федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

**ПО ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ**

**АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

ПО ПРОГРАММЕ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ

**по специальности**

***31.08.75 Стоматология ортопедическая***

Является частью основной профессиональной образовательной программы

высшего образования- программы подготовки кадров высшей квалификации

в ординатуре по специальности ***31.08.75 Стоматология ортопедическая***, утвержденной

ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

**протокол № 11 от «22» июня 2018г.**

Оренбург

**1. Методические рекомендации для обучающихся по подготовке к государственной итоговой аттестации**

**Методические указания для ординаторов при подготовке к ГИА.**

Государственная итоговая аттестация проводиться в форме государственного экзамена по специальности и состоит из двух аттестационных испытаний:

* сдача практических навыков
* экзаменационное собеседование по специальности.

К государственной итоговой аттестации допускаются ординаторы, в полном объеме выполнившие учебный план образовательной программы.

Аттестация начинается с проведения первого этапа ГИА - Оценка уровня и качества освоения ординатором практических навыков, соответствующих профессиональным стандартам  *и* квалификационным требованиям к специалистам c высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения (далее врача - специалиста).

Виды оценки практических навыков: контроль умения работать с пациентом, решение проблемно-ситуационных задач, владение манипуляциями.

В процессе подготовки и сдачи практических навыков обучающиеся должны изучить и продемонстрировать знание квалификационной характеристики врача по избранной специальности каждой должности, знание основных требований, предъявляемых к работнику в отношении специальных теоретических знаний по избранной специальности, а также знаний законодательных и иных нормативных правовых актов, положений, инструкций и других документов, методов и средств, которые работник должен уметь применять при выполнении должностных обязанностей.

Выпускник ординатуры должен изучить и иметь готовность и способность выполнять в полном объеме должностные обязанности врача – специалиста, устанавливающие перечень основных функций с учетом полученного высшего профессионального образования по избранной специальности.

Должен подготовиться к демонстрации знаний, умений и навыков сформированных профессиональных компетенций врача-специалиста, обеспечивающих выполнение профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической, организационно-управленческой деятельности:

получать информацию о заболевании; применять объективные методы обследования больного;

выявлять общие и специфические признаки заболевания;

выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи; определять показания для госпитализации и организовывать ее;

проводить дифференциальную диагностику;

обосновывать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;

выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи;

осуществлять первичную профилактику в группах высокого риска;

проводить экспертизу временной нетрудоспособности, направлять пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на МСЭ;

проводить необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания;

проводить диспансеризацию здоровых и больных;

проводить санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

При подготовке к данному этапу ординатор должен ознакомиться и изучить типовые ситуационные задачи, включенные в методическое обеспечение ГИА профильной кафедрой, быть готовым продемонстрировать владение алгоритмом выполнения обязательных врачебных диагностических и лечебных манипуляций, соответствующих квалификационным требованиям врача по избранной специальности

Уровень владения практических навыков оценивается на «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

К экзаменационному собеседованию по специальности допускается обучающийся, успешно прошедший сдачу практических навыков.

Обучающиеся, не показавшие практические навыки работы по специальности, к сдаче экзаменационного собеседования по специальности не допускаются.

При экзаменационном собеседовании проверяется способность экзаменуемого использовать приобретенные знания, умения и практические навыки для решения профессиональных задач врача избранной специальности.

Экзаменационное собеседование по специальности проводиться как в устной, так и в письменной форме по билетам. Билеты утверждаются проректором по учебной работе и деканом факультета подготовки кадров высшей квалификации и обновляются не реже одного раза в два года.

По результатам этапов выпускного экзамена по специальности решением экзаменационной комиссии выставляется итоговая оценка. Успешно прошедшим итоговую государственную аттестацию считается ординатор, сдавший выпускной экзамен по специальности на положительную оценку («удовлетворительно», «хорошо», «отлично»). При получении оценки «неудовлетворительно» решением экзаменационной комиссии назначается повторная сдача экзамена в установленном порядке.

Экзаменуемый имеет право опротестовать в установленном порядке решение экзаменационной комиссии.

**ЧЕК ЛИСТ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ПРИ КЛИНИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА.**

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

**Этап государственного экзамена: сдача практических навыков**

**Уровень образования: высшее образование - подготовка кадров высшей квалификации**

**Специальность: «*31.08.75 Стоматология ортопедическая*»**

**КАРТА**

**комплексной оценки практических навыков при работе с пациентом**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Перечень оцениваемых практических навыков** | **Оценка в баллах** | | | **Коэффициент** | **Сумма баллов** |
|  | Установление контакта с пациентом | 2 | 1 | 0 | 1 |  |
| 1. 1. | Расспрос жалоб | 2 | 1 | 0 | 1 |  |
| 1. 2. | Анамнез заболевания и жизни | 2 | 1 | 0 | 2 |  |
|  | Подготовка рабочего места, соблюдение санитарно-гигиенических и эргономических требований при работе с пациентом | 2 | 1 | 0 | 1 |  |
| 1. 3. | Методика осмотра больного. Клиническое обследование челюстно-лицевой и полости рта. | 2 | 1 | 0 | 1 |  |
| 1. 8. | Трактовка данных объективного обследования | 2 | 1 | 0 | 2 |  |
|  | Планирование дополнительного обследования пациента | 2 | 1 | 0 | 1 |  |
|  | Формулировка и структурирование диагноза | 2 | 1 | 0 | 3 |  |
|  | Определение тактики и стратегии ведения больного | 2 | 1 | 0 | 2 |  |
|  | Выбор метода и плана лечения основного | 2 | 1 | 0 | 3 |  |
|  | Планирование дополнительных методов лечения (физиотерапевтических, ЛФК, санаторно-курортных и др.) | 2 | 1 | 0 | 1 |  |
|  | Назначение рекомендаций пациенту для долечивания заболевания в домашних условиях | 2 | 1 | 0 | 2 |  |
|  | Планирование мероприятий по первичной, вторичной и третичной (при необходимости) профилактике стоматологических заболеваний у пациента. Назначение рекомендаций. | 2 | 1 | 0 | 1 |  |
|  | Планирование дополнительных методов лечения (физиотерапевтических, ЛФК, санаторно-курортных и др.) | 2 | 1 | 0 | 1 |  |
| Время затраченное на прием | | | | | **30 мин. – 5 б.**  **45 мин. – 4 б.**  **60 мин. – 3 б.** | |
| **ИТОГО (баллов)** | | | | |  | |
| **ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА** | | | | |  | |

**Максимальное количество баллов – 49**

**«Отлично»----------------------------- 45-49 баллов**

**«Хорошо»------------------------------ 40-44 баллов**

**«Удовлетворительно»--------------- 35-39 баллов**

**Перечень вопросов к Государственной Итоговой Аттестации для проверки теоретической подготовки обучающихся по специальности «Стоматология ортопедическая»**

|  |
| --- |
| 1. Дайте определение понятия «повышенная стираемость». |
| 1. Этиология и патогенез повышенной стираемости твердых тканей зубов. |
| 1. Перечислите основные виды стираемости зубов. |
| 1. Классификация клинических форм повышенной стираемости: Грозовского, Курлядского, Бушана. |
| 1. Перечислите факторы, вызывающие повышенную стираемость зубов. |
| 1. Какие патологические изменения происходят в пульпе и тканях пародонта при повышенной стираемости? |
| 1. Что такое компенсированная и декомпенсированная формы повышенной стираемости естественных зубов? |
| 1. Какие дополнительные и специальные методы исследования используют в диагностике повышенной стираемости твердых тканей зубов? |
| 1. Что такое локализованная форма повышенной стираемости при интактных зубных рядах? |
| 1. Клиническая картина компенсированной формы повышенной стираемости. |
| 1. Клиническая картина декомпенсированной формы повышенной стираемости. |
| 1. Методы ортопедического лечения при I, II, III степени. |
| 1. Методы комплексного лечения повышенной стираемости. |
| 1. Назовите возможный симптомокомплекс при снижении высоты нижнего отдела лица и дистальном сдвиге нижней челюсти. |
| 1. Конструктивные особенности капп, применяемых для перестройки миотатических рефлексов, и их значимость. |
| 1. Каковы требования, предъявляемые к каппам, применяемым для перестройки миотатического рефлекса? |
| 1. Перечислите требования к материалам и протезам, применяемым при лечении патологической стираемости зубов. |
| 1. Перечислите факторы, влияющие на выбор лечебной ортопедической конструкции при повышенной стираемости зубных рядов. |
| 1. Анатомические особенности полости рта у лиц старческого возраста |
| 1. Особенности повторного протезирования больных с полным отсутствием зубов. |
| 1. Двухслойные базисы. Показания и методика изготовления. |
| 1. Какие виды фиксации съемных протезов Вы знаете? |
| 1. Какие факторы влияют на фиксацию полных съемных протезов? |
| 1. Классификация слизистой оболочки протезного ложа по Люнду. |
| 1. В чем различие понятий фиксация и стабилизация протезов? |
| 1. Понятие покрывных протезов |
| 1. Показания и противопоказания к сохранению одиночно стоящих зубов и корней зубов |
| 1. Понятие комбинированного зубного протеза |
| 1. Дать классификацию фиксирующих элементов съемных зубных протезов. |
| 1. Понятие «эстетика», предмет медицинской эстетики, раздел медицинской эстетики. |
| 1. Типы лица, характеристика, классификация. Компоненты улыбки. |
| 1. Имплантант – определение, конструктивные особенности основных имплантантов, требования к конструкционным материалам. |
| 1. Особенности обследования больных с частичной и полной адентией. |
| 1. Показания и противопоказания к применению имплантантов. Специфика рентгенологических исследований. |
| 1. Определение параметров костной ткани беззубого участка челюсти. |
| 1. Непосредственный метод имплантации. |
| 1. Отсроченный метод имплантации. |
| 1. Методы фиксации имплантантов. |
| 1. Виды и методы ортопедического лечения с применением имплантантов в качестве опорных элементов. |
| 1. Клинико-лабораторные этапы методик при одно- и двухэтапной имплантации. Аппаратура и инструментарий. |
| 1. Критерии оценки состояния имплантантов. |
| 1. Врачебные ошибки в клинике ортопедической стоматологии, их профилактика, устранение последствий. |
| 1. Осложнения ортопедического стоматологического лечения, причины возникновения, меры профилактики и лечения. |
| 1. Классификация заболеваний пародонта. |
| 1. Этиология и патогенез заболеваний пародонта. |
| 1. Задачи ортопедического лечения заболеваний пародонта. |
| 1. Методы исследования состояния пародонта зубов. |
| 1. Зондирование, парадонтометрия. Определение подвижности зубов. |
| 1. Проведение пробы Шиллера-Писарева, окклюзиография. |
| 1. Изучение ортопантограмм, заполнение ортопантограммы и ее анализ. |
| 1. Заполнение карт обследования болезней пародонта |
| 1. Оценка гигиены полости рта |
| 1. Заполнение и анализ одонтопародонтограммы. |
| 1. Назначение избирательного пришлифовывания зубов. |
| 1. Как планируется избирательное пришлифовывание? |
| 1. Опишите процедуру избирательного пришлифовывания зубов. |
| 1. В чем заключается завершающая обработка зубов после избирательного пришлифовывания? |
| 1. Назовите показания к непосредственному протезированию и шинированию. |
| 1. Назовите клинические и технические этапы изготовления непосредственных шин-протезов. |
| 1. Остеоинтегративные материалы |
| 1. Классификация шин. |
| 1. Требования к шинам. |
| 1. Виды стабилизации зубного ряда. |
| 1. Метод временного шинирования как лечебный этап, направленный на создание устойчивости зубов и зубных рядов в целом. |
| 1. Элементы цельнолитых съемных шин, их особенности, значение |
| 1. Методика изготовления цельнолитых съемных шин |
| 1. Роль консервативного и комплексного лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта. |
| 1. Этиология, патогенез, клиника, диагностика аллергии. |
| 1. Аллергические пробы и другие клинические анализы. |
| 1. Этиология, патогенез, клиника, диагностика перестезии. |
| 1. Этиология, патогенез, клиника, диагностика явлений гальванизма. |
| 1. Онкологическая настороженность при пользовании протезами. |
| 1. Дифференциальная диагностика поражения слизистой оболочки полости рта от базисных материалов и проявлений общих заболеваний в полости рта. |
| 1. Основы профилактики и методы лечения патологических изменений тканей и органов рта, связанных с наличием зубных протезов. |

**Критерии оценивания собеседования, применяемые при ГИА обучающихся:**

|  |  |
| --- | --- |
| Оценка | Критерии |
| **Отлично** | Дан полный, развернутый ответ напоставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно- следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному. |
| **Хорошо** | Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практические работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному |
| **Удовлетворительно** | Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно- следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практические работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки |
| **Неудовлетворительно** | Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практические работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий |