

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 02.06.2026 11:01:47
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕНА

ученым советом

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

(протокол от 17.03.2026 №8)

Ректор Р.Е. Калинин

**ПРОГРАММА ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
по специальности **Стоматология хирургическая****

Разработчики дополнительной профессиональной программы – программы профессиональной переподготовки

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в университете
1.	Филимонова Л.Б.	К.м.н., доцент	Заведующий кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсом ЛОР-болезней ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
2.	Демин Е.С.	-	Ассистент кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсом ЛОР-болезней ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Рецензенты дополнительной профессиональной программы – программы профессиональной переподготовки

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Занимаемая должность, организация
1.	Черкесова С.И.	Заведующий кафедрой терапевтической и детской стоматологии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
2.	Гуськов А.В.	Заведующий кафедрой ортопедической стоматологии и ортодонтии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Разработана в соответствии с Приказом Минздрава России от 09.02.2026 N 79н "Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности "Стоматология хирургическая" (Зарегистрировано в Минюсте России 17.02.2026 N 85381)

Одобрена учебно-методической комиссией по программам дополнительного профессионального образования и адаптированных учебно-методических материалов (Протокол №8 от 02.03.2026)

Одобрена учебно-методическим советом (Протокол №4 от 03.03.2026)

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена, который включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях. Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося. Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточных аттестаций, предусмотренных Программой.

Критерии успешного прохождения итоговой аттестации:

Результаты тестирования оцениваются как «зачтено» (70% и более правильных ответов) или «не зачтено» (69% и менее правильных ответов)

К решению ситуационных задач, демонстрации умений в симулированных и клинических условиях допускаются слушатели, результаты тестирования которых оценены как «зачтено».

- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных ДПП, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему частичное освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;
- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полное освоение планируемых результатов, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций; умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Обучающийся, освоивший образовательную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации – диплом о профессиональной переподготовке¹⁰.

Оценочные материалы образовательной программы формируются для проведения текущего контроля, промежуточных аттестаций, итоговой аттестации в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения. Каждое задание оценочных материалов должно быть соотнесено с результатами обучения, для оценки которых оно предназначено.

Пример тестового задания

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Причиной образования гематомы при проведении местного обезболивания является	А) нарушение правил асептики Б) быстрое введение анестетика В) повреждение сосуда инъекционной иглой Г) отсутствие вазоконстриктора Д) высокая концентрация анестетика	Д	1.319

Пример ситуационной задачи

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

В клинику явилась пациентка 30 лет с жалобами на боли при ношении резиновой тяги на ортодонтической технике в области нижней челюсти слева. Два месяца назад был установлен имплантат в области отсутствующего зуба 46, и полтора месяца назад в области отсутствующего зуба 36. В настоящее время проводится ортодонтическое лечение по нормализации центральной линии зубов.

Зубная формула:

О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	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	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О	О

В полости рта визуализируется внутренний винт имплантата в области отсутствующего зуба 46. Слизистая оболочка бледно – розового цвета, безболезненна при пальпации. В проекции отсутствующего зуба 36 визуализируется внутренний винт имплантата и полированная часть самого имплантата. Слизистая оболочка умеренно болезненна при пальпации. На ортопантограмме определяется удовлетворительное положение имплантата в области отсутствующего зуба 46. В проекции отсутствующего зуба 36 имплантат расположен близко к зубу 37, выраженных костных изменений не определяется.

Задания

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите возможную причину боли в области нижней челюсти слева.
3. Назначьте лечение.

Эталоны ответов

1. Трансверзальная резцовая окклюзия. Вторичное отсутствие зубов 36, 46. Состояние после установки имплантата в проекции 36, 46.

2. Причиной боли в области нижней челюсти слева может являться проводимое ортодонтическое лечение (наличие ортодонтической пружины); близкое расположение имплантата к зубу 37.

3. Продолжить ортодонтическое лечение. Учитывая отсутствие выраженных клинических и рентгенологических признаков воспаления в области имплантата и зуба 36, хирургическое вмешательство в настоящее время в данной области не показано. Рекомендовано динамическое наблюдение.

Коды результатов обучения: 1.у6, 1.у9, 1.у17.