



УКРАЇНА

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказом ректора ІФНМУ

№245-д від 4.03.22 р.

**ПРОГРАМА
ЄДИНОГО ДЕРЖАВНОГО КВАЛІФІКАЦІЙНОГО ІСПИТУ
ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ 221 «СТОМАТОЛОГІЯ»
ОСВІТНЬО-ПРОФЕСІЙНОЇ ПРОГРАМИ «СТОМАТОЛОГІЯ»
ДРУГОГО (МАГІСТЕРСЬКОГО) РІВНЯ ВИЩОЇ ОСВІТИ**

Редакція 2022-01

м. Івано-Франківськ

Укладачі:

Декан стоматологічного факультету,
гарант ОПП «Стоматологія»

Олександр БУГЕРЧУК

Декан факультету підготовки
іноземних громадян

Дмитро СОЛОМЧАК

Заступник декана стоматологічного
факультету

Володимир ПЕТРУНІВ

Відповідальний секретар ЕК

Юрій СОЛОДЖУК

ПОГОДЖЕНО:

Перша проректорка, професор

Ганна ЕРСТЕНЮК

Начальниця юридичного відділу

Уляна ХОМУТ

Керівник навчального відділу

Володимир ГОЛУБ

Начальник відділу ECTS
та моніторингу якості освіти

Василь КАПЕЧУК

Програма розглянута на засіданні циклової методичної комісії зі стоматологічних дисциплін Івано-Франківського національного медичного університету, протокол № 2 від 13.01.2022 р.

Програму схвалено Центральною методичною радою ІФНМУ, протокол №4 від 23.02.2022 р.

Програма затверджена Вченою радою Івано-Франківського національного медичного університету, протокол №3 від 28.02.2022 р.

ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

Єдиний державний кваліфікаційний іспит (далі – ЄДКІ, Іспит) за спеціальністю 221 «Стоматологія» є формою атестації здобувачів освітньо-професійної програми (ОПП) «Стоматологія» другого (магістерського) рівня вищої освіти.

Метою ЄДКІ є оцінювання рівня засвоєних здобувачем вищої освіти спеціальних (предметних) компетентностей, визначених стандартами вищої освіти та достатніх для ефективного виконання професійної діяльності за обраною спеціальністю.

Організація і проведення ЄДКІ базуються на таких принципах:

академічна доброчесність;

об'єктивність;

прозорість і публічність;

нетерпимість до корупційних та пов'язаних з корупцією діянь.

Для успішного складання ЄДКІ випускник ОПП має оволодіти компетентностями, які формуються під час вивчення комплексу дисциплін загальної, професійної (фахової) підготовки та вибіркового дисциплін (для ОПП «Стоматологія» – 300 кредитів ЄКТС), упродовж всього нормативного терміну навчання у закладі вищої освіти. Учасник Іспиту має мати достатній рівень знань, умінь та компетенцій, що передбачені Стандартом вищої освіти зі спеціальності 221 Стоматологія для другого (магістерського) рівня вищої освіти та ОПП «Стоматологія», затвердженою Вченою радою Івано-Франківського національного медичного університету (протокол №12 від 30.08.2021 р.).

УЗАГАЛЬНЕНА СТРУКТУРА ЄДКІ

Єдиний державний кваліфікаційний іспит за спеціальностями галузі знань «Охорона здоров'я» проводиться у відповідності до «Порядку атестації здобувачів ступеня фахової передвищої освіти та ступенів вищої освіти на першому (бакалаврському) та другому (магістерському) рівнях у формі єдиного державного кваліфікаційного іспиту», затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 19 травня 2021 р. № 497 та «Порядку, умов та строків розроблення і проведення єдиного державного кваліфікаційного іспиту та критеріїв оцінювання результатів», затвердженого наказом МОЗ України від 20 березня 2019 р. № 419, і складається з:

- інтегрований тестовий іспит «КРОК» (проводиться в два тестових етапи – «КРОК 1» (оцінюється рівень професійної компетентності із загальнонаукових (фундаментальних) дисциплін) та «КРОК 2» (оцінюється рівень професійної компетентності із професійно-орієнтованих (клінічних) дисциплін)), який оцінює відповідність якості підготовки фахівців стандартам вищої освіти і проводиться Державною організацією «Центр тестування професійної компетентності фахівців з вищою освітою напрямів підготовки «Медицина» і «Фармація» при Міністерстві охорони здоров'я України»:

- іспит з англійської мови професійного спрямування, який оцінює компетентність студента з володіння професійною англійською мовою і проводиться Центром тестування при МОЗ України;
- об'єктивний структурований клінічний іспит (ОСКІ), який оцінює готовність випускника до провадження професійної діяльності відповідно до вимог стандарту вищої освіти шляхом демонстрування практичних (клінічних) компонентів професійної компетентності на реальному об'єкті або на моделі і проводиться екзаменаційною комісією закладу вищої освіти.

Структура іспиту «Крок 1. Стоматологія»	Структура іспиту «Крок 2. Стоматологія»
1. Біологія (7-9%)	1. Терапевтична стоматологія (21-26%)
2. Нормальна анатомія (13-17%)	2. Хірургічна стоматологія (20-25%)
3. Гістологія (9-11%)	3. Ортопедична стоматологія (21-26%)
4. Нормальна фізіологія (10-14%)	4. Дитяча терапевтична стоматологія (11-15%)
5. Біологічна хімія (10-14%)	5. Дитяча хірургічна стоматологія (5-8%)
6. Патологічна фізіологія (10-14%)	6. Ортодонтія (4-7%)
7. Патологічна анатомія (10-14%)	7. Загальний медичний профіль (4-7%)
8. Мікробіологія (6-8%)	
9. Фармакологія (10-14%)	

СПЕЦИФІКАЦІЯ ЕКЗАМЕНАЦІЙНОГО ЗАВДАННЯ

Підсумкова атестація (другий етап ЄДКІ) випускників спеціальності 221 «Стоматологія» другого (магістерського) рівня вищої освіти складається з 2 частин:

- теоретична (інтегрований тестовий іспит «КРОК 2. Стоматологія»);
- практична (об'єктивний структурований клінічний іспит).

Ліцензійний інтегрований іспит «Крок 2. Стоматологія» студенти складають після завершення ними навчання за ОПП і його результати враховуються до загальних підсумків атестації випускників при присвоєнні кваліфікації фахівця з вищою освітою. Він оцінюється за системою «склав» / «не склав» відповідно до встановленого МОЗ України прохідного рівня правильних відповідей.

Під час практичної частини випускники стоматологічного факультету та ФППГ складають комплексний ОСКІ з 4-х дисциплін: «Хірургічна стоматологія», «Терапевтична стоматологія», «Дитяча стоматологія», «Ортопедична стоматологія». Результати Іспиту відображаються загальною оцінкою за ОСКІ та за кожною із 4 дисциплін окремо. ОСКІ проводиться у навчально-тренінговому симуляційному центрі ОСКІ «Стоматологія» в спеціально обладнаних приміщеннях – «Станціях ОСКІ». Структура Іспиту включає 12 станцій. Станції №1-2 – «Хірургічна стоматологія», станція №3 – «Діагностування невідкладного стану та виконання загальномедичних маніпуляцій.», №4-6 – «Терапевтична

стоматологія», №7,11,12 – «Дитяча стоматологія», станції 8-10 – «Ортопедична стоматологія».

Кожна станція розміщується в окремій кімнаті. На дверях кожної кімнати вказується номер і назва станції. Час виконання завдання на кожній станції – 10 хв. За 2 хв до закінчення часу, відведеного для виконання практичної навички на станції, звучить попередження про час. Перерва між станціями становить 1 хвилину. Під час перерви студент переходить до наступної станції за індивідуальним маршрутом. Усі станції облаштовуються засобами відеоспостереження та подачі звукового сигналу. Початок та закінчення виконання завдання на станції озвучується сигналом. Якщо студент не впорався із завданням в межах відведеного часу, він має перервати роботу і перейти на наступну станцію, якщо впорався із завданням раніше відведеного терміну, залишається в кімнаті до сигналу. Одна екзаменаційна група складає іспит за 131 хв. (2 год. 11 хв.).

Оцінка роботи студента проводиться за чек-листом, який складений на основі алгоритму дій у певній клінічній ситуації. Максимальна оцінка за виконання завдання на одній станції становить 1 (один) бал. Кожному пункту (кроку) алгоритму, присвоюється певна частина балу Q (розраховується за формулою $Q=1/n$, n – кількість пунктів алгоритму) Виконання типових задач діяльності та умінь, що перевіряються, оцінюється «виконано» або «не виконано». Бали вносяться до чек-листів.

Після проходження всіх станцій проводять підрахунок набраних балів. Максимальна кількість балів становить 12.

Результуючий бал за ОСКІ з кожного предмету визначається як частка суми набраної кількості балів студентом від можливої максимальної (тобто 3,0) за три (результат з хірургічної стоматології визначають разом із «Невідкладними станами») станції Іспиту. Іспит з дисципліни вважають складеним, якщо студент набрав не менше 60% від максимальної кількості балів, тобто 1,8 бала.

Результат ОСКІ визначається за 200-бальною шкалою, яка ранжується в оцінки ЄКТС та за 5-бальною шкалою: 5 – «відмінно», 4 – «добре», 3 – «задовільно», 2 – «незадовільно». Результати конвертується в оцінку за національною шкалою та рейтинг ЄКТС наступним чином:

0,90 -1,00 (90-100%) – відмінно, «5», А, від 180 до 200 балів

0,82 - 0,89 (82-89%) - добре , «4», В, від 160 до 179 балів

0,75 – 0,81 (75-81%) – добре , «4», С, від 140 до 159 балів

0,67 – 0,74 (66-74%) – задовільно, «3», D, від 120 до 139 балів

0,60 – 0,66 (60-66%) – задовільно, «3», E , від 102 до 119 балів

0,59 і менше – незадовільно, «2», F. 101 бал і менше

Результати складання ОСКІ оголошуються у день іспиту після оформлення протоколів засідання екзаменаційної комісії.

Відомості, у тому числі персональні дані (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), дата народження, стать) здобувачів вищої освіти, які складатимуть кваліфікаційний іспит у поточному навчальному році, передаються з Єдиної

державної електронної бази з питань освіти до ІФНМУ для реєстрації здобувачів для складання Іспиту. Відомості про результати складання ЄДКІ здобувачами вищої освіти, вносяться Центром тестування та ІФНМУ до Єдиної державної електронної бази з питань освіти.

Інформація про результати складання Іспиту зазначається у додатку до диплома щодо кожного компонента ЄДКІ окремо.

**ДЕТАЛІЗОВАНА СТРУКТУРА
ЄДИНОГО ДЕРЖАВНОГО КВАЛІФІКАЦІЙНОГО ІСПИТУ
ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ 221 «СТОМАТОЛОГІЯ»
ОПП «СТОМАТОЛОГІЯ» ДРУГОГО (МАГІСТЕРСЬКОГО)
РІВНЯ ВИЩОЇ ОСВІТИ**

Хірургічна стоматологія

- Проведення інфраорбітальної анестезії (позаротовий спосіб)
- Проведення ментальної анестезії (позаротовий спосіб)
- Проведення різцевої анестезії (внутрішньоротовий спосіб)
- Проведення торусальної анестезії. (за М.М. Вейсбремом)
- Проведення туберальної анестезії
- Видалення верхніх різців
- Видалення коренів зубів за допомогою елеватора на верхній щелепі
- Видалення нижнього правого моляра
- Видалення нижнього премоляра.
- Видалення третього моляра на верхній щелепі
- Видалення третього моляра на нижній щелепі
- Вправлення вивиху нижньої щелепи за методикою Гіпократа
- Закриття співустя верхньощелепової пазухи з порожниною рота клаптом, отриманим з піднебіння
 - Виконати зупинку післяекстракційної капілярної кровотечі
 - Виготовити кругову пращеподібну бинтову підборідно-тім'яну пов'язку
 - Підготувати набір інструментарію, необхідного при розтині та дрениванні гнійників щелепно-лицевої ділянки при фурункулах
 - Провести на муляжі лігатурне зв'язування зубів за методом Айві
 - Накласти гладку шину-скобу

Загальномедичний профіль

- Визначення групи крові за допомогою моноклональних антитіл (цоліклонів анти - А і анти - В).
- Накладання джгута для тимчасової зупинки зовнішньої артеріальної кровотечі.
- Промивання шлунка через назогастральний зонд

- Здійснення первинної хірургічної обробки рани
- Накладання шини Крамера на верхню кінцівку
- Виконання штучного дихання.
- Виконання непрямого масажу серця.
- Вимірювання пульсу
- Вимірювання артеріального тиску
- Невідкладна допомога при колапсі
- Невідкладна допомога при судомному синдромі
- Невідкладна допомога при анафілактичному шоці
- Цукровий діабет. Гіпоглікемічна кома
- Зовнішнє акушерське обстеження. Визначення передбачуваної маси плода та передбачуваної дати пологів
 - Зовнішнє акушерське обстеження. Вислуховування серцебиття плоду акушерським стетоскопом.
 - Акушерська допомога по захисту промежини при фізіологічних пологах.
 - Первинний туалет новонародженого. Оцінка стану новонародженого за шкалою Апгар
 - Пельвіометрія. Розрахунок акушерської кон'югати за даними зовнішньої та діагональної кон'югати
 - Активне ведення третього періоду пологів
 - Огляд в дзеркалах. Забір матеріалу для бактеріоскопічного та бактеріологічного дослідження.
 - Огляд в дзеркалах. Забір матеріалу для цитологічного дослідження
 - Бімануальне дослідження.

Дитяча хірургічна стоматологія

- Аплікаційне знеболення тканин ЩЛД у дітей
- Видалення тимчасових молярів на верхній щелепі
- Видалення тимчасових молярів справа на нижній щелепі
- Видалення тимчасових молярів зліва на нижній щелепі
- Інфільтраційне знеболення тканин ЩЛД у дітей
- Видалення верхніх тимчасових різців.
- Видалення нижніх тимчасових різців.
- Видалення верхніх тимчасових ікол.
- Видалення нижнього тимчасового ікла.
- Мандибулярна анестезія у дітей.

Ортодонтія

- Визначення і фіксація конструктивного прикусу

- Визначення довжини переднього відрізка зубної дуги у пацієнта в період постійного прикусу, використовуючи методику G. Korkhaus, шляхом проведення антропометричних вимірів на діагностичних моделях верхньої щелепи
- Визначення трансверзальних розмірів зубних рядів у пацієнта в період постійного прикусу використовуючи методику A. Pont шляхом проведення антропометричних вимірів на діагностичних моделях верхньої щелепи
- Визначення трансверзальних розмірів зубних рядів у пацієнта в період постійного прикусу використовуючи методику A. Pont шляхом проведення антропометричних вимірів на діагностичних моделях нижньої щелепи
- Побудова діаграми Хаулея-Герберта-Гербста за діагностичною моделлю
- Фіксація ортодонтичного кільця
- Фіксація профілактичної коронки
- Аналіз ортопантомограми ортодонтичного пацієнта
- Аналіз томограми скронево-нижньощелепового суглобу
- Визначення типу росту лицьового скелету у пацієнта шляхом аналізу нижньощелепного (гоніального) кута на цефалогамі реального пацієнта в бічній проекції за методом Jarabak

Дитяча терапевтична стоматологія

- Неінвазивна герметизація фісур і сліпих ямок зубів жувальної групи
- Глибоке фторування емалі постійних різців верхньої щелепи
- Пломбування склоіономерним цементом каріозних порожнин I класу за Блеком у тимчасових зубах
- Непряме покриття пульпи постійного зуба із несформованим коренем пастою на основі гідроксиду кальцію
- Пломбування кореневого каналу тимчасового зуба на стадії стабілізації цинк-оксид-евгеноловою пастою
- Препарування каріозної порожнини I класу за Блеком під пломби зі склоіономерного цементу.
- Покриття зубів фторвмісним лаком.
- Пломбування каріозної порожнини I класу за Блеком композитними матеріалами світлової полімеризації.
- Шліфування і полірування пломб із склоіономеру.
- Визначення TEP-тесту (тесту емалевої резистентності).

Ортопедична стоматологія

- Препарування твердих тканин бічних зубів під металопластмасову коронку.
- Препарування твердих тканин фронтальних зубів під металокерамічну коронку.
- Препарування твердих тканин фронтальних зубів під вініри.

- Препарування твердих тканин бічних зубів під суцільнолиту металеву коронку.
- Препарування твердих тканин фронтальних зубів під керамічну коронку.
- Отримання повного анатомічного відбитку альгінатним матеріалом з верхньої щелепи
- Отримання повного анатомічного відбитку альгінатним матеріалом з нижньої щелепи
- Отримання повного анатомічного відбитку силіконовим матеріалом з верхньої щелепи
- Отримання функціонального відбитка з беззубої верхньої щелепи за допомогою індивідуальної ложки силіконовим матеріалом
- Отримання функціонального відбитка з беззубої нижньої щелепи за допомогою індивідуальної ложки цинк-оксидевгенольним матеріалом
- Планування конструкції металокерамічного мостоподібного протеза
- Планування конструкції бюгельного протеза
- Планування конструкції часткового знімного пластинкового протеза
- Постановка діагнозу і розкреслення моделі верхньої щелепи з повною відсутністю зубів
- Постановка діагнозу і розкреслення моделі нижньої щелепи з повною відсутністю зубів
- Визначення центральної оклюзії 2 клас за Бетельманом
- Визначення центральної оклюзії 3 клас за Бетельманом
- Визначення центральної оклюзії 4 клас за Бетельманом

Терапевтична стоматологія

- Обстеження стоматологічного хворого (збір анамнезу, зовнішньоротовий огляд хворого, пальпація м'яких тканин обличчя, регіонарних лімфатичних вузлів).
- Обстеження стоматологічного хворого (огляд присінку порожнини рота, слизової оболонки порожнини рота, визначення стану твердих тканин зубів).
- Препарування КП I класу за Блеком традиційним методом з наступним пломбуванням композитним матеріалом світлового твердіння (адгезивна система 4-го покоління).
- Препарування КП I класу за Блеком традиційним методом з наступним пломбуванням композитним матеріалом світлового твердіння (адгезивна система 5-го покоління).
- Препарування КП I класу за Блеком традиційним методом з наступним пломбуванням композитним матеріалом світлового твердіння (адгезивна система 6-го покоління).
- Препарування КП I класу за Блеком традиційним методом з наступним пломбуванням композитним матеріалом світлового твердіння (адгезивна система 7-го покоління).

- Препарування КП I класу за Блеком традиційним методом з наступним пломбуванням склоіномерним цементом без кондиціонування
- Препарування КП II класу за Блеком традиційним методом з наступним пломбуванням композитним матеріалом світлового твердіння (адгезивна система 4-го покоління).
- Препарування КП II класу за Блеком традиційним методом з наступним пломбуванням композитним матеріалом світлового твердіння (адгезивна система 5-го покоління).
- Препарування КП II класу за Блеком традиційним методом з наступним пломбуванням композитним матеріалом світлового твердіння (адгезивна система 6-го покоління).
- Препарування КП II класу за Блеком традиційним методом з наступним пломбуванням композитним матеріалом світлового твердіння (адгезивна система 7-го покоління).
- Пломбування кореневого каналу з використанням одного (центрального) штифта.
- Пломбування кореневого каналу багатоконусним методом холодної латеральної конденсації гутаперчі.
- Визначення робочої довжини кореневого каналу за допомогою апексолокатора.
- Ізоляція фронтальної групи зубів з використанням кофердаму.
- Ізоляція бічної групи зубів нижньої щелепи з використанням кофердаму.
- Ізоляція бічної групи зубів нижньої щелепи з використанням кофердаму (методика «спершу завіса»).
- Зняття під'ясенних твердих зубних відкладень у фронтальній ділянці зубів нижньої щелепи ультразвуковим методом (на фантомі).
- Зняття під'ясенних твердих зубних відкладень у ділянці жувальної групи ділянці зубів нижньої щелепи ультразвуковим методом (на фантомі).
- Зняття під'ясенних твердих зубних відкладень у ділянці жувальної групи ділянці зубів верхньої щелепи ультразвуковим методом (на фантомі).
- Зняття під'ясенних зубних відкладень ручним способом у фронтальній ділянці зубів нижньої та верхньої щелепи на вестибулярній поверхні за допомогою кюрети Грейсі на фантомі.
- Зняття під'ясенних зубних відкладень ручним способом у фронтальній ділянці зубів нижньої та верхньої щелепи на оральній поверхні за допомогою кюрети Грейсі на фантомі.
- Зняття під'ясенних зубних відкладень ручним способом у ділянці премолярів нижньої та верхньої щелепи за допомогою кюрети Грейсі з вестибулярної та оральної сторони на фантомі.

- Зняття під'ясенних зубних відкладень ручним способом у ділянці молярів нижньої та верхньої щелепи за допомогою кюрети Грейсі з вестибулярної та оральної сторони на фантомі.

- Зняття під'ясенних зубних відкладень ручним способом у ділянці молярів нижньої та верхньої щелепи за допомогою кюрети Грейсі в ділянці медіальної контактної поверхні з вестибулярної та оральної сторони на фантомі.

- Зняття під'ясенних зубних відкладень ручним способом у ділянці молярів нижньої та верхньої щелепи за допомогою кюрети Грейсі в ділянці дистальної контактної поверхні з вестибулярної та оральної сторони на фантомі.