.3, 3.4, 4.2, 4.3, 4.4 зубов. Кортикальная пластинка межальвеолярных перегородок не прослеживается. На прицельных рентгенограммах: каналы 1.3, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 3.3, 4.3, 4.4 зубов запломбированы. Пломбировочный материал прослеживается на всём протяжении каналов зубов (obturation плотная, равномерная на всём протяжении), 1.2 – канал корня запломбирован на 1/2, 4.2, 4.4 – следы пломбировочного материала на всем протяжении канала корня зуба. Вопросы: 1. Поставьте диагноз.																О	О	О	О	О	П	П	П	П	П	П	О	О	О	О	О	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	О	О	О	О	П	П	П	О	О			П	П	О	О	О																
О	О	О	О	О	П	П	П	П	П	П	О	О	О	О	О																																																																																	
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																																																																																	
О	О	О	О	П	П	П	О	О			П	П	О	О	О																																																																																	

	2. Сформулируйте задачи ортопедического лечения. 3. Составьте план ортопедического лечения. 4. Составьте план терапевтического лечения. 5. Назовите причину снижения высоты нижнего отдела лица. Ситуационная задача 2 В клинику ортопедической стоматологии обратилась пациентка Ж. 51 года. Жалобы на затруднённое пережёвывание пищи, эстетику нижних передних зубов. Анамнез заболевания: отмечает отсутствие боковых зубов на нижней челюсти около 3,5 лет. В это же время были изготовлены металлокерамические коронки на верхнюю челюсть и, спустя месяц после удаления, съёмный пластиночный протез с гнутыми кламперами на нижнюю челюсть. Съёмный протез сломался при жевании около двух лет назад. За починкой и изготовлением нового протеза не обращалась. За последние два года отмечает уменьшение размера передних нижних зубов. Объективно при осмотре: Конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не пальпируются и безболезненны. Пальпация ВНЧС безболезненная, лицо симметрично. Открывание полости рта свободное. Отмечается снижение высоты нижнего отдела лица на 2 мм. Носогубные и подбородочные складки выражены. Слизистая оболочка десен, нёба, щёк и альвеолярных отростков бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Прикус ортогнатический. Обследование полости рта: на верхней челюсти фиксирован металлокерамический мостовидный протез с опорами: 1.7, 1.4, 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.7. На 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 4.1, 4.2, 4.3, 4.4 зубах имеются фасетки стирания в пределах эмали и дентина. В незначительном объёме наблюдаются твёрдые зубные отложения на зубах нижней челюсти. На 3.4, 4.4 зубах имеются композитные пломбы. Остаточный корень 4.8 зуба. На рентгенограмме наблюдается равномерная убыль костной ткани альвеолярной части верхней и нижней челюстей на 1/4 длины корней. Каналы 3.4, 4.4 зубов запломбированы на половину длины корневого канала. <table><tr><th colspan="16">Зубная формула</th></tr><tr><td>О</td><td>К</td><td>И</td><td>И</td><td>К</td><td>К</td><td>К</td><td>К</td><td>К</td><td>К</td><td>К</td><td>К</td><td>К</td><td>И</td><td>И</td><td>К</td><td>О</td></tr><tr><td>18</td><td>17</td><td>16</td><td>15</td><td>14</td><td>13</td><td>12</td><td>11</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td><td></td></tr><tr><td>48</td><td>47</td><td>46</td><td>45</td><td>44</td><td>43</td><td>42</td><td>41</td><td>31</td><td>32</td><td>33</td><td>34</td><td>35</td><td>36</td><td>37</td><td>38</td><td></td></tr><tr><td>R</td><td>O</td><td>O</td><td>O</td><td>П</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>П</td><td>O</td><td>O</td><td>O</td><td>O</td></tr></table> Вопросы: 1. Поставьте диагноз. 2. Сформулируйте задачи лечения. 3. Составьте план ортопедического лечения, учитывая пожелания пациентки о максимальной эстетике предполагаемых конструкций. 4. Составьте альтернативный план ортопедического лечения. 5. Какие манипуляции необходимы в качестве подготовительного этапа к протезированию (план терапевтического и хирургического лечения)?	Зубная формула																О	К	И	И	К	К	К	К	К	К	К	К	К	И	И	К	О	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		R	O	O	O	П								П	O	O	O	O
Зубная формула																																																																																					
О	К	И	И	К	К	К	К	К	К	К	К	К	И	И	К	О																																																																					
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																																																																						
R	O	O	O	П								П	O	O	O	O																																																																					
Ортодонтия	Ситуационная задача 1 Пациентка А. 13 лет обратился в клинику с жалобами на неправильное положение зубов, нарушение их смыкания. Ранее проходила ортодонтическое лечение с применением съёмных ортодонтических																																																																																				

аппаратов.

Клиническая картина:



Результаты дополнительных методов исследования:

Сумма мезиодистальных размеров верхних резцов – 32 мм.

Сумма мезиодистальных размеров нижних резцов – 24.

Параметры зубных рядов:

Ширина зубного ряда в области верхних премоляров – 33 (норма 37,5 мм).

Ширина зубного ряда в области нижних премоляров – 34.

Ширина зубного ряда в области верхних моляров – 44 (норма 49,0 мм).

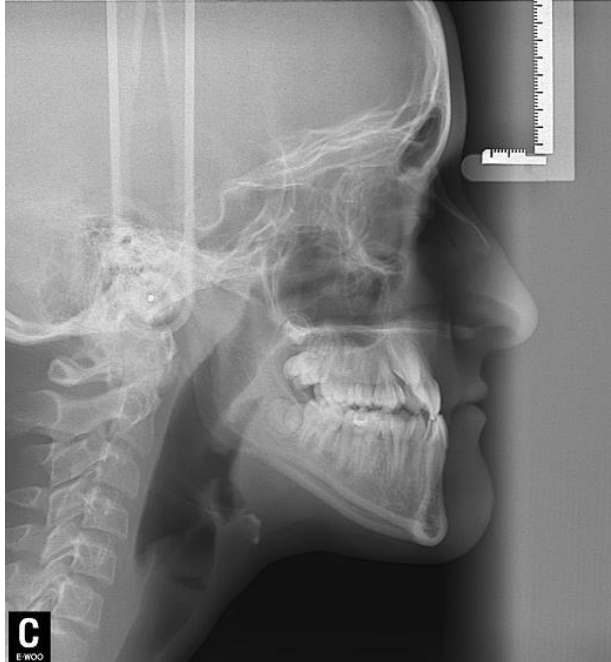
Ширина зубного ряда в области нижних моляров – 45.

Длина переднего отрезка верхнего зубного ряда – 16 (норма 18,5 мм).

Длина переднего отрезка нижнего зубного ряда – 14 (норма 16,5 мм).

Ортопантограмма:

Данные телерентгенограммы в боковой проекции:



SNA – 78° (норма 82°± 2°).

SNB – 84° (норма 80°±2°).

ANB- -6 ° (норма 2°±2°).

	NSL/MP – 40° (норма 32°±2°). NSL/Spp – 5° (норма 7°±2°). Spp/MP – 35° (норма 25°±2°). Spp/верхний резец – 112° (норма 115°±5°). MP/нижний резец – 78° (норма 95°±5°). межрезцовый угол – 152° (норма 125°±5°). Вопросы: 1. Опишите объективную клиническую картину. 2. Проанализируйте результаты антропометрических методов исследования. 3. Проанализируйте результаты рентгенологических методов исследования. 4. Поставьте развёрнутый диагноз. 5. Предложите план комплексной реабилитации пациента.
--	--

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Коды оцениваемых компетенций	Критерий оценивания. Код индикатора достижения универсальных, общепрофессиональных, профессиональных компетенций	Оценка по пятибалльной шкале	Описание
ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6	ИД-1 ОПК-1.1, ИД-2 ОПК-1.2, ИД-3 ОПК-1.3, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-4 ОПК-5.4, ИД-1 ОПК-6.1, ИД-2 ОПК-6.2, ИД-3 ОПК-6.3, ИД-1 ОПК-7.1, ИД-1 ОПК-9.1, ИД-2 ОПК-9.2, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3, ИД-4 ПК-1.4, ИД-5 ПК-1.5, ИД-6 ПК-1.6, ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5, ИД-6 ПК-2.6, ИД-7 ПК-2.7, ИД-8 ПК-2.8, ИД-9 ПК-2.9, ИД-10 ПК-2.10, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-1 ПК-4.1,	«отлично»	Верно проводит комплексную оценку предложенной ситуации, без затруднений выбирает тактику действий. Уверенно, последовательно выполняет практические манипуляции, оказывает неотложную помощь в соответствии с алгоритмами действий

	ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3, ИД-4 ПК-4.4, ИД-1 ПК-5.1, ИД-2 ПК-5.2, ИД-1 ПК-6.1, ИД-2 ПК-6.2, ИД-3 ПК-6.3, ИД-4 ПК-6.4, ИД-5 ПК-6.5		
ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6	ИД-1 ОПК-1.1, ИД-2 ОПК-1.2, ИД-3 ОПК-1.3, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-4 ОПК-5.4, ИД-1 ОПК-6.1, ИД-2 ОПК-6.2, ИД-3 ОПК-6.3, ИД-1 ОПК-7.1, ИД-1 ОПК-9.1, ИД-2 ОПК-9.2, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3, ИД-4 ПК-1.4, ИД-5 ПК-1.5, ИД-6 ПК-1.6, ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5, ИД-6 ПК-2.6, ИД-7 ПК-2.7, ИД-8 ПК-2.8, ИД-9 ПК-2.9, ИД-10 ПК-2.10, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3, ИД-4 ПК-4.4, ИД-1 ПК-5.1, ИД-2 ПК-5.2, ИД-1 ПК-6.1, ИД-2 ПК-6.2, ИД-3 ПК-6.3, ИД-4 ПК-6.4, ИД-5 ПК-6.5	«хорошо»	Умеет проводить комплексную оценку предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий. Последовательно выполняете практические манипуляции, допускает незначительные ошибки при оказании неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий
ОПК-1, ОПК-4,	ИД-1 ОПК-1.1, ИД-2 ОПК-1.2,	«удовлетворительно»	Испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной

ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6	ИД-3 ОПК-1.3, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-4 ОПК-5.4, ИД-1 ОПК-6.1, ИД-2 ОПК-6.2, ИД-3 ОПК-6.3, ИД-1 ОПК-7.1, ИД-1 ОПК-9.1, ИД-2 ОПК-9.2, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3, ИД-4 ПК-1.4, ИД-5 ПК-1.5, ИД-6 ПК-1.6, ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5, ИД-6 ПК-2.6, ИД-7 ПК-2.7, ИД-8 ПК-2.8, ИД-9 ПК-2.9, ИД-10 ПК-2.10, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3, ИД-4 ПК-4.4, ИД-1 ПК-5.1, ИД-2 ПК-5.2, ИД-1 ПК-6.1, ИД-2 ПК-6.2, ИД-3 ПК-6.3, ИД-4 ПК-6.4, ИД-5 ПК-6.5		ситуации. Выбор тактики действий в соответствии с ситуацией осуществляет при наводящих вопросах преподавателя. Последовательно, но неуверенно выполняет манипуляции, допускает ошибки при оказании неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий
ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6	ИД-1 ОПК-1.1, ИД-2 ОПК-1.2, ИД-3 ОПК-1.3, ИД-2 ОПК-4.2, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-2 ОПК-5.2, ИД-3 ОПК-5.3, ИД-4 ОПК-5.4, ИД-1 ОПК-6.1, ИД-2 ОПК-6.2, ИД-3 ОПК-6.3, ИД-1 ОПК-7.1, ИД-1 ОПК-9.1, ИД-2 ОПК-9.2,	«неудовлетворительно»	Неверно проводит оценку предложенной ситуации. Неправильно выбирает тактику действий, что приводит к ухудшению ситуации. Неправильно выполняет практические манипуляции, не умеет оказывать неотложную помощь

	ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3, ИД-4 ПК-1.4, ИД-5 ПК-1.5, ИД-6 ПК-1.6, ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-3 ПК-2.3, ИД-4 ПК-2.4, ИД-5 ПК-2.5, ИД-6 ПК-2.6, ИД-7 ПК-2.7, ИД-8 ПК-2.8, ИД-9 ПК-2.9, ИД-10 ПК-2.10 ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2 ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-3 ПК-4.3, ИД-4 ПК-4.4, ИД-1 ПК-5.1, ИД-2 ПК-5.2, ИД-1 ПК-6.1, ИД-2 ПК-6.2, ИД-3 ПК-6.3, ИД-4 ПК-6.4, ИД-5 ПК-6.5		
--	---	--	--

1.3. Примеры практических навыков:

Наименование дисциплины	Образец типового практического задания
Физическая культура и спорт	1. Составить индивидуальную программу занятий оздоровительной направленности. 2. Составить индивидуальную программу занятий рекреационной направленности.
Клиническая стоматология	<i>Продemonстрируйте алгоритм осмотра полости рта стоматологического пациента.</i> Вы врач по своей специальности. У Вас на приеме пациент, которого Вы видите впервые. Анамнез собран (без особенностей). Проведите осмотр, соблюдая права пациента, правила асептики и антисептики. Озвучьте данные осмотра (в т.ч. зубную формулу), проведите (имитация) соответствующий индекс гигиены полости рта и оцените уровень гигиены рта. Дайте рекомендации пациенту и/или его представителю. В кабинете только пациент, с которым можно общаться.
Терапевтическая стоматология	<i>Продemonстрируйте алгоритм препарирования твердых тканей зуба.</i> Вы - врач-стоматолог. В кабинете Вас ждет пациент. Его анамнез собран, особенностей нет, осмотр проведен, поставлен диагноз: K02 - кариес. Данные пациента и ранее проведенные манипуляции отражены в медицинской карте стоматологического больного.

	Местная анестезия проведена. Информированное добровольное согласие подписано.
--	---

Критерии оценки, шкала оценивания практических навыков

Коды оцениваемых компетенций	Критерий оценивания. Код индикатора достижения универсальных, общепрофессиональных, профессиональных компетенций	Оценка по пятибалльной шкале	Описание
УК-7, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	ИД-1 УК-7.1, ИД-2 УК-7.2, ИД-3 УК-7.3, ИД-4 УК-7.4, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.5, ИД-1 ПК-2.2, ИД-2 ПК-2.5	«отлично»	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков
УК-7, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	ИД-1 УК-7.1, ИД-2 УК-7.2, ИД-3 УК-7.3, ИД-4 УК-7.4, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.5, ИД-1 ПК-2.2, ИД-2 ПК-2.5	«хорошо»	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет
УК-7, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	ИД-1 УК-7.1, ИД-2 УК-7.2, ИД-3 УК-7.3, ИД-4 УК-7.4, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.5, ИД-1 ПК-2.2, ИД-2 ПК-2.5	«удовлетворительно»	Знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., демонстрирует выполнение практических навыков, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем
УК-7, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	ИД-1 УК-7.1, ИД-2 УК-7.2, ИД-3 УК-7.3, ИД-4 УК-7.4, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.5, ИД-1 ПК-2.2, ИД-2 ПК-2.5	«неудовлетворительно»	Не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч. и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические навыки или выполняет их, допуская грубые ошибки

Критерии оценки, шкала оценивания результатов государственной итоговой аттестации

Оценка	Описание
«отлично»	Обучающийся демонстрирует системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения профессиональных задач, владеет научным языком; ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью

	выводов; правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации; демонстрирует знание источников (литературы, понятийного аппарата и др.) и умение ими пользоваться при ответе
«хорошо»	Обучающийся демонстрирует полное знание программного материала, способен обосновывать выводы и разъяснять их в логической последовательности, но допускает ошибки общего характера; правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании; ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах
«удовлетворительно»	Обучающийся демонстрирует достаточный уровень знания основного программного материала, но допускает существенные ошибки при его изложении и/или при ответе на вопросы; ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией; демонстрирует общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы
«неудовлетворительно»	Обучающийся допускает при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера; не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы; не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз