

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России)

ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора  
по учебной и методической работе  
Института медицинского образования  
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»  
Минздрава России

 / Г.А. Кухарчик

«25» 11 2021г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института медицинского  
образования  
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»  
Минздрава России

 / Е.В. Пармон

«25» 11 2021г.



**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

для основной профессиональной образовательной программы высшего образования  
- подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

по специальности

**31.08.74 Стоматология хирургическая**

Санкт-Петербург,  
2021

Программа государственной итоговой аттестации составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая, утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации «26» августа 2014 г. № 1117 и учебным планом.

#### СОСТАВИТЕЛИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

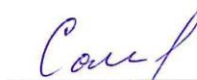
№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Соловьева Анна Михайловна	Д.м.н.	И. о. зав. кафедрой стоматологии и челюстно-лицевой хирургии	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
2.	Васильев Алексей Викторович	Д.м.н.	Профессор кафедры стоматологии хирургической	ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова
3.	Тумасян Грача Сергеевич	К.м.н.	Ассистент кафедры стоматологии ортопедической	ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова

#### ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Программа государственной итоговой аттестации рассмотрена и обсуждена на заседании кафедры стоматологии и челюстно-лицевой хирургии «29» 10 2021 г., протокол № 1.

И.о. заведующего кафедрой  
инфекционных болезней

д.м.н.



Соловьева А.М.

Заведующий учебно-методическим  
отделом Центра развития  
образовательной среды ИМО

к.м.н.



Овечкина М.А.

Рабочая программа государственной итоговой аттестации рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методического совета Института медицинского образования ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России «25» 11 2021 г., протокол № 13/2021.

## 1. Общие положения

Государственная итоговая аттестация проводится экзаменационной комиссией в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися основной образовательной программы ординатуры требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

Обучающийся допускается к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры.

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры.

Обучающимся, не прошедшим государственную итоговую аттестацию или получившим на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть программы ординатуры и (или) отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, установленному Центром.

**Цель государственной итоговой аттестации:** определить уровень сформированности универсальных и профессиональных компетенций, теоретической и практической подготовки ординатора в соответствии с содержанием программы ординатуры.

**Задача государственной итоговой аттестации:** определить качество подготовки ординатора, его профессиональную компетентность:

- степень готовности к осуществлению основных видов деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой;
- уровень усвоения ординатором материала, предусмотренного учебными программами дисциплин (разделов);
- уровень знаний, умений и навыков, позволяющий решать профессиональные задачи.

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
1.	УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Основные понятия клинической фармакологии, принципы фармакотерапии, нюансы персонализированной терапии	комплексно оценивать клиническую ситуацию и находить оптимальное клиническое решение, интегрируя имеющиеся знания	Навыками командной работы, ведения конструктивной профессиональной дискуссии
2.	УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Возможности разделения обязанностей в коллективном решении поставленной задачи	Поставить цели, распределить обязанности и разрешать конфликты в ходе работы в команде	- навыками управления коллективом с учетом социальных, этнических, конфессиональных и культурных различия
3.	УК-3	готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или	- основы медицинского законодательства и права; - национальную политику здравоохранения; - медицинскую этику и	- осуществлять самостоятельную работу с учебной, научной, нормативной и справочной литературой и	- использования в работе нормативных документов; - применения психологических методик профессионального

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
		среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	деонтологию; - психологию профессионального общения; - методики самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой	проводить обучение, консультации работников;	общения; - применения методик самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой
4.	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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	- современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья	- проводить профилактические мероприятия по предупреждению возникновения стоматологических заболеваний, оценить эффективность; диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными; - формировать группы риска по развитию стоматологических заболеваний с целью их профилактики; - способностью и готовностью к формированию мотивации отдельных лиц, семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья	- основами формирования здорового образа жизни и мер первичной профилактики заболеваний человека: - проведением стоматологических профессиональных процедур, направленных на диагностику стоматологических заболеваний; - методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; - методикой определения влияние факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп; - методами организации гигиенического образования и воспитания населения; - методикой

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
					формирования и реализации профилактических программ
5.	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	организацию и проведение диспансеризации, анализ ее эффективности	собрать анамнез заболевания и анамнез жизни у больного, получить информацию о пациенте; - решить вопрос о трудоспособности пациента; - вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями	методами определения и оценки физического развития пациента;
6.	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	механизмы распространения инфекционных процессов, в особенности устойчивых форм микроорганизмов, и способы борьбы с ними	выявить неблагоприятный профиль антибиотикорезистентности в ЛПУ, регионе и т.д., определить меры борьбы с ним	- принципами организации и проведения противоэпидемических мероприятия по защите населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
7.	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости	основы медико-статистического анализа, принципы фармакоэпидемиологического анализа	интерпретировать результаты статистических показателей здоровья населения, использования населением лекарственных средств, анализировать данные и сформулировать вытекающие проблемы и решения	- методиками проведения социально-гигиенического анализа и принципами анализа полученной информации и анализа о показателях здоровья взрослых и подростков

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
8.	ПК-5	готовность к определению у пациентов стоматологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<ul style="list-style-type: none"> <li>- виды лабораторной диагностики;</li> <li>- вопросы эмбриогенеза;</li> <li>- физиологические основы зубочелюстной системы у детей и взрослых;</li> <li>- топографическую анатомию лица;</li> <li>- клиническую анатомию мозгового и лицевого черепа;</li> <li>- клиническую анатомию черепно-мозговых нервов; центральной, вегетативной и периферической нервной системы;</li> <li>- кровоснабжение, венозный отток и лимфатическую систему лица.</li> <li>- анатомию и физиологию полости рта;</li> <li>- клетчаточные пространства лица;</li> <li>- анатомию мимических мышц, поверхностной мышечно-апоневротической системы лица;</li> <li>- виды функциональных и клинических методов исследования челюстно-лицевой области у детей и взрослых;</li> <li>- виды клинической патологии зубочелюстной системы и методы её исследования;</li> <li>- принципы определения показаний к определенному виду стоматологической операции в каждом конкретном случае;</li> <li>- принципы определения эстетического и функционального дефекта в каждом конкретном случае;</li> <li>- клинику, диагностику и принципы лечения воспалительных</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем,</li> <li>использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-инструментального и лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма уметь:</li> <li>- выявлять основные жалобы, проводить дифференциальную диагностику при заболеваниях зубочелюстной системы;</li> <li>- выявлять основные жалобы, проводить дифференциальную диагностику при заболеваниях нервов, доброкачественных и злокачественных опухолях,</li> <li>- проводить обследование и дифференциальную диагностику при нарушениях зубочелюстной системы;</li> <li>- проводить обследование и диагностику у пациентов с врожденными деформациями, травмами и острыми воспалительными заболеваниями;</li> <li>- определять основные симптомы поражения тканей зубочелюстной системы различной</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- комплексом методов стандартного обследования зубочелюстной системы;</li> <li>- комплексом методов специфического обследования (рентгенологическое, ультразвуковое, лабораторные и т.п.);</li> <li>- основными навыками диагностики (в т.ч. ранней) и навыками лечения пациентов с онкологическими заболеваниями зубочелюстной системы;</li> </ul>

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
			<p>заболеваний челюстно-лицевой области у детей и взрослых;</p> <p>- этиологию, патогенез и лечение периодонтитов, периоститов, абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области;</p> <p>- методы электромионейродиагностики при повреждениях лицевого нерва;</p> <p>- клинику, диагностику и лечение токсического неврита;</p> <p>- клинику, диагностику и лечение при невралгиях черепных нервов;</p> <p>- клинику, диагностику и лечение при параличах мышц;</p> <p>- классификацию дефектов мягких тканей лица;</p> <p>- основы травматологии челюстно-лицевой области (классификацию травм);</p> <p>- виды и клинические особенности повреждений вспомогательных органов челюстно-лицевой области;</p> <p>- клинические особенности различных видов ранений челюстно-лицевой области;</p> <p>- виды прочих повреждений челюстно-лицевой области;</p> <p>- классификацию переломов челюстей и орбиты;</p> <p>- клинику, патогенез и лечение травм костей лицевого скелета;</p> <p>- клинику, патогенез и лечение переломов верхней и нижней челюстей;</p> <p>- клинику, диагностику и методы лечения остеомиелитов</p>	<p>этиологии;</p> <p>- проводить дифференциальную диагностику воспалительных заболеваний (периодонтитов, периоститов, абсцессов и флегмон) с определением лечебной тактики;</p> <p>- проводить обследование и определять тактику лечения у пациентов с врожденными деформациями, травмами, опухолями и нейропатиями;</p> <p>- определить объём клиничко-лабораторного обследования пациентов с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области, проводить дифференциальную диагностику флегмон, определять лечебную тактику;</p> <p>- определять основные симптомы и проводить полное обследование при доброкачественных и злокачественных опухолях челюстно-лицевой области;</p> <p>- определять необходимость первичной и отложенной операции при различных травмах;</p>	

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
			<p>челюстно-лицевой области;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- виды врождённых и приобретённых деформаций челюстно-лицевой области;</li> <li>- виды врожденных расщелин лица;</li> <li>- виды врожденных расщелин верхней губы;</li> <li>- клиническую анатомию верхних и нижних век;</li> <li>- расположение венозных коллекторов век;</li> <li>- анатомию слезного аппарата;</li> <li>- клиническую анатомию носа;</li> <li>- клинику травматических повреждений костей носа;</li> <li>- виды аномалий развития челюстей;</li> <li>- изменения челюстей при врождённых и наследственных заболеваниях;</li> <li>- виды патологии прикуса</li> </ul>		
	ПК-6	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	<ul style="list-style-type: none"> <li>- вопросы медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации при дефектах покровных тканей;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- организовывать медико-социальную экспертизу;</li> <li>- навыками интерпретации заключения экспертной комиссии</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками интерпретации заключения экспертной комиссии;</li> </ul>
9.	ПК7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи	<ul style="list-style-type: none"> <li>- способы проводниковой анестезии;</li> <li>- концентрацию анестетика при местной анестезии;</li> <li>- виды общего обезболивания в стоматологии;</li> <li>- особенности послеоперационного периода в хирургической стоматологии;</li> <li>- вопросы интенсивной терапии после</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>своевременно - определять объем клинико-лабораторного обследования пациентов при операциях;</li> <li>- с помощью микрохирургических инструментов и нити соединить сосуды и нервы малого диаметра;</li> <li>- накладывать различные виды швов</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- основными навыками хирургической стоматологии;</li> <li>- основными навыками лечения воспалительных заболеваний зубочелюстной системы;</li> <li>- основными навыками хирургического лечения заболеваний пародонта;</li> <li>- основными</li> </ul>



№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
			<p>стоматологической операций;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- показания и условия переливания крови;</li> <li>- общие вопросы трансфузиологии;</li> <li>- методы томографии различных регионов тела;</li> <li>- инструменты, применяемые в хирургической стоматологии;</li> <li>- виды шовного материала, используемые в хирургической стоматологии;</li> <li>- методы оперативного вмешательства в хирургической стоматологии;</li> <li>- способы проведения разрезов в зависимости от рельефа тканей;</li> <li>- принципы зашивания ран с максимальным эстетическим эффектом;</li> <li>- импланты, применяемые для увеличения объема тканей в хирургической стоматологии;</li> <li>- принципы работы с микроскопом;</li> <li>- особенности микрохирургической техники;</li> <li>- принципы и виды пересадки свободных кожных трансплантатов;</li> <li>- принцип метода пластики стебельчатым лоскутом;</li> <li>- анатомическое обоснование подъема и пересадки кожно-фасциальных, кожно-мышечных, кожно-костных лоскутов;</li> <li>- принципы биологической тренировки кожно-жировых лоскутов;</li> <li>- принципы планирования</li> </ul>		<p>навыками лечения при травмах челюстно-лицевой области;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основными навыками лечения заболеваний суставов челюстей;</li> <li>- основными навыками диагностики (в т.ч. ранней) и навыками лечения пациентов с онкологическими заболеваниями зубочелюстной системы;</li> <li>- общими хирургическими навыками;</li> <li>- методами восстановления мягких тканей;</li> <li>- методами забора кожных, хрящевых, костных, мышечных и комбинированных лоскутов;</li> <li>- методами послеоперационного ведения онкологических, посттравматических больных;</li> <li>- микрохирургической техникой</li> </ul>

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
			<p>стоматологической операции;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принцип расчета дефекта тканей;</li> <li>- математические расчеты перемещения треугольных, ромбовидных и круглых лоскутов;</li> <li>- принцип перемещения краев раны «разрезом кочерги»;</li> <li>- клинику, диагностику и принципы лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области у детей и взрослых;</li> <li>- этиологию, патогенез и лечение периодонтитов, периоститов, абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области;</li> <li>- виды хирургического лечения заболеваний пародонта;</li> <li>- современные методы лечения воспалительных заболеваний и травм челюстно-лицевой области;</li> <li>- клинику поражения лицевого нерва;</li> <li>- принципы определения уровня повреждения лицевого нерва;</li> <li>- клинику неврита и невралгии тройничного нерва;</li> <li>- клинику, диагностику и лечение токсического неврита;</li> <li>- клинику, диагностику и лечение при невралгиях черепных нервов;</li> <li>- клинику, диагностику и лечение при параличах мышц;</li> <li>- оперативные методы устранения дефектов мягких тканей лица;</li> <li>- клинику, патогенез и лечение травм костей лицевого скелета;</li> <li>- клинику, патогенез и</li> </ul>		

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
			<p>лечение переломов верхней и нижней челюстей;</p> <p>- клинику, диагностику и методы лечения остеомиелитов челюстно-лицевой области;</p> <p>- методы консервативного и оперативного лечения при переломах челюстей;</p> <p>- виды оперативных вмешательств при расщелинах верхней губы</p>		
10.	ПК-8	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	- первоочередные направления медикаментозного воздействия и группы лекарственных средств для оказания первой врачебной помощи больным в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний	- выбрать необходимый и достаточный объем лекарственной терапии для оказания первой врачебной помощи больным в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний с учетом тяжести состояния, сопутствующей патологии и сопутствующей терапии	- навыками оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
11.	ПК-9	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	- принципы индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта при подготовке пациента в дооперационном и послеоперационном периодах; - комплекс мероприятий по гигиеническому уходу за полостью рта в до и послеоперационном периодах;	- дать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации стоматологических больных с патологией органов полости рта и челюстно-лицевой области, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии	- навыками различных реабилитаций (медицинских, социальных, психологических) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма у больных стоматологического профиля;
12.	ПК-10	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на	формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения; - основные факторы риска, оказывающие	- вести беседу с пациентами и коллегами, соблюдая правила конфиденциальности и информации, правил	- основными методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
		сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	<p>влияние на состояние здоровья;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- хронические неинфекционные заболевания, вносящие наибольший вклад в структуру смертности;</li> <li>- главные составляющие здорового образа жизни;</li> </ul>	<p>медицинской этики организовать работу по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать значение различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека и населения страны, города, села;</li> <li>- объяснять влияние различных факторов на здоровье человека;</li> <li>- устанавливать взаимосвязь между индивидуальным здоровьем человека и здоровьем населения города, страны;</li> <li>- понимать значение образа жизни для сохранения здоровья человека и планировать свою жизнедеятельность на основе знаний о здоровом образе жизни</li> </ul>	окружающих;
13.	ПК-11	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	<ul style="list-style-type: none"> <li>- документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций;</li> <li>- структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- оформить документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций;</li> <li>- анализировать показатели работы структурных подразделений медицинских организаций;</li> <li>- проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-</li> </ul>	- владеть основами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
				экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам	
14.	ПК-12	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	- структуру управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи	- анализировать показатели работы структурных подразделений медицинских организаций; - оформлять документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций; - проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам	- владеть принципами организации и проведения оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
15.	ПК-13	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	- знать основы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	- уметь оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинскую эвакуацию	- владеть основами проведения медицинской помощи и навыками оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях

Образовательная деятельность в форме практической подготовки, предусматривающая участие обучающихся в выполнении отдельных элементов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, организована в соответствии с разработанным учебным планом и достигает 50% от общей трудоёмкости при подготовке к сдаче и сдаче государственного итогового экзамена.

## 2. Процедура проведения государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация (Блок 3) программы ординатуры относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации "Врач-стоматолог-хирург".

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка и сдача государственного итогового экзамена. Общая трудоёмкость для подготовки к сдаче и сдача государственного итогового экзамена составляет 3 зачётные единицы или 108 академических часов.

Государственная итоговая аттестация проводится в форме комплексного выпускного экзамена, состоящего из трех этапов:

1. Тестирование (в электронном или письменном виде)
2. Практическая часть (выполнение задания, выявляющего практическую подготовку)

врача)

3. Теоретическая часть (собеседование по билету, содержащему контрольные вопросы и клинические задачи).

Порядок и сроки проведения этапов государственной итоговой аттестации регламентируются Положением об государственной итоговой аттестации обучающихся по программам ординатуры Центра.

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

### **3. Контроль и оценка результатов освоения программы ординатуры**

#### **Первый этап – тестирование:**

Критерии оценки за тестирование:

**«отлично»**, если ординатор: правильно ответил на 91% вопросов и более;

**«хорошо»**, если ординатор: правильно ответил на 81% – 90% вопросов;

**«удовлетворительно»**, если ординатор: правильно ответил на 71% – 80% вопросов и более;

**«неудовлетворительно»**, если ординатор: правильно ответил менее, чем на 70% вопросов.

При получении оценки «неудовлетворительно» по результатам тестирования, ординатор не допускается к следующим этапам экзамена.

#### **Второй этап – практическая часть экзамена (задание, выявляющее практическую подготовку врача):**

Критерии оценки за практическую часть экзамена:

**«отлично»**, если ординатор:

методически правильно оценил представленную информацию и обосновал предварительное решение;

правильно и полноценно собрал анамнез, обследовал больного, назначил соответствующий план обследования и лечения, правильно оценил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на все поставленные вопросы, а также на дополнительные вопросы членов комиссии;

продемонстрировал знания и умения в проведении практических действий;

алгоритм действий соответствует контрольному варианту;

**«хорошо»**, если ординатор:

методически правильно оценил представленную информацию и обосновал предварительное решение;

упустил некоторые детали течения заболевания, недостаточно полно сформулировал первичное представление о больном, недостаточно полно трактует результаты дополнительного обследования, отвечает на 90% поставленных перед ним вопросов;

продемонстрировал знания и умения в проведении практических действий;

алгоритм действий соответствует контрольному варианту;

в процессе допускаются наличие неточностей, которые не отразились на результате действий;

**«удовлетворительно»**, если ординатор:

допустил неточности в методической оценке представленной информации;

упустил важные детали анамнеза, недостаточно тщательно обследовал больного, не может оценить некоторые результаты дополнительного обследования больного, отвечает на 80% вопросов.

продемонстрировал знания и умения в проведении практических действий;

алгоритм действий соответствует контрольному варианту;

в процессе допускаются наличие неточностей, которые существенно не отразились на результате действий;

**«неудовлетворительно»**, если ординатор:

не смог правильно оценить и принять решение по представленной ситуации;

не смог сформулировать первичное представление о пациенте, плохо ориентируется в результатах дополнительного обследования пациентов, не ориентирован в основных вопросах специальности;

допустил серьезные погрешности при выполнении практических действий;

алгоритм действий не соответствуют данным контрольного варианта.

При получении оценки «неудовлетворительно» по результатам практической части, ординатор не допускается к следующему этапу экзамена.

### **Третий этап - теоретическая часть экзамена (итоговое собеседование):**

Критерии оценки за теоретическую часть экзамена:

**«отлично»**, если ординатор:

усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для профессиональной деятельности, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала;

показал уверенные твердые знания и решил ситуационную задачу;

**«хорошо»**, если ординатор:

показал знание программного материала в объеме, необходимом для профессиональной деятельности, представил не полное решение ситуационной задачи;

**«удовлетворительно»**, если ординатор:

показал знание основного программного материала в объеме, необходимом для профессиональной деятельности, но при этом допустил погрешности в решении ситуационной задачи, затруднялся с ответами на дополнительные вопросы;

**«неудовлетворительно»**, если ординатор:

показал слабые несистематизированные знания, испытывал существенные затруднения при решении ситуационной задачи и при ответах на дополнительные вопросы, то есть знания слушателя не могут быть оценены «удовлетворительно».

Дополнительные вопросы задаются слушателю в следующих случаях: когда ответ оказался недостаточно полным, четким и ясным; когда в ответе упущены существенно важные стороны вопроса или допущены серьезные ошибки; когда ответ не вызывает твердой уверенности преподавателя в достаточности знаний слушателя;

При этом целесообразно дополнительные вопросы ставить после того, как слушатель исчерпал свой ответ по данному вопросу, во всех случаях дополнительные вопросы должны быть ясно и четко сформулированы, а их содержание не должно выходить за пределы программы.

#### **Итоговая оценка ответа.**

Оценка ответа производится по четырехбалльной системе:

**«отлично»**, если ординатор:

уверенно и методически правильно ответил на вопросы билета;

показал твердые знания и умения при выполнении практических действий;

оперативно и правильно решил ситуационную задачу, продемонстрировал способность быстро и обоснованно принимать правильное решение;

получил оценки: за тестирование – «отлично», за практическую часть – «отлично», теоретическую часть – «отлично»;

**«хорошо»**, если ординатор:

показал хорошие знания при ответе на вопросы билета;

в целом правильно выполнил практические действия;

во время ответа и решения ситуационной задачи допустил мелкие недостатки и

медлительность, что существенно не повлияло на решение поставленных задач; получил оценки: за тестирование – «отлично» или «хорошо», за практическую часть – «отлично» или «хорошо», теоретическую часть – «хорошо»;

**«удовлетворительно»**, если ординатор:

в конечном итоге справился с решением ситуационной задачи и ответил на вопросы билета, однако проявил неуверенность в практических действиях; допустил погрешности в ходе ответа на вопросы билета и решении ситуационной задачи, при этом указанные недостатки существенно не отразились на результате в целом; получил оценки: за тестирование – «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно», за практическую часть – «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно», теоретическую часть – «удовлетворительно»;

**«неудовлетворительно»**, если ординатор:

не справился с ответом на вопросы билета;  
неправильно выполнил практические действия;  
не смог правильно оценить ситуацию при решении ситуационной задачи.

### 3.1 Примеры типовых оценочных средств

#### 3.1.1 1 этап - оценка уровня теоретической подготовленности

(письменное тестирование).

Коды контролируемых компетенций:

УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-12

1. К отдаленным осложнениям местного характера после операции удаления зуба верхней челюсти относят:

- 1) анурез
- 2) миозит
- 3) коллапс
- 4) невралгия
- 5) **оро-антральное сообщение**

2. Щипцы для удаления резцов верхней челюсти:

- 1) прямые корневые
- 2) **прямые коронковые**
- 3) клювовидные корневые
- 4) изогнутые по плоскости
- 5) S-образные с несходящимися щечками

3. При передозировке адреналина больному необходимо ввести:

- 1) **внутривенно 1 мл атропина**
- 2) внутривенно 1 мл мезатона
- 3) внутримышечно 1 мл норадреналина
- 4) внутримышечно баралгин
- 5) внутривенно героин

4. Коллапс – это:

- 1) аллергическая реакция на антиген
- 2) потеря сознания с отсутствием мышечного тонуса
- 3) **проявление сосудистой недостаточности с сохранением сознания**
- 4) гипертонус мышц
- 5) дыхательная недостаточность

#### 3.1.2 2 этап - оценка уровня освоения практических умений и навыков.

Коды контролируемых компетенций:



**Примеры практических навыков:**

1. Владение методиками местной анестезии в полости рта.
2. Знание методов профилактики и борьбы с возникшими общими и местными осложнениями во время и после проведения анестезии во время и после удаления зубов.
3. Владение техникой удаления зубов и их корней.
4. Операция резекции верхушки корня.
5. Первичная хирургическая обработка ран в полости рта.
6. Вправление вывиха нижней челюсти.
7. Иммобилизация при вывихах зубов и переломах альвеолярного отростка.

**Примеры ситуационных задач:**

**Задача 1**

**Клиническая ситуация №1**



Пациент Л., 19 лет, жалуется на боль и припухлость мягких тканей под нижней челюстью слева.

Анамнез: считает себя больным в течение 4 дней, когда впервые отметил боль в зубе 3.6, усиливающуюся при накусывании. На следующий день появился отек мягких тканей, который в течение времени нарастал. Поднялась температура тела до 39°C. Госпитализирован в отделение челюстно-лицевой хирургии. Состояние при поступлении удовлетворительное, температура тела 38,2°C.

Местный статус: в левой поднижнечелюстной области определяется воспалительный инфильтрат. Кожа над ним гиперемирована, в складку не собирается, пальпация болезненна. Открывание рта до 3,0 см. В полости рта: коронка зуба 3.6 разрушена. Слизистая оболочка переходной складки с язычной стороны отечна, при пальпации слабо болезненна.

При поступлении по неотложным показаниям под комбинированным обезболиванием произведена операция - вскрытие флегмоны, удален «причинный» зуб 3.6. Назначена антибактериальная и противовоспалительная терапия (Амоксиклав, Супрастин, Кетонал). Местное лечение раны растворами антисептиков. Получил 5 сеансов ГБО, 4 сеанса УВЧ на область раны. После очищения раны на 9-е сутки под местной анестезией произведена вторичная хирургическая обработка раны, наложены вторичные швы.

**Задания:**

8. Поставьте диагноз.
9. Пути распространения инфекции.
10. Метод оперативного доступа.

11. Возможные осложнения.
12. Опишите ортопантограмму.

**Эталон ответа:**

1. Диагноз: одонтогенная флегмона поднижнечелюстной области слева. Обострение хронического гранулематозного периодонтита зуба 3.6.
2. От гранулематозного очага по каналам остеонов и гаверсовым каналам в клетчатку поднижнечелюстной области.
3. Произвести разрез кожи в левой поднижнечелюстной области параллельно нижнему краю нижней челюсти и отступив от него на 2 см длиной 5,0 – 6,0 см.  
Послойно рассечь подкожную клетчатку, платизму, 1,2 фасции шеи. Тупо пройти в поднижнечелюстное пространство. Получить гной. Промыть рану растворами антисептиков. Установить трубчатые дренажи
4. Распространение воспалительного процесса в крыловидно-нижнечелюстное и окологлоточное пространства.
5. Коронковая часть зуба 3.6 разрушена, каналы его корней не obturированы. У верхушки медиального корня очаг разряжения костной ткани с четкими контурами 1x0,8 см. Зубы 1.6 и 2.1 отсутствуют. Ретенция зубов мудрости.

**Задача 2**



**Клиническая ситуация №2**

Пациент Л., 48 лет, жалуется на боль и припухлость мягких тканей под подборотком, боли при глотании, множественные разрушенные корни зубов. Анамнез: три дня назад заболел зуб 3.8. Обратился в поликлинику по месту жительства, где было произведено удаление корней этого зуба. В течение времени состояние ухудшалось, появилась припухлость под челюстью, которая постепенно увеличивалась. Отмечал подъем температуры тела до 39,7°C. Обратился в поликлинику, по экстренным показаниям госпитализирован для оперативного лечения.

Местный статус: конфигурация лица изменена за счет воспалительного инфильтрата в подподбородочной и левой поднижнечелюстных областях. Кожа над ним гиперемирована, в складку собирается с трудом, пальпация резко болезненна. Открывание рта до 1,0 см между резцами. Глотание болезненно, больше слева.

Задания:

1. Поставьте диагноз заболевания.
2. Назовите границы дна полости рта.
3. Этиология заболевания.
4. Определите план лечения.
5. Опишите выполненный разрез. Какие ткани необходимо послойно рассечь?

### **Эталон ответа:**

6. Одонтогенная флегмона дна полости рта. Множественный хронический периодонтит зубов верхней и нижней челюстей.
7. Верхняя - слизистая оболочка полости рта; нижняя - кожа правой и левой поднижнечелюстных и подподбородочного треугольников; задняя - корень языка и мышцы, прикрепляющиеся к шиловидному отростку; передненаружная - внутренняя поверхность тела нижней челюсти.
8. Множественные очаги одонтогенной инфекции.
9. По экстренным показаниям удаление корней разрушенных зубов. Разрез. Дренирование. Ежедневные перевязки. Консервативная терапия: антибактериальная, противовоспалительная, десенсибилизирующая, иммунокорректирующая.
10. Воротниковый разрез параллельно краю нижней челюсти, отступив от него на 3 см. Рассекается кожа, подкожная клетчатка, платизма, 1,2 фасции шеи, отсекаются передние брюшки двубрюшных мышц. При вовлечении в процесс подъязычной области и корня языка рассекается челюстно-подъязычная мышца

### **3.1.3 Третий этап - теоретическая часть экзамена (итоговое собеседование):**

УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-12

#### **Примеры контрольных вопросов:**

1. Место хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии среди других стоматологических специальностей и ее связь с другими клиническими дисциплинами.
2. Меры защиты медицинского персонала хирургического стоматологического кабинета от инфицирования ВИЧ и гепатитом В.
3. Идиосинкразия при проведении местного обезболивания. Клиника, лечение. Мероприятия по предупреждению токсических реакций.
4. Центральная проводниковая анестезия у круглого отверстия (крыло-нёбная анестезия). Нёбный, туберальный, глазничный, подскуло-крыловидный пути. Показания, техника проведения, зона обезболивания.
5. Удаление ретенированных зубов. Показания к удалению, техника удаления ретенированных зубов различной локализации.
6. Хирургические методы лечения хронических периодонтитов. Резекция верхушки корня. Показания и противопоказания, подготовка и этапы операции.
- 7.

#### **4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

##### **4.1 Список основной литературы:**

1. Особенности стоматологической помощи больным с патологией системы крови / Д. С. Шинкевич; под ред. В. В. Афанасьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458303.html>
2. Удаление зубов под местным обезболиванием. Атлас / С. Т. Сохов, В. В. Афанасьев, М. Р. Абдусаламов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457245.html>
3. Хирургическое лечение заболеваний и повреждений слюнных желёз с основами сиалэндоскопии. Атлас / Афанасьев В. В., Абдусаламов М. Р., Курбанов С. М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453667.html>
4. Дентальная имплантация / под ред. Кулакова А. А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445419.html>
5. Современные остеопластические материалы / Базикян Э. А. - М.: ГЭОТАР-Медиа,

2018. - Текст: электронный // URL:  
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445822.html>
6. Рентгенология в стоматологии: руководство для врачей / А. П. Аржанцев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Текст: электронный // URL:  
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461976.html>
  7. Местная анестезия в амбулаторной практике врача-стоматолога: учебное пособие / Козлова М. В., Белякова А. С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458945.html>
  8. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области и шеи. Атлас: учебное пособие: учебное пособие / Афанасьев В. В., Янушевич О. О., Ургуналиев Б. К. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Текст: электронный // URL:  
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448038.html>
  9. Заболевания пародонта: Учебно-методическое руководство / А.И. Гридунов. — 2-е изд., доп. и перераб. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2022. - Текст: электронный // URL  
<https://www.medlib.ru/library/library/books/44215>
  10. Дентальная имплантация / под ред. Кулакова А. А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445419.html>
  11. Современные остеопластические материалы / Базикян Э. А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Текст: электронный // URL:  
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445822.html>
  12. Лечение пациентов с расстройствами височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц / Трезубов В. Н., Булычева Е. А., Трезубов В. В., Булычева Д. С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Текст: электронный // URL:  
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461518.html>
  13. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава / под ред. Дробышева А. Ю. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - Текст: электронный // URL:  
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460795.html>

#### **4.2. Список дополнительной литературы:**

1. Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / А. П. Аржанцев – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Текст: электронный // URL:  
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437735.html>
2. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: Национальное руководство / Под ред. А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Текст: электронный // URL:  
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html>
3. Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм / М. Я. Алимова, Л. Н. Максимовская, Л. С. Персин, О. О. Янушевич – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Текст: электронный // URL:  
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436691.html>
4. Стоматологический инструментарий / Э. А. Базикян – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440490.html>
5. Ортопедическая стоматология / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Текст: электронный // URL:  
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435823.html>
6. Стоматология: Учебник / Ю.А. Медведев, Е.М. Басин, Д.Ю. Милюкова, К.А. Поляков и др.; под ред. Ю.А. Медведева. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2016. - Текст: электронный // URL:  
<https://www.medlib.ru/library/library/books/2869>

## 5. Характеристика информационно-образовательной среды:

5.1 Программное обеспечение, используемое при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

- Пакет OpenOffice
- Пакет LibreOffice
- Microsoft Office Standard 2016
- NETOP Vision Classroom Management Software лицензионный сертификат.
- Программы на платформе Moodle <http://moodle.almazovcentre.ru/>  
Образовательный портал ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России
- Acrobat Reader DC

5.2 Профессиональные базы данных, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

- Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» ([www.medlib.ru](http://www.medlib.ru))
- Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» ([www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru))
- Полнотекстовая база данных «ClinicalKey» ([www.clinicalkey.com](http://www.clinicalkey.com))
- HTS The Biomedical & Life Sciences Collection – 2400 аудиовизуальных презентаций ([www.hstalks.com](http://www.hstalks.com))
- Всемирная база данных статей в медицинских журналах PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>
- Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/defaultx.asp>

5.3 Информационные справочные системы, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

- Реферативная и наукометрическая база данных «Scopus» (<http://www.scopus.com/>)
- База данных индексов научного цитирования Web of Science ([www.webofscience.com](http://www.webofscience.com))

5.4 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины:

необходимые для освоения дисциплины:

- Российская государственная библиотека ([www.rsl.ru](http://www.rsl.ru))
- US National Library of Medicine National Institutes of Health ([www.pubmed.com](http://www.pubmed.com))
- Поисковые системы Google, Rambler, Yandex (<http://www.google.ru>; <http://www.rambler.ru>; <http://www.yandex.ru/>)
- Мультимедийный словарь перевода слов онлайн Мультитран (<http://www.multitrans.ru/>)
- Университетская информационная система РОССИЯ (<https://uisrussia.msu.ru/>)
- Публикации ВОЗ на русском языке (<http://www.who.int/publications/list/ru/>)
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам (<http://window.edu.ru/>)
- Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (<http://www.femb.ru/femb/>)
- Международные руководства по медицине (<https://www.guidelines.gov/>)
- Здравоохранение в России ([www.mzsrff.ru](http://www.mzsrff.ru))
- Российская медицинская ассоциация ([www.rmj.ru](http://www.rmj.ru))

## 6. Материально-техническое обеспечение

Центр Алмазова располагает материально-технической базой, которая соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех

видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического и учебно-методического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- **учебная аудитория для групповых и индивидуальных консультаций** - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации;
- **аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения**, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.
- **учебная аудитория для текущего контроля и промежуточной аттестации** - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации;
- **помещение для самостоятельной работы** – укомплектовано специализированной (учебной) мебелью, оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечено доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

## **7. Кадровое обеспечение**

Состав научно-педагогических работников, обеспечивающих реализацию подготовки обучающихся по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая, соответствует требованиям ФГОС ВО и отражён в справке о кадровом обеспечении специальности.