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**

***31.08.76 Стоматология детская***

Является частью основной профессиональной образовательной программы

высшего образования- программы подготовки кадров высшей квалификации

в ординатуре по специальности *31.08.76 Стоматология детская*, 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 ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА.**

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: «*31.08.76 Стоматология детская*»**

**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 детская»**

|  |
| --- |
| 1. Развитие и возрастные особенности челюстно-лицевой области ребенка. Строение временных и постоянных зубов, челюстных костей в возрастном аспекте. |
| 1. Современная структура и задачи детской стоматологической службы в России |
| 1. Анатомические особенности молочных зубов. Сроки прорезывания, формирования и рассасывания зубов. |
| 1. Особенности методов обследования стоматологом детей разного возраста. |
| 1. Группы детей для диспансерного наблюдения. Контингенты детей, входящие в первую, вторую, третью и четвертую диспансерную группу. |
| 1. Классификация кариеса зубов у детей по локализации, степени активности заболевания, по патоморфологическим изменениям. |
| 1. Особенности течения кариеса временных зубов. |
| 1. Дифференциальная диагностика кариеса зубов у детей. |
| 1. Этапы комплексного лечения множественного быстротекущего кариеса у детей до 3-х лет. |
| 1. Профилактика кариеса. Распространенность и интенсивность кариеса зубов у детей разного возраста. |
| 1. Факторы, влияющие на уровень заболеваемости кариесом. Понятие о восприимчивости и резистентности зубов к кариесу и способы их определения. |
| 1. Характеристика пломбировочных материалов. Выбор пломбировочного материала в детской практике. |
| 1. Методы лечения начального кариеса разной локализации молочных зубов. |
| 1. Возрастные особенности строения пульпы. Классификация пульпита. |
| 1. Острые формы пульпита у детей разного возраста. Дифференциальная диагностика. |
| 1. Острый пульпит временных зубов. Клиника. Дифференциальная диагностика. |
| 1. Лечение пульпита временных зубов. |
| 1. Клиническое течение острого пульпита постоянных зубов у детей. |
| 1. Лечение пульпитов постоянных зубов со сформированным корнем. |
| 1. Метод витальной ампутации при лечении пульпитов. Показания к проведению витальной ампутации. |
| 1. Лечение пульпита сформированных зубов методом витальной и девитальной экстирпации. |
| 1. Симптоматология острого или обострившегося хронического периодонтита у детей. |
| 1. Лечение обострившегося хронического периодонтита у детей. |
| 1. Ошибки и осложнения, возникающие при лечении пульпита. Лечение осложнений. |
| 1. Ошибки и осложнения, возникающие при лечении верхушечных периодонтитов. Профилактика осложнений. |
| 1. Некариозные поражения твердых тканей зуба. Классификация. |
| 1. Дифференциальная диагностика различных по происхождению некариозных поражений зубов. Профилактика некариозных поражений. |
| 1. Профилактика некариозных поражений зубов. |
| 1. Острый герпетический стоматит. Симптоматика. Клиническая картина при легкой, среднетяжелой, тяжелой формах заболеваниях. |
| 1. Поражения слизистой оболочки при инфекционных заболеваниях (дифтерия, ветряная оспа, скарлатина, грипп, корь). Диагностические симптомы. Лечение. |
| 1. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. |
| 1. Обследование детей с заболеваниями пародонта. Методы диагностики заболеваний пародонта. |
| 1. Дифференциальная диагностика различных форм и стадий заболеваний пародонта у детей. Профилактика заболеваний пародонта. |
| 1. Заболевания губ. Метеорологический хейлит. Экзематозный хейлит. Гландуларный хейлит. Хронические трещины губ. Клиника. Лечение. |
| 1. Организация работы детского хирургического кабинета. Оборудование, инструментарий, правила стерилизации инструментов. |
| 1. Обезболивание при хирургическом вмешательстве у детей в условиях поликлиники. Седативная подготовка ребенка. Премедикация, лекарственные препараты, возрастная дозировка. |
| 1. Особенности выполнения техники местного обезболивания у детей различного возраста на верхней челюсти. |
| 1. Особенности выполнения техники местного обезболивания у детей различного возраста на нижней челюсти. |
| 1. Показания в детском возрасте к удалению молочных и постоянных зубов. |
| 1. Противопоказания к удалению временных и постоянных зубов у детей. |
| 1. Местные осложнения, возникающие во время удаления постоянных и молочных зубов. Оказание помощи. Тактика ведения. |
| 1. Местные осложнения, возникающие после удаления зуба. Оказание помощи. Тактика ведения больных. |
| 1. Осложнения, возникающие у детей во время и после операции удаления зуба. Предупреждение осложнений. |
| 1. Оказание неотложной помощи детям при коллапсе, обмороке, шоке (медикаменты, методы их введения, дозировка). |
| 1. Этапы операции удаления молочного зуба. |
| 1. Удаление молочных, постоянных зубов и их корней на верхней и нижней челюсти у детей. Инструментарий. Положение врача при удалении. |
| 1. Особенности строения и функции лимфатического аппарата ребенка. Острый лимфаденит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Показания к госпитализации. |
| 1. Хронический лимфаденит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Показания к госпитализации. |
| 1. Особенности течения абсцессов и флегмон у детей различного возраста. |
| 1. Оказание неотложной помощи детям с воспалительными заболеваниями мягких тканей в условиях стоматологической поликлиники. Показания к организации госпитализации ребенка. |
| 1. Острый периостит челюстных костей. Этиология. Патогенез. |
| 1. Острый серозный периостит у детей. Причины возникновения. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. |
| 1. Хронический периостит. Классификация. Причины возникновения. Клиника. Лечение. |
| 1. Острый гнойный периостит. Причины возникновения. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Показания к госпитализации ребенка с острым гнойным периоститом. |
| 1. Клиническая картина острого одонтогенного остеомиелита челюстных костей у детей. |
| 1. Особенности хирургического лечения острого одонтогенного остеомиелита у детей. Профилактика остеомиелита. |
| 1. Хронический остеомиелит костей лица у детей. Клиника. Диагностика. |
| 1. Реабилитационные мероприятия у детей, перенесших хронический остеомиелит в условиях поликлиники. |
| 1. Гематогенный острый и хронический остеомиелит у новорожденных и детей раннего возраста. Особенности течения. |
| 1. Особенности диагностики хронического паренхиматозного паратита у детей. |
| 1. Основные принципы лечения хронического остеомиелита челюстных костей у детей. |
| 1. Обследование ребенка с заболеваниями слизистой оболочки полости рта. Острая механическая травма слизистой оболочки. Диагностика. Лечение. |
| 1. Классификация острой травмы зубов у детей. |
| 1. Ушиб зуба, вывих зуба, перелом зуба у детей. Клиника. Диагностика. Лечение. |
| 1. Показания в детском возрасте к удалению молочных и постоянных зубов. Особенности и техника удаления молочного зуба. |
| 1. Оказание помощи и реанимация при обмороке, сердечно-сосудистом коллапсе, анафилактическом шоке, токсическом шоке у детей. |
| 1. Местные осложнения, возникающие во время удаления зуба. Оказание помощи. Показания и цели протезирования зубного ряда у детей различного возраста после удаления зуба. |
| 1. Принципы организации орто¬донтической помощи детям. Учетно-отчетная документация в ортодонтическом кабинете. Нормы ортодонтического приёма больных. |
| 1. Виды зубочелюстных аномалий, их классификация. |
| 1. Этиология зубочелюстных аномалий и их профилактика: заболевания ребенка и матери, вредные привычки. |
| 1. Диагностика морфологических и функциональных нарушений при зубочелюстных аномалиях. Клиническое обследование. |
| 1. Характеристика развития зубочелюстной системы от рождения ребенка до 6 мес., 2,5 лет, 7 лет, 12 и после 12 лет. |

**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 |