

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе

Д.А. Омарова



Д.А. Омарова

подпись
“ 31 ” августа 2020г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Стоматология ортопедическая»

Индекс дисциплины: Б1.В.ОД.2

Специальность: 31.08.74-Стоматология хирургическая

Уровень: высшее образование - ординатура

Квалификация выпускника – Врач-стоматолог-хирург

Кафедра ортопедической стоматологии

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 2/72

Лекции – 4 часов

Практические занятия – 32 часов

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачёт

Рабочая программа дисциплины «Стоматология ортопедическая» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.74 «Стоматология хирургическая», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1117 от «26» августа 2014г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «27» августа 2020г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____ (В.Р. Мусаева)

2. Начальник УАОИ _____ (А.М. Магомедова)

Заведующий кафедрой ортопедической стоматологии

д.м.н., доцент

_____ Расулов И.М.

СОСТАВИТЕЛИ:

1. И.М. Расулов, заведующий кафедрой ортопедической стоматологии, д.м.н.
2. С.Г. Гусенов, доцент кафедры ортопедической стоматологии, к.м.н.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью сформировать знания, умения, навыки и подготовить квалифицированного врача специалиста стоматолога-хирурга, обладающего системой профессиональных знаний и умений, способного и готового для самостоятельной деятельности врача стоматолога-хирурга согласно перечню МЗ РФ.

Задачи

1. Совершенствование практических навыков соответственно программе ВУЗа;
2. Отработка навыков индивидуального подхода к больному на основе интеграции знаний и умений, полученных по всей программе обучения в ВУЗе;
3. Освоение новых современных методов диагностики и лечения больных, необходимых в самостоятельной работе врача-специалиста в соответствии с положением о враче-специалисте.

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Номер/индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
УК -1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать методы анализа и синтеза клиничко-анамнестической информации. Уметь абстрактно мыслить и анализировать фундаментальные исследования по стоматологии и смежным дисциплинам (биологии, клеточным технологиям). Владеть навыками техниками анализа, синтеза клиничко-анамнестической информации.

ПК-1	<p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих 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</p>	<p>Знать факторы риска возникновения и обострения заболеваний, факторы и условия здорового образа жизни и преждевременного старения организма.</p> <p>Уметь выявить причины, условия возникновения и развития стоматологических заболеваний; разработать комплекс мероприятий направленных на формирование здорового образа жизни.</p> <p>Владеть методами профилактики и ранней диагностики заболеваний; методами профилактики стоматологических заболеваний.</p>
ПК -2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.</p>	<p>Знать методики сбора и медико - статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.</p> <p>Уметь применять методики изучения состояния здоровья населения.</p> <p>Владеть методами расчета и анализа основных показателей, используемых учреждениями здравоохранения для оценки здоровья населения, планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья.</p>
ПК-5	<p>Готовность к диагностике</p>	<p>Знать: физиологические изменения в</p>

	стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	организме стоматологического больного. Уметь собрать общий и специальный анамнез, провести общее и специальное обследование. Владеть навыками написания медицинской карты стоматологического больного, ведения медицинской документации.
ПК-6	Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы.	Знать заболевания твердых тканей зубов. Клинику, диагностику и лечение. Этиологию, патогенез, диагностику, принципы терапии заболеваний ВНЧС. Свойства, способы применения материалов в клинике ортопедической стоматологии. Этиологию, классификацию, диагностику и методы лечения заболеваний пародонта. Уметь проводить адекватное лечение заболеваний зубов и органов полости рта. Описывать рентгенограммы (дентальной, ортопантограммы, компьютерной телеметрии) Владеть: алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам с последующим направлением их при необходимости на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным.

3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Стоматология ортопедическая» относится к блоку **Б1.В.ОД.2 вариативной части обязательных дисциплин ОПОП ВО** по направлению подготовки 31.08.74- Стоматология хирургическая и осваивается в первом семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов

деятельности врача.

4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре			
		1	2	3	4
Контактная работа (всего), в том числе:	36	36			
Лекции (Л)	4	4			
Практические занятия (ПЗ)	32	32			
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	36			
Вид промежуточной аттестации	Зачёт	Зачёт			
ИТОГО: общая трудоемкость	72ч.	72ч			
	2 ЗЕ	2 ЗЕ			

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
	2	3	4
1.	УК-1, ПК-1.	«Протезирование дефектов зубов»	Клинические специальные методы исследования ортопедического больного. Диагноз и план ортопедического лечения. Дефекты твердых тканей зуба. Этиология, клиника, классификация полостей. Вкладки и полукоронки. Показания к их применению, методы изготовления. Возмещение дефектов твердых тканей зубов искусственными коронками. Клинико-лабораторные этапы изготовления штампованной металлической коронки. Комбинированные штампованные коронки. Протезирование при значительном разрушении коронки зуба: штифтовые зубы, культевые коронки. Пластмассовые искусственные коронки.

			<p>Металлокерамические искусственные коронки.</p> <p>Цельнокерамические искусственные коронки. CAD-CAM-технологии.</p> <p>Эстетика и косметика ортопедической стоматологии.</p> <p>Принципы эстетического оптимума отдельных зубов, зубных рядов и прикуса. Характеристика эстетических параметров конструкционных материалов.</p>
2.	ПК-1, ПК -2, ПК-5, ПК-6	«Протезирование при частичном отсутствии зубов»	<p>Обследование пациентов с дефектами зубных рядов.</p> <p>Клинико-морфологические и функциональные нарушения при частичном отсутствии зубов. Формулирование диагноза при частичном отсутствии зубов. Подготовка больных к протезированию. Методы фиксации съемных протезов при частичном отсутствии зубов. Оттиски, применяемые при съемном протезировании, их классификация. Определение центральной окклюзии.</p> <p>Проверка конструкций и наложение пластинчатых протезов. Адаптация больного к протезам. Проблемы фонетики. Коррекция и починка частичного съемного протеза.</p>
3.	ПК-1, ПК -2, ПК-5, ПК-6	«Протезирование при полном отсутствии зубов»	<p>Клинико-морфологические и функциональные нарушения при полном отсутствии зубов. Особенности обследования больных.</p> <p>Клиническая характеристика беззубых верхних челюстей.</p> <p>Клиническая характеристика беззубых нижних челюстей.</p> <p>Формулирование диагноза у больных с полным отсутствием зубов. Подготовка больных к протезированию. Методы фиксации съемных протезов при полной потере зубов.</p> <p>Оттиски, применяемые при съемном протезировании беззубых челюстей, их классификация.</p> <p>Функциональные методы получения слепков.</p> <p>Определение центрального соотношения челюстей при полной потере зубов.</p> <p>Конструирование искусственных зубных рядов при полной потере зубов.</p> <p>Проверка конструкций и наложение пластинчатых протезов. Адаптация больного к протезам. Проблемы фонетики.</p> <p>Коррекция и починка полного съемного протеза.</p> <p>Изготовление полных съёмных протезов с фарфоровыми зубами, с металлическим и двуслойным базисом. Объемное моделирование съемных пластиночных протезов.</p>

4.	ПК-1, ПК -2, ПК-5, ПК-6	«Лечение больных с заболеваниям и ВНЧС. Челюстно- лицевая ортопедия»	<p>Височно-нижнечелюстной сустав (ВНЧС). Диагностика, классификация и принципы ортопедического лечения больных с заболеваниями ВНЧС.</p> <p>Вывихи и дисфункциональные синдромы ВНЧС.</p> <p>Клиника, методы ортопедического лечения.</p> <p>Клиника, дифференциальная диагностика и методы ортопедического лечения больных с патологией ВНЧС, связанной со снижением высоты прикуса.</p> <p>Челюстно-лицевая ортопедия. Классификация челюстно-лицевых аппаратов. Ортопедическое лечение переломов нижней и верхней челюстей.</p> <p>Ортопедические методы лечения при неправильно сросшихся переломах челюстей, ложных суставах и микростомии.</p> <p>Ортопедическое лечение при контрактурах челюстей. Лечебная гимнастика и механотерапия при челюстно-лицевых травмах.</p> <p>Ортопедическое лечение при дефектах твердого и мягкого неба.</p> <p>Протезы и аппараты при операциях в челюстно-лицевой области.</p> <p>Конструкции формирующих аппаратов. Восстановительная челюстно-лицевая ортопедия. Экзопротезы лица.</p>
----	----------------------------	---	---

5.2. Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
			Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	1	Протезирование дефектов зубов	1	8	9	18	1 – собеседование; 2 – реферат.
2.	1	Протезирование при частичном отсутствии зубов	1	8	9	18	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.

3.	1	Протезирование при полном отсутствии зубов	1	8	9	18	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
4	1	Лечение больных с заболеваниями ВНЧС. Челюстно-лицевая ортопедия	1	8	9	18	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
	1	Вид промежуточной аттестации	ЗАЧЁТ				1 – тестовый контроль; 2 – собеседование по билетам.
ИТОГО:			4	32	36	72	

5.3. Название тем лекции с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			1 семестр
1.	Раздел 1. Протезирование дефектов зубов	Методы обследования и принципы лечения больных с дефектами твёрдых тканей зубов.	1
2.	Раздел 2. Протезирование при частичном отсутствии зубов	Протезирование на дентальных имплантатах при частичном отсутствии зубов	1
3.	Раздел 3. Протезирование при полном отсутствии зубов	Принципы обследования и лечения лиц с полным отсутствием зубов съёмными конструкциями зубных протезов	1
4.	Раздел 4. Лечение больных с заболеваниями ВНЧС. Челюстно-лицевая ортопедия	Комплексные методы лечения больных с заболеваниями ВНЧС	1
ИТОГО в семестре:			4
ВСЕГО:			4

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов.

№ п/п	Раздел	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				1 семестр
1.	Раздел 1. Протезирование дефектов зубов	<p>Тема 1. Клинические специальные методы исследования ортопедического больного. Диагноз и план ортопедического лечения.</p> <p>Дефекты твердых тканей зуба. Этиология, клиника, классификация полостей. Вкладки и полукоронки. Показания к их применению, методы изготовления.</p> <p>Возмещение дефектов твердых тканей зубов искусственными коронками.</p> <p>Протезирование при значительном разрушении коронки зуба: штифтовые зубы, культевые коронки.</p>	1 – собеседование;	4
		<p>Тема 2. Протезирование при значительном разрушении коронки зуба: штифтовые зубы, культевые коронки.</p> <p>Цельнокерамические искусственные коронки. CAD-CAM-технологии.</p> <p>Эстетика и косметика ортопедической стоматологии. Принципы эстетического оптимума отдельных зубов, зубных рядов и прикуса.</p>	1 – собеседование; 2 – реферат.	4

		Характеристика эстетических параметров конструкционных материалов.		
	Раздел 2. Протезирование при частичном отсутствии зубов	Тема 1. Обследование пациентов с дефектами зубных рядов. Клинико-морфологические и функциональные нарушения при частичном отсутствии зубов. Формулирование диагноза при частичном отсутствии зубов. Подготовка больных к протезированию. Методы фиксации протезов при частичном отсутствии зубов. Оттиски, применяемые при съемном протезировании, их классификация.	1 - собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.	4
		Тема 2. Определение центральной окклюзии. Проверка конструкций и наложение пластинчатых протезов. Адаптация больного к протезам. Проблемы фонетики. Коррекция и починка частичного съемного протеза.	1 - собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи	4
3.	Раздел 3. Протезирование при полном отсутствии зубов	Тема 1. Клинико-морфологические и функциональные нарушения при полном отсутствии зубов. Особенности обследования больных. Клиническая характеристика беззубых челюстей. Формулирование диагноза у больных с полным отсутствием зубов. Подготовка больных к протезированию. Методы фиксации съемных протезов при полной потере зубов. Оттиски, применяемые при съемном протезировании беззубых челюстей, их классификация. Функциональные методы получения слепков.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	4

		<p>Тема 2. Определение центрального соотношения челюстей при полной потере зубов. Конструирование искусственных зубных рядов при полной потере зубов. Проверка конструкций и наложение пластинчатых протезов. Адаптация больного к протезам. Проблемы фонетики. Коррекция и починка полного съемного протеза. Изготовление полных съёмных протезов с фарфоровыми зубами, с металлическим и двуслойным базисом. Объемное моделирование съемных пластиночных протезов.</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.</p>	4
	<p>Раздел 4. Лечение больных с заболеваниями ВНЧС. Челюстно-лицевая ортопедия</p>	<p>Тема 1. Височно-нижнечелюстной сустав (ВНЧС). Диагностика, классификация и принципы ортопедического лечения больных с заболеваниями ВНЧС. Вывихи и дисфункциональные синдромы ВНЧС. Клиника, дифференциальная диагностика и методы ортопедического лечения больных с патологией ВНЧС, связанной со снижением высоты прикуса.</p>	<p>1 – собеседование; 2 –тестовый контроль;</p>	4
		<p>Тема 2. Челюстно-лицевая ортопедия. Классификация челюстно-лицевых аппаратов. Ортопедическое лечение переломов нижней и верхней челюстей. Ортопедические методы лечения при неправильно сросшихся переломах челюстей, ложных суставах и микростомии. Ортопедическое лечение при контрактурах челюстей. Лечебная гимнастика и механотерапия при челюстно-лицевых травмах. Ортопедическое лечение при дефектах твердого и мягкого неба. Протезы и аппараты при операциях в челюстно-лицевой</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;</p>	4

		области. Конструкции формирующих аппаратов. Восстановительная челюстно-лицевая ортопедия. Экзопротезы лица.		
ИТОГО в семестре:				32
ВСЕГО:				32

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименование работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				1 семестр
1.	<u>Раздел 1.</u> Протезирование дефектов зубов	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Подготовка реферата	1 – собеседование; 2 – реферат.	9
2.	<u>Раздел 2.</u> Протезирование при частичном отсутствии зубов	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	9
3.	<u>Раздел 3.</u> Протезирование при полном отсутствии зубов	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.	9
4	<u>Раздел 4.</u> Лечение больных с заболеваниями ВНЧС. Челюстно-лицевая ортопедия	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию. Решение	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.	9

		задач, выданных на ПЗ		
ИТОГО в семестре:				36
ВСЕГО:				36

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	УК-1, ПК-1.	Протезирование дефектов зубов	1 – собеседование; 2 – реферат.
2	ПК-1, ПК -2, ПК-5, ПК-6	Протезирование при частичном отсутствии зубов	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.
3	ПК-1, ПК -2, ПК-5, ПК-6	<u>Раздел 3.</u> Протезирование при полном отсутствии зубов	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
4	ПК-1, ПК -2, ПК-5, ПК-6	<u>Раздел 4.</u> Лечение больных с заболеваниями ВНЧС. Челюстно-лицевая ортопедия	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, УК-1	Зачёт	1 – тестовый контроль; 2 – собеседование по билетам.

6.1.2.Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

А. СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел 3. Протезирование при полном отсутствии зубов.

Тема 1. Клинико-морфологические и функциональные нарушения при полном отсутствии зубов. Особенности обследования больных. Клиническая характеристика беззубых челюстей. Формулирование диагноза у больных с полным отсутствием зубов. Подготовка больных к протезированию. Методы фиксации съемных протезов при полной потере зубов. Оттиски, применяемые при съемном протезировании беззубых челюстей, их классификация. Функциональные методы получения слепков.

Коды контролируемых компетенций: ПК-1, ПК -2, ПК-5, ПК-6

1. Сагиттальные и трансверзальные окклюзионные кривые.
2. Зубная, альвеолярная и базисная дуги. Их характеристика.
3. Ортогнатический прикус. Признаки, характеризующие ортогнатический прикус.
4. Методика изготовления съемных протезов с двухслойным базисом.
5. Прямой метод гипсовки восковой конструкции протеза в кювету.
6. Определение центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов.
7. Лабораторные этапы изготовления полного съемного протеза.
8. Постановка искусственных зубов по стеклу
9. Факторы, обеспечивающие фиксацию и стабилизацию полного съёмного пластиночного протеза.
10. Показания к изготовлению съёмных пластиночных протезов с двуслойными базисами

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости
(собеседование по вопросам темы практического занятия):**

✓ **«Отлично»:**

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики

изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ **«Хорошо»:**

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ **«Удовлетворительно»:**

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ **«Неудовлетворительно»:**

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

Б. ТЕСТЫ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел 4. Лечение больных с заболеваниями ВНЧС. Челюстно-лицевая ортопедия

Тема 1. Височно-нижнечелюстной сустав (ВНЧС). Диагностика, классификация и принципы ортопедического лечения больных с заболеваниями ВНЧС. Вывихи и дисфункциональные синдромы ВНЧС. Клиника, дифференциальная диагностика и методы ортопедического лечения больных с патологией ВНЧС, связанной со снижением высоты прикуса.

Коды контролируемых компетенций: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

(выбрать один правильный ответ):

1. В каком порядке в норме прорезываются временные зубы:

- а) I, II, III, IV, V.
- б) I, II, IV, III, V.
- в) I, II, IV, V, III.
- г) I, II, III, V, IV.

2. Компактостеотомия проводится с целью:
 - а)улучшения фиксации ортодонтического аппарата;
 - б)задержки роста челюстей;
 - в)ускорения ортодонтического лечения;
 - г)расширения зубного ряда.

3. Где располагается кончик языка в норме в момент глотания у ребенка в сменном прикусе:
 - а)между передними резцами;
 - б)между боковыми зубами;
 - в)за верхними резцами;
 - г)за нижними резцами.

4. Укажите ведущую причину, приводящую к возникновению ложного мезиального прикуса:
 - а)привычки давления языка на нижние передние зубы и смещение нижней челюсти вперед;
 - б)преждевременная потеря временных зубов на верхней и нижней челюсти;
 - в)аномалия прикрепления уздечки языка, неправильное глотание;
 - г)микродентия, адентия, ретенция, дистопия зубов верхней челюсти;

5. Лицевую дугу рекомендуют носить:
 - а)10 – 14 часов с сутки;
 - б)5 – 7 часов в сутки;
 - в)24 часа в сутки;
 - г)на усмотрение пациента;

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

✓ «Отлично»:

100-90%

✓ «Хорошо»:

89-70%

✓ «Удовлетворительно»:

69-51%

✓ «Неудовлетворительно»:

<50%

В. РЕФЕРАТ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел 3. Протезирование при полном отсутствии зубов

Тема 4. Определение центрального соотношения челюстей при полной потере зубов.

Конструирование искусственных зубных рядов при полной потере зубов. Проверка конструкций и наложение пластинчатых протезов. Адаптация больного к протезам. Проблемы фонетики. Коррекция и починка полного съёмного протеза. Изготовление полных съёмных протезов с фарфоровыми зубами, с металлическим и двуслойным базисом. Объёмное моделирование съёмных пластиночных протезов..

Коды контролируемых компетенций: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

Тематика рефератов:

1. Классификация слизистой по Суппле.
2. Комбинированный способ гипсовки восковой конструкции протеза в кювету.
3. Пластмассы, используемые для изготовления базисов пластиночных протезов.
Требования к ним.
4. Постановка искусственных зубов в полном съёмном пластиночном протезе верхней челюсти
5. Методика изготовления восковых базисов с окклюзионными валиками
6. Методика изготовления индивидуальной ложки из самотвердеющей пластмассы
7. Пробы Гербста на нижнюю челюсть
8. Конструирование зубных рядов в съёмном протезе.
9. Изготовление воскового базиса с окклюзионными валиками при полном отсутствии зубов.
10. Границы полного съёмного пластиночного протеза верхней челюсти.

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

Оценивание реферата:

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ менее 51 балла – «неудовлетворительно».

Г. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел 4. Лечение больных с заболеваниями ВНЧС. Челюстно-лицевая ортопедия

Тема 1. Височно-нижнечелюстной сустав (ВНЧС). Диагностика, классификация и принципы ортопедического лечения больных с заболеваниями ВНЧС. Вывихи и дисфункциональные синдромы ВНЧС. Клиника, дифференциальная диагностика и методы ортопедического лечения больных с патологией ВНЧС, связанной со снижением высоты прикуса.

Коды контролируемых компетенций: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача № 1.

У пациента при внешнем осмотре отмечены следующие признаки: сглаженность носогубных и подбородочных складок при разговоре; отсутствие просвета между зубами в состоянии физиологического покоя. Пациент пользуется полными съемными протезами, изготовленными неделю назад. Поставьте диагноз. Укажите причину ошибки и методы её устранения.

Задача № 2.

У пациента при внешнем осмотре отмечены следующие признаки: выраженность носогубных и подбородочных складок; избыток мягких тканей нижней трети лица; наличие просвета между зубами в состоянии физиологического покоя в пределах 6-8мм. Пациент пользуется полными съемными протезами, изготовленными неделю назад. Поставьте диагноз. Укажите причину ошибки и методы её устранения.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

✓ **«Отлично»:**

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

✓ **«Хорошо»:**

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях, с единичными ошибками в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

✓ **«Удовлетворительно»:**

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

✓ **«Неудовлетворительно»:**

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЁТА**. **ЗАЧЁТ** в первом семестре проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационные задачи. Перед собеседованием по билетам ординаторам предлагаются вопросы тестового контроля по всем разделам дисциплины.

А. ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЁТ

1. Особенности ухода за полостью рта у пациентов со съёмными ортопедическими конструкциями. Предметы и средства гигиены.
2. Диспансеризация больных с зубочелюстными деформациями.
3. Значение плановой санации в предупреждении зубочелюстных деформаций.
4. Логопедическое лечение и комплекс ЛФК у больных с дефектами твёрдого нёба.
5. Незаращение твёрдого нёба: плюсы и минусы раннего и позднего хирургического вмешательства.

Б. ВОПРОСЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ ДИСЦИПЛИНЫ «Стоматология ортопедическая»

Дисциплина: «Стоматология ортопедическая»

Коды контролируемых компетенций: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, УК-1

В каком порядке в норме прорезываются временные зубы:

- а) I, II, III, IV, V.
- б) I, II, IV, III, V.
- в) I, II, IV, V, III.
- г) I, II, III, V, IV.

Компактостеотомия проводится с целью:

- а) улучшения фиксации ортодонтического аппарата;
- б) задержки роста челюстей;
- в) ускорения ортодонтического лечения;
- г) расширения зубного ряда.

Где располагается кончик языка в норме в момент глотания у ребенка в сменном прикусе:

- а) между передними резцами;
- б) между боковыми зубами;
- в) за верхними резцами;
- г) за нижними резцами.

Укажите ведущую причину, приводящую к возникновению ложного мезиального прикуса:

- а) привычки давления языка на нижние передние зубы и смещение нижней челюсти вперед;
- б) преждевременная потеря временных зубов на верхней и нижней челюсти;
- в) аномалия прикрепления уздечки языка, неправильное глотание;
- г) микроденция, адентия, ретенция, дистопия зубов верхней челюсти;

Лицевую дугу рекомендуют носить:

- а) 10 – 14 часов с сутки;

- б) 5 – 7 часов в сутки;
- в) 24 часа в сутки;
- г) на усмотрение пациента;

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

«Отлично»: 100-90%

«Хорошо»: 89-80%

«Удовлетворительно»: 79-70%

«Неудовлетворительно»: < 70%

Б. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Стоматология ортопедическая»

Дисциплина: **«Стоматология ортопедическая»**

Коды контролируемых компетенций: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, УК-1

Задача № 1.

Больной М. 8 лет. Зубная формула: на верхней челюсти 1.6, 5.5, 5.4, 5.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 6.3, 6.4, 6.5, 2.6. На нижней челюсти 4.6, 8.5, 8.4, 8.3, 4.2, 4.1, 3.1, 3.2, 7.3, 7.4, 7.5, 3.6. I класс по Энгля. Передние зубы верхней челюсти выступают вперед на 4мм по отношению к нижним. В переднем отделе верхней челюсти имеются тремы и диастема. Поставьте диагноз и назовите аппарат для лечения.

Задача № 2.

Альвеолярный отросток верхней челюсти и альвеолярная часть нижней челюсти чрезмерно развитые (большие по размеру челюсти). При получении анатомических оттисков для изготовления пластиночных протезов не просняты верхнечелюстные бугры и нижнечелюстные (слизистые) бугорки. Какие причины могли привести к некачественному получению оттисков? Какая подготовка стандартных оттискных ложек может предшествовать получению оттиска?

БИЛЕТ № 4 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Общие принципы лечения зубочелюстных деформаций в зависимости от вида деформаций, возраста больного и тяжести патологии.

2. Задача.

Ребенку 17 лет. Зубная формула на верхней челюсти: 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27. На нижней челюсти: 47, 46, 45, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37.

Жалобы на выстояние подбородка. III класс по Энгля. Несоответствие 5мм. Мезиальный прикус, щель по сагиттали 4мм. Небная окклюзия боковых резцов на верхней челюсти.

Суправестибулярное положение клыков на верхней челюсти. Укажите план комплексного обследования и план лечения.

5. Описание рентгенограммы.

6. Практические навыки

Лечение зубочелюстных аномалий элайнерами.

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «29»августа 2019 г.

Заведующий кафедрой: Расулов И. М., к.м.н., доцент,

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Составители:

Гусенов С.Г., к.м.н., доцент кафедры/

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность)

(подпись)

М.П.

«27» августа 2020г.

**Критерии оценки знаний ординаторов на кафедре ортопедической стоматологии.
Критерии оценки промежуточной аттестации**

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих 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		
знать	Имеет фрагментарные знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам стоматологических заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.	Имеет достаточные представления по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам стоматологических заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.
уметь	Имеет частичные умения по выявлению симптомов стоматологических заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования стоматологических заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.	В целом владеет умением по выявлению симптомов стоматологических заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования стоматологических заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.
владеть	Обладает фрагментарными навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования стоматологических заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний	В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования стоматологических заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний
ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией		
знать	Имеет фрагментарные знания о методике сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	Имеет достаточные представления о методике сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.
уметь	Имеет частичные умения по применению методики изучения	В целом владеет умением по применению методики

	состояния здоровья населения.	изучения состояния здоровья населения.
владеть	Обладает фрагментарными навыками методов расчета и анализа основных показателей, используемых учреждениями здравоохранения для оценки здоровья населения, планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья.	В целом обладает устойчивыми навыками методов расчета и анализа основных показателей, используемых учреждениями здравоохранения для оценки здоровья населения, планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья.
ПК-5 Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.		
знать	Имеет фрагментарные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий	Имеет достаточные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий
уметь	Не умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий	В целом успешно умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий
владеть	Не владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному со стоматологическими заболеваниями.	В полном объеме владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному со стоматологическими заболеваниями.
ПК-6 Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы.		
знать	Имеет фрагментарные представления о заболеваниях твердых тканей зубов. Клинику, диагностику и лечение. Этиологию, патогенез, диагностику, принципы терапии заболеваний ВНЧС. Свойства, способы применения материалов в клинике ортопедической	Имеет достаточные представления о заболеваниях твердых тканей зубов. Клинику, диагностику и лечение. Этиологию, патогенез, диагностику, принципы терапии заболеваний ВНЧС. Свойства, способы применения материалов в клинике ортопедической стоматологии. Этиологию, классификацию, диагностику и методы лечения заболеваний пародонта
уметь	Не умеет проводить адекватное лечение заболеваний зубов и органов полости рта. Описывать рентгенограммы (дентальной, ортопантограммы, компьютерной телеметрии)	В целом успешно умеет проводить адекватное лечение заболеваний зубов и органов полости рта. Описывать рентгенограммы (дентальной, ортопантограммы,

		компьютерной телеметрии)
владеть	Не владеет навыками ведения приёма в стоматологическом кабинете поликлиники	В полном объеме владеет навыками ведения приёма в стоматологическом кабинете поликлиники
УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
знать	Имеет фрагментарные представления о методах анализа и синтеза клиничко-анамнестической информации.	Имеет достаточные представления о методах анализа и синтеза клиничко-анамнестической информации.
уметь	Не умеет абстрактно мыслить и анализировать фундаментальные исследования по стоматологии и смежным дисциплинам (биологии, клеточным технологиям).	В целом успешно умеет абстрактно мыслить и анализировать фундаментальные исследования по стоматологии и смежным дисциплинам (биологии, клеточным технологиям).
владеть	Не владеет навыками техниками анализа, синтеза клиничко-анамнестической информации	В целом обладает устойчивыми навыками техниками анализа, синтеза клиничко-анамнестической информации

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Абдурахманов, А.И. Ортопедическая стоматология. Материалы и технологии [Текст]: учебник: [по специальности 31.05.03 "Стоматология"] / А.И. Абдурахманов, О.Р. Курбанов. - 3-е изд., перераб. И доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 350 с.: 23(075.8) ISBN978-5-9704-3863-3	500
2.	Ортопедическая стоматология. Учебник для студентов стоматологического факультета медвузов / Н.Г. Аболмасов, Н.Н. Аболмасов и др. Москва: Медпрессинформ. 2009- 512с. ISBN5-98322-581-2	20
3.	Ортопедическая стоматология: учебник [Электронный ресурс] / под ред. И.Ю. Лебеденко, Э.С. Каливграджияна. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 640 с. ISBN978-5-9704-2088-1	50

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Лебеденко, И.Ю. Ортопедическая стоматология / под ред. И.Ю. Лебеденко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 824с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4948-6. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449486.html
2	Цаликова Н.А. Ведение истории болезни в клинике ортопедической стоматологии: учебное пособие / под ред. Н.А. Цаликовой, Т.И. Ибрагимова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 96с. - ISBN 978-5-9704-5826-6. - Текст: электронный // URL:

	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458266.html
3	Персин, Л.С. Ортодонтия. Национальное руководство. В 2 т. Т. 2. Лечение зубочелюстных аномалий / Персина Л.С. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, . - 376с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN --. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454091.html

7.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Абдурахманов А.И., Курбанов О.Р. Материалы и технологии в ортопедической стоматологии. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - 352с. ISBN5-225-04361-5	6
2.	Покровская И.Я. Стоматологическое материаловедение. Учебное пособие. – М.: Бета, 2007 ISBN978-5-9704-0516-1	5
4.	Трезубов В.Н. Ортопедическая стоматология. Пропедевтика и основы частного курса: учебник для ординаторов. М: Медпресс-информ, 2014г. ISBN978-5-00030-130-2	2
5.	Трезубов В.Н. Ортопедическая стоматология. (Факультетский курс) Учебник. – СПб.: «Фолиант», 2010. ISBN978-5-93929-195-8	18

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Кулаков, А.А. Дентальная имплантация / под ред. Кулакова А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 400 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4541-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445419.html
2.	Персин, Л. С. Атлас ортодонтических аппаратов : учебное пособие / Закирова Л. А. , Боровик Т. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-5183-0. - Текст: электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451830.html

7.3. РЕСУРСЫ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMedMEDLINE	http://www.pubmed.com
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srapp
4.	Новости медицины	info@univadis.ru
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
7.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
8.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
9.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
10.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
11.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
12.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
13.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
14.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru//
15.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
16.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
17.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
18.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
19.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
20.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники- бесплатно.рф/http://sci-book.com/

7.4. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИ

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система Microsoft WINDOWS 7 Professional
2. Пакет прикладных программ MS OFFICE 2007:
Microsoft Word; Microsoft Power Point.
3. Антивирусное ПО - Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS.

ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ:

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.** URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL: <http://www.internist.ru>

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о материально-техническом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Республика Дагестан, г. Махачкала, Ул. Горького 22 Республиканская стоматологическая поликлиника	Договор об использовании кафедрой ортопедической стоматологии ДГМУ лечебной базы Республиканско й стоматологическ ой поликлиники Договор № от	Ортопедическа я стоматология	<ul style="list-style-type: none"> • Для учебного и научного образовательного процесса • База РСП (227 кв.м) 	<ul style="list-style-type: none"> • Кабинет заведующего кафедрой (18 кв.м.) • Учебная комната №1 (30 кв.м.) – для практических занятий • Учебная комната №2 (30 кв.м.) – для практических занятий • Учебная комната 	- для лекционных занятий: Оверхед – проектор Aser -1; учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы и схемы алгоритмов	ESETNOD 32 Antivirus™, версия 12.0.27.0. №US943592. Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензион ный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); 013 RUS OLP NL Acdmс (договор

		10.02.2017 г.			№3 (30кв.м.) – для самостоятельной работы Доцентская (15 кв.м.) Ассистентская (26 кв.м.)	ведения для мультимедийной демонстрации и просмотра на персональном компьютере; - для практических занятий: Установка стоматологическая 1.Персональные компьютеры-1; Оверхед проектор -1; Принтер лазерный HPLJ-1; - для самостоятельной работы: фантом;	№ДП-026 от 16.10.13г)
2.	Республика Дагестан, г.		Ортопедическая стоматология	• Для учебного и научного	Кабинет заведующего	Установка стоматологическая	ESETNOD Antivirus™ , 32

<p>Махачкала, ул. Шамиля 44, лабораторный корпус ДГМУ</p>			<p>образовательного процесса Лабораторный корпус ДГМУ (220 кв. м.)</p>	<p>кафедрой (34 кв.м.) Учебная комната №1 (18 кв.м.) – для практических занятий; Лекционный зал №1 (35 кв.м.) – для лекционных занятий. Учебная комната №2 (18 кв.м.) – для практических занятий Учебная комната №3 (22 кв.м.) – для практических занятий Учебная комната №4 (20 кв.м.) – для самостоятельной работы Учебная комната №5 (16 кв.м.) – для практических занятий</p>	<p>я 3 шт., кресло стоматологическо е для осмотров, фантомная голова, микромотор зуботехнический, параллелометр, электрошпатель и модели челюстей (10 шт.)</p>	<p>версия 12.0.27.0. №US94359 Win HOME 10 Russian OLP (Сублицензион ный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); 013 RUS OLP NL Acdmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)</p>
---	--	--	---	---	--	---

					Ассистентская (15 кв.м.)		
3.	Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Шамиля д 19 Стоматология «Юнидент»	Договор между ДГМУ и ООО «Юнидент» о совместной работе и безвозмездном использовании нежилых помещений от 01.09.2016.	Ортопедическая стоматология	• Для учебного и научного образовательного процесса (32 кв.м) ООО «Юнидент»	Учебная комната №1 (16 кв.м.) – для практических занятий; Ортопедический кабинет № 2 (16 кв. м.) для приема больных	Установка стоматологическая, кресло стоматологическое для осмотров, фантомная голова, микромотор зуботехнический, параллелометр, электрошпатель и модели челюстей (13 шт.)	
4	Республика Дагестан, г. Махачкала ул. Ирчи Казака 6 а. «Клиника доктора Булгаковой»	Договор между ДГМУ и ООО «Клиника доктора Булгаковой» о совместной работе и безвозмездном	Ортопедическая стоматология	• Для учебного и научного образовательного процесса (40 кв м) «Клиника доктора Булгаковой»	Учебная комната №1 (25 кв.м.) – для практических занятий; Ортопедический кабинет № 2 (14 кв. м.) для приема больных	Установка стоматологическая, Рентген-аппарат, модели челюстей (8 шт.)	

		использовании нежилых помещений от 01.09.2016.					
--	--	---	--	--	--	--	--

10. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

10.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

10.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

10.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

10.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории ординаторов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

10.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

10.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

10.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

10.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

10.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

11.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для ординаторов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

11. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p style="padding-left: 40px;">1.....;</p> <p style="padding-left: 40px;">2.....и т.д.</p> <p style="padding-left: 40px;">или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО ДГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)**



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной
работе,

Д.А. Омарова

Д.А. Омарова
подпись

«31» августа 2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ»**

Индекс дисциплины: Б1.В.ОД.1

Специальность: 31.08.74 **Стоматология хирургическая**

Уровень высшего образования – **ОРДИНАТУРА**

Квалификация (степень) выпускника – **врач стоматолог-хирург**

Кафедра терапевтической стоматологии

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

Всего трудоемкость (в зачетных единицах/часах): 2/ 72

Лекции – 4 часа

Практические (семинарские) занятия – 32 часа

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачет

МАХАЧКАЛА 2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.74 **Стоматология хирургическая**, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1117 от «26» августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России (протокол № _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

Рабочая программа согласована:

Директор НМБ
ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России _____ *В.Р. Мусаева* В.Р. Мусаева

Декан ФПК ВК
ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России _____ *А.М. Магомедова* к.м.н., доцент А.М. Магомедова

Заведующий кафедрой
терапевтической стоматологии
ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России _____ *М.Н. Меджидов* д.м.н., доцент М.Н. Меджидов

Разработчики рабочей программы:

1. Меджидов М.Н. – заведующий кафедрой терапевтической стоматологии, д.м.н., доцент
2. Султанова М.А. – ассистент кафедры терапевтической стоматологии, к.м.н.

ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины: изучение и освоение теоретических разделов терапевтической стоматологии, приобретение углублённых компетенций по диагностике, лечению, профилактике и реабилитации терапевтических стоматологических заболеваний, необходимых для ведения профессиональной деятельности в должности врача-стоматолога-хирурга.

Задачи изучения дисциплины

1. Изучить нозологические формы, относящиеся к компетенции врача-стоматолога.
2. Углубить теоретическую подготовку по специальности, освоить новые современные методы диагностики и лечения больных, необходимые в самостоятельной практической деятельности врача-стоматолога.
3. Освоить важнейшие подходы к терапии терапевтических стоматологических заболеваний.
4. Формировать клиническое мышление квалифицированного врача, способного осуществлять дифференциальную диагностику в сложных ситуациях.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Формируемые в процессе изучения дисциплины компетенции

Номер/ индекс компе- тенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
ПК-5	Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знать основные и дополнительные методы обследования (современные методы исследования стоматологических заболеваний), необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией
		Уметь интерпретировать клинические признаки стоматологических заболеваний с учетом МКБ-10.
		Владеть дифференциальной диагностикой стоматологических заболеваний.
ПК-7	Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи	<p>Знать причины ятрогенных осложнений и ошибки в хирургической практике при лечении воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, при повреждениях челюстно-лицевой области, при опухолях ЧЛЮ, при заболеваниях периферической нервной системы, верхне-челюстных пазух, височно-нижнечелюстного сустава, слизистых оболочек полости рта и пародонта</p> <ul style="list-style-type: none"> - показания к применению методов лечения с учетом этиотропных и патогенетических факторов; - методы лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, при повреждениях челюстно-лицевой области, слизистых оболочек полости рта и пародонта; - лекарственные средства, используемые на каждом этапе лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, при повреждениях челюстно-лицевой области, при опухолях ЧЛЮ слизистых оболочек полости рта и пародонта - алгоритм лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, при повреждениях челюстно-лицевой области, слизистых оболочек полости

		<p>рта и пародонта.</p> <p>Уметь предпринимать меры профилактики осложнений при лечении воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, при повреждениях челюстно-лицевой области, при опухолях ЧЛЮ, при заболеваниях периферической нервной системы, верхнечелюстных пазух, височно-нижнечелюстного сустава, слизистых оболочек полости рта и пародонта</p> <ul style="list-style-type: none"> - установить эмоционально-психологический контакт с пациентом, мотивировать пациента к санации полости рта - оценить влияние лекарственной терапии, назначаемой при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области, при повреждениях челюстно-лицевой области, слизистых оболочек полости рта и пародонта, течение соматических заболеваний - осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств при лечении воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, при повреждениях челюстно-лицевой области, слизистых оболочек полости рта и пародонта - составить план лечения пациентов с воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, при повреждениях челюстно-лицевой области, слизистых оболочек полости рта и пародонта с учетом имеющихся соматических заболеваний. <p>Владеть навыками практической работы</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками работы в глобальных компьютерных сетях - методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях - алгоритмом лечения пациентов с воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, при повреждениях челюстно-лицевой области, слизистых оболочек полости рта и пародонта; - мануальными навыками и техниками проведения лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, при повреждениях челюстно-лицевой области, слизистых оболочек полости рта и пародонта - навыками заполнения учетно-отчетной документации врача-стоматолога хирурга детского.
<p>ПК-9</p>	<p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>организацию и проведение реабилитационных мероприятий, механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показания и противопоказания к их назначению в стоматологии</p> <p>разработать план лечения с учётом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при стоматологических заболеваниях терапевтического профиля;</p> <ul style="list-style-type: none"> -разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; -проводить реабилитационные мероприятия <p>методами диагностики и лечения кариеса, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта и слизистой рта у взрослых в соответствии с нормативными документами ведения пациентов;</p> <ul style="list-style-type: none"> -мануальными навыками в консервативной, оперативной и восстановительной

		<p>стоматологии,</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами инфльтрационной и проводниковой анестезией в полости рта методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии; - механизмом лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов; -устранением причин хронической травмы слизистой оболочки рта; - методами диспансеризации в стоматологии у взрослых.
--	--	--

III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Стоматология терапевтическая» относится к блоку Б1.В.ОД базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки **31.08.74 «Стоматология хирургическая»** и осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача-стоматолога.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре 1
		1
Контактная работа (всего), в том числе:	72	72
Аудиторная работа	72	72
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	32	32
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	36
Вид промежуточной аттестации	Зачет	Зачет
ИТОГО: общая трудоемкость	72	72
	2 ЗЕТ	2 ЗЕТ

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
1.	ПК-5	Раздел 1. Методы обследования в терапевтической стоматологии	<p>Методы обследования при кариесе и его осложнениях, заболеваниях пародонта и слизистой оболочки рта.</p> <p>Рентгенологическое обследование. Лучевая диагностика, чтение внутриротовых и обзорных рентгенограмм. Визиография</p>
2.	ПК-7	Раздел 2. Обезболивание в терапевтической стоматологии	<p>Общее и местное обезболивание.</p> <p>Современные средства и технология местного обезболивания в терапевтической стоматологии.</p>

			Тактика выбора местноанестезирующего средства у лиц с сопутствующей патологией.
3.	ПК-5 ПК-7 ПК-9	Раздел 3. Кариез зубов	Теории происхождения кариеса. Современное представление об этиологии, патогенезе, клинике и диагностике кариеса зубов. Классификация ВОЗ (МКБ-10). Современные технологии лечения кариеса зубов. Прокладочные материалы: лечебные и изолирующие прокладки. Стеклоиономерные цементы. Ошибки, осложнения при лечении кариеса зубов и их устранение. Профилактика кариеса зубов.
4.	ПК-5 ПК-7 ПК-9	Раздел 4. Заболевания пульпы зуба	Современные представления об этиологии, патогенезе, клинике и дифференциальной диагностике пульпита (острого и хронического). Современные методы лечения пульпита в зависимости от формы. Эндодонтические ручные инструменты. Классификация, применение. Микромоторы и наконечники для расширения корневого канала. Ошибки и осложнения при лечении пульпита. Тактика врача-стоматолога на их устранение.
5.	ПК-5 ПК-7 ПК-9	Раздел 5. Воспаление периодонта	Современные представления об этиологии, патогенезе, клинике и диагностике периодонтита; классификация, формы. Дифференциальная диагностика верхушечного периодонтита. Методы лечения периодонтита. Особенности эндодонтического лечения в зависимости от формы периодонтита. Ошибки и осложнения при лечении периодонтита. Способы и методы их устранения. Консервативно-хирургические методы лечения периодонтита.
6.	ПК-5 ПК-7 ПК-9	Раздел 6. Болезни пародонта	Классификации болезней пародонта. Распространенность и интенсивность заболеваний пародонта. Оценка состояния пародонта. Организация лечебно-диагностической помощи больным с патологией пародонта. Диспансеризация отдельных групп населения. Реабилитация больных с заболеваниями пародонта.
7.	ПК-5 ПК-7 ПК-9	Раздел 7. Заболевания слизистой оболочки рта	Методы обследования больных заболеваниями слизистой оболочки полости рта. Рабочая классификация заболеваний слизистой оболочки рта, принцип построения.

			<p>Травматические поражения слизистой оболочки рта.</p> <p>Инфекционные заболевания слизистой оболочки рта.</p> <p>Поражение слизистой оболочки полости рта при бактериальных инфекциях (сифилис, туберкулез). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.</p> <p>Аллергические поражения слизистой оболочки рта. Многоформная экссудативная эритема. Синдром Стивенса-Джонсона. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Рецидивирующий афтозный стоматит. Дифференциальная диагностика. Лечение.</p> <p>Глоссалгия. Стомалгия. Клиническая картина, лечение</p> <p>Красный плоский лишай. Этиология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>Хронические заболевания языка. «Географический язык». Ворсинчатый (чёрный волосатый)" язык (ложная форма, истинная форма). "Ромбовидный" язык (ромбовидный глоссит).</p> <p>Хейлит. Классификация хейлитов. Факторы риска. Самостоятельные хейлиты. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>Предраковые состояния слизистой оболочки рта и красной каймы губ.</p> <p>Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.</p>
--	--	--	---

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
			Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	1	Методы обследования в терапевтической стоматологии		2	2	4	1 – собеседование; 2-практические навыки
2.	1	Обезболивание в терапевтической стоматологии		2	2	4	1 – собеседование; 2 – практические навыки

3.	1	Кариес зубов		6	4	10	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки; 4 – ситуационные задачи
4.	1	Заболевания пульпы зуба		4	4	8	1 – собеседование; 2 – реферат; 3 – тестовый контроль; 4 – практические навыки; 5 – ситуационные задачи
5.	1	Воспаление периодонта	2	4	4	10	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – практические навыки; 4 – ситуационные задачи
6.	1	Болезни пародонта		4	6	10	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3 – ситуационные задачи;
7.	1	Заболевания слизистой оболочки рта	2	10	14	26	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3 – ситуационные задачи;
Вид промежуточной аттестации			ЗАЧЕТ				Собеседование по билетам
ИТОГО:			4	32	36	72	

5.3 Название тем лекций с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре	
			1 семестр	
1.	Раздел 5. Воспаление периодонта	Консервативно-хирургические методы лечения периодонтита.	2	
2.	Раздел 7. Заболевания слизистой оболочки рта	Предраковые состояния слизистой оболочки рта и красной каймы губ.	2	
ИТОГО в семестре:			4	
ВСЕГО:			4	

5.4 Название тем практических занятий с указанием количества часов

п/п раз-де-лов	№	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля
1	Методы обследования в терапевтической стоматологии	1 Методы обследования больных при кариесе и его осложнениях, заболеваниях пародонта и слизистой оболочки рта. Основные и дополнительные методы обследования стоматологического больного	1 – собеседование; 2 – практические навыки.	
2	Обезболивание в терапевтической стоматологии	2. Общее и местное обезболивание. Современные средства и технология местного обезболивания	1 – собеседование; 2 – практические навыки.	
3	Кариес зубов	1. Современное представление об этиологии, патогенезе, клинике и диагностике кариеса зубов. Классификация ВОЗ (МКБ-10).	1 – собеседование; 2- тесты	
		2. Современные технологии лечения кариеса зубов. Препарирование и пломбирование полостей различных классов. Ошибки, осложнения при лечении кариеса зубов и их устранение. Профилактика кариеса зубов.	1 – собеседование; 2– ситуационные задачи 3 – практические навыки	
		3. Современные пломбировочные материалы и технологии, используемые при лечении кариеса	1 – собеседование; 2- тесты	
4	Заболевания пульпы зуба	1. Современные представления об этиологии, патогенезе, клинике и дифференциальной диагностике пульпита (острого и хронического). Современные методы лечения пульпита в зависимости от формы. Эндодонтические ручные инструменты. Классификация, применение.	1 – собеседование; 2 – реферат; 3- практические навыки 4- тесты	
		2. Микромоторы и наконечники для расширения корневого канала. Ошибки и осложнения при лечении пульпита. Тактика врача-стоматолога на их устранение.	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи 3-практические навыки	
5	Воспаление периодонта	1. Современные представления об этиологии, патогенезе периодонтита. Классификация, клиника и диагностика периодонтита. Дифференциальная диагностика верхушечного периодонтита.	1 – собеседование; 2- тесты	
		2. Методы лечения периодонтита. Особенности эндодонтического лечения в зависимости от формы периодонтита. Ошибки и осложнения при лечении периодонтита. Способы и методы их устранения. Консервативно-хирургические методы лечения периодонтита.	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи; 3 – практические навыки.	

6	Болезни пародонта	1. Методы обследования. Классификации болезней пародонта. Распространенность и интенсивность заболеваний пародонта. Оценка состояния пародонта.	1 – собеседование; 2- ситуационные задачи; 3-практические навыки
		2. Организация лечебно-диагностической помощи больным с патологией пародонта. Диспансеризация отдельных групп населения. Реабилитация больных с заболеваниями пародонта.	1 – собеседование; 2- ситуационные задачи; 3- практические навыки
7	Заболевания слизистой оболочки рта	1. Методы обследования при заболеваниях СОПР: основные, дополнительные. Классификации заболеваний слизистой оболочки рта. Принципы построения классификаций	1 – собеседование;
		2. Травматические поражения слизистой оболочки рта. Инфекционные заболевания слизистой оболочки рта. Поражение слизистой оболочки полости рта при бактериальных инфекциях (сифилис, туберкулез). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи; 3 – практические навыки.
		3. Аллергические поражения слизистой оболочки рта. Многоформная экссудативная эритема. Синдром Стивенса-Джонсона. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Рецидивирующий афтозный стоматит. Дифференциальная диагностика. Лечение.	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи; 3 – практические навыки..
		4. Глоссалгия. Стомалгия. Клиническая картина, лечение Красный плоский лишай. Этиология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение. Хронические заболевания языка. «Географический язык». Ворсинчатый (чёрный волосатый)" язык (ложная форма, истинная форма). "Ромбовидный" язык (ромбовидный глоссит).	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи; 3 – практические навыки.
Итого в семестре:			

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля
1	Раздел 1. Методы обследования в терапевтической стоматологии	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 – собеседование

		Решение задач, выданных на практическом занятии	
2	Раздел 2. Обезболивание в терапевтической стоматологии	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование
3	Раздел 3. Кариес зубов	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование
4	Раздел 4. Заболевания пульпы зуба	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – реферат
5	Раздел 5. Воспаление периодонта	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование
6	Раздел 6. Болезни пародонта	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование
7	Раздел 7. Заболевания слизистой оболочки рта	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Решение задач, выданных на практическом занятии	1 - собеседование
	ИТОГО в семестре		

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы

дисциплины

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Формы контроля
1	2	3	4
1.	Раздел 1. Методы обследования в терапевтической стоматологии	ПК-5,	1 – собеседование; 2 - практические навыки
2.	Раздел 2. Обезболивание в терапевтической стоматологии	ПК-7	1 – собеседование; 2 – практические навыки;
3.	Раздел 3. Кариес зубов	ПК-5, ПК-7, ПК-9	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи; 3 – практические навыки; 4 - тестовый контроль
4.	Раздел 4. Заболевания пульпы зуба	ПК-5, ПК-7, ПК-9	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3 - реферат. 4 - тестовый контроль 5 - ситуационные задачи
5.	Раздел 5. Воспаление периодонта	ПК-5, ПК-7, ПК-9	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3 - тестовый контроль 4- ситуационные задачи
6.	Раздел 6. Болезни пародонта	ПК-5, ПК-7, ПК-9	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3 -ситуационные задачи
7.	Раздел 7. Заболевания слизистой оболочки рта	ПК-5, ПК-7, ПК-9	1 – собеседование; 2 – практические навыки; 3 -ситуационные задачи

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

ПРИМЕРЫ!

А. СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел 3. Тема занятия 1. Современное представление об этиологии, патогенезе, клинике и диагностике кариеса зубов.

Классификация ВОЗ (МКБ-10).

Коды контролируемых компетенций: ПК-5, ПК-7, ПК-9.

1. Современное представление об этиологии кариеса зубов

2. Современное представление о патогенезе кариеса зубов
3. Зубная бляшка, ее состав и роль в возникновении кариеса зубов
4. Современное представление о диагностике кариеса зубов
5. Классификация ВОЗ (МКБ-10)
6. Современное представление о клинике кариеса зубов

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости
(собеседование по вопросам темы практического занятия):**

«Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

«Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

«Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

«Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

Б. ТЕСТЫ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ - ПИСЬМЕННО

Раздел 4. Тема занятия № 1.

Коды контролируемых компетенций: ПК-5, ПК-7, ПК-9.

Вариант 2

Укажите правильный ответ:

1. УКАЖИТЕ НАЗВАНИЕ КОРНЕЙ МОЛЯРОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:

- 1) задний и нёбный
- 2) щечный и нёбный
- 3) передний и задний
- 4) передний, заднещечный и нёбный
- 5) передний и язычный

2. УКАЖИТЕ НАЗВАНИЕ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ МОЛЯРОВ
ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:

- 1) задний и нёбный
- 2) щечный и нёбный
- 3) передний и задний

- 4) нёбный, переднещечный и заднещечный
- 5) передний и язычный

3. ВСКРЫТИЕ ПОЛОСТИ ЗУБА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ БОРАМИ:

- 1) шаровидными малого размера
- 2) шаровидными и фиссурными больших размеров
- 3) алмазными игловидными
- 4) полирами
- 5) гладилкой

4. РАСКРЫТИЕ ПОЛОСТИ ЗУБА В МОЛЯРАХ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРОВОДИТСЯ В НАПРАВЛЕНИИ:

- 1) щечно-нёбном
- 2) щечно-язычном
- 3) переднезаднем
- 4) заднеязычном
- 5) против часовой стрелки

5. АНАТОМИЧЕСКАЯ ФОРМУЛА ЗУБОВ ПОСТОЯННОГО

ПРИКУСА:

- 1) 2.1.2
- 2) 2.2.2
- 3) 2.1.3
- 4) 2.1.2.3
- 5) 2.1.2.4

6. МЕТОД ВИТАЛЬНОЙ ЭКСТИРПАЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ:

- 1) сохранение жизнеспособности корневой пульпы
- 2) полное удаление пульпы под анестезией
- 3) ампутацию пульпы
- 4) мумификацию корневой пульпы
- 5) полное удаление пульпы после предварительной некротизации

7. ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ПУЛЬПЫ ИЗ КОРНЕВОГО КАНАЛА ИСПОЛЬЗУЮТ:

- 1) зубоврачебный зонд
- 2) рашпиль
- 3) корневая игла
- 4) пульпэкстрактор
- 5) к-ример

8. ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ КОРНЕВОГО КАНАЛА ПО ДЛИНЕ

ИСПОЛЬЗУЮТ ИНСТРУМЕНТАРИЙ:

- 1) фиссурный бор
- 2) к-ример
- 3) Н-файл
- 4) пульпэкстрактор
- 5) каналонаполнитель

9. ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ КОРНЕВОГО КАНАЛА И ИССЕЧЕНИЯ ПРЕДЕНТИНА ИСПОЛЬЗУЮТ ИНСТРУМЕНТАРИЙ:

- 1) фиссурный бор
- 2) корневую иглу
- 3) Н-файл
- 4) пульпэкстрактор
- 5) каналонаполнитель

10. ЦВЕТОВОЕ КОДИРОВАНИЕ ЭНДОДОНТИЧЕСКОГО ИНСТРУМЕНТА ОБОЗНАЧАЕТ:

- 1) длину инструмента
- 2) форму сечения
- 3) способ изготовления
- 4) диаметр кончика
- 5) форму ручки

123

11. ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ПРИ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ОБРАБОТКЕ КОРНЕВОГО КАНАЛА ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) расширение корневого канала
- 2) расширение апикального отверстия
- 3) пломбирование корневого канала
- 4) расширение устьев корневого канала
- 5) применение Н-файлов

12. ОПРЕДЕЛЕНИЕ НАИБОЛЕЕ ТОЧНОЙ РАБОЧЕЙ ДЛИНЫ

ЗУБА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ:

- 1) рентгенографии
- 2) субъективных ощущений
- 3) термодиагностики
- 4) электроодонтодиагностики
- 5) ультразвуковым

13. ДЛЯ ВЫСУШИВАНИЯ КОРНЕВОГО КАНАЛА ПРИМЕНЯЮТСЯ:

- 1) бумажные штифты, шприц
- 2) шприц, пустер
- 3) пустер, гуттаперчевый штифт
- 4) гуттаперчевый штифт, ватная турунда
- 5) ватная турунда, бумажные штифты

14. КРИТЕРИЕМ ПОЛНОГО УДАЛЕНИЯ ПУЛЬПЫ ИЗ КОРНЕВОГО КАНАЛА ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) безболезненная пальпация слизистой оболочки в проекции
корня зуба
- 2) кровотечение из корневого канала
- 3) безболезненная перкуссия зуба
- 4) болезненное зондирование
- 5) наличие целого тяжа на пульпоэкстракторе

15. ПРИ ПЛОМБИРОВАНИИ КОРНЕВОГО КАНАЛА ИСПОЛЬЗУЮТ ИНСТРУМЕНТ:

- 1) Н-файл
- 124
- 2) зонд
 - 3) развертку
 - 4) пульпоэкстрактор
 - 5) каналонаполнитель

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

«Отлично»:

100-90%

«Хорошо»:

89-70%

«Удовлетворительно»:

69-51%

«Неудовлетворительно»:

<51%

В. РЕФЕРАТ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ - ПИСЬМЕННО

Раздел 6.

Коды контролируемых компетенций: ПК-5; ПК-7; ПК-9.

Основные методы обследования больных с заболеваниями пародонта (клинические): жалобы, анамнез, внешний осмотр, осмотр полости рта.

Дополнительные методы обследования больных с заболеваниями пародонта: рентгенологические, лабораторные, функциональные.

Рентгенологическая картина пародонта в норме.

Методика проведения зондирования кармана, определения подвижности зубов, индекс гигиены Фёдорова-Володкиной, Грина-Вермиллиона, РМА, ПИ, СРITN, пробы Шиллера-Писарева, формалиновой, бензидиновой, методика выявления супраконтрактов.

Лабораторные методы обследования больных с заболеваниями пародонта: цитологический, проба Ясиновского, гемограмма, микробиологический, биохимический, иммунологический, исследование десневой жидкости.

Функциональные методы обследования больных с заболеваниями пародонта: эхоостеометрия.

Функциональные методы обследования больных с заболеваниями пародонта, стоматоскопия.

Функциональные методы обследования больных с заболеваниями пародонта: капилляроскопия.

Функциональные методы обследования больных с заболеваниями пародонта: реопародонтография.

Функциональные методы обследования больных с заболеваниями пародонта: лазерная доплеровская флоуметрия.

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;

Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;

Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;

Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;

Грамотность: макс. – 15 баллов.

Оценивание реферата:

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

86 – 100 баллов – «отлично»;

70 – 85 баллов – «хорошо»;

51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;

менее 51 балла – «неудовлетворительно».

Г. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ - УСТНО

Раздел 5. Воспаление периодонта.

Тема 2.

Коды контролируемых компетенций: ПК-5; ПК-7; ПК-9.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

1. При лечении хронического фиброзного периодонтита зуба 3.6 инструментальная и медикаментозная обработка дистального канала произведена в полном объеме. Медиальные каналы облитерированы и обработаны К-файлом 10 размера на $\frac{1}{4}$ их длины. Рентгенологически: облитерация медиальных каналов на $\frac{3}{4}$ их длины, деформация периодонтальной щели в области всех корней.

- 1) Выберите метод лечения периодонтита.
- 2) Составьте план лечения.
- 3) Выберите метод воздействия на содержимое непроходимых корневых каналов и пломбировочные материалы для obturации проходимой части корневых каналов.
- 4) Каков прогноз заболевания?

2. Пациент М., 20 лет, предъявляет жалобы на потемнение коронки зуба 2.2, наличие свища, периодическое появление гнойного отделяемого из него.

Объективно: на небной поверхности зуба 2.2 имеется кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование, реакции на температурные раздражители безболезненны.

Сравнительная перкуссия слабо болезненна. На рентгенограмме зуба 2.2 целостность периодонтальной щели нарушена, в области верхушки корня зуба 2.2 имеет очаг разрежения костной ткани с нечеткими контурами.

- 1) Поставьте диагноз
- 2) Составьте план лечения.
- 3) Какие методы устранения дисколорита зубов показаны в данной ситуации.
- 4) Определите сроки проведения повторного рентгенологического исследования для оценки качества проведенного лечения.

3. Пациент З., 37 лет. Жалобы на деформацию верхней губы. Зуб 2.1 и 2.2 интактны, коронки изменены в цвете, ранее была травма. На рентгенограмме - очаг разрежения костной ткани в области проекции верхушки корня 21, 22 зубов круглой формы с четкими границами до 1,0 см. в размере.

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Выберите метод лечения, обоснуйте его.
- 3) Составьте план лечения.
- 4) Какие методы можно применить для отбеливания зубов.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями и демонстрациями на стоматологических фантомах, с правильным и свободным владением стоматологической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

«Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в

схематических изображениях и демонстрациях на стоматологических фантомах, с единичными ошибками в использовании стоматологических терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, демонстрациях на стоматологических фантомах, в использовании стоматологических терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

Д. ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ ПО ТЕМЕ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ФАНТОМ

Раздел 3. Кариез зубов.

Тема занятия 2.

Коды контролируемых компетенций: ПК-5, ПК-7; ПК-9.

Практические навыки:

1. Препарирование кариозной полости I класса по Блеку.
2. Препарирование кариозной полости II класса по Блеку.
3. Препарирование кариозной полости III класса по Блеку.
4. Препарирование кариозной полости IV класса по Блеку.
5. Препарирование кариозной полости V класса по Блеку.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (стоматологический фантом):

«Неудовлетворительно»:

Ординатор не владеет практическими навыками на стоматологическом фантоме и не знает стоматологический инструментарий.

«Удовлетворительно»:

Ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на стоматологическом фантоме. Ординатор в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале.

Ординатор способен владеть навыком использования некоторых стоматологических инструментов.

«Хорошо»:

Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Ординатор не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно на стоматологическом фантоме.

«Отлично»:

Ординатор самостоятельно выделяет главные_положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор хорошо владеет навыками препарирования твердых тканей зубов, препарирования кариозных полостей различных классов, техникой инструментальной и медикаментозной обработки кариозной полости. Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

6.2. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЕТА**. **ЗАЧЕТ** проводится устно в форме собеседования по билетам в 1 семестре. В билете содержатся вопросы, практический навык и ситуационная задача.

Примеры вопросов для подготовки к зачету по дисциплине «Стоматология терапевтическая»

1. Острый очаговый пульпит. Клиника, патологическая анатомия, диагностика.
2. Острый диффузный пульпит. Клиника, патологическая анатомия, диагностика.
3. Хронический фиброзный пульпит. Клиника, патологическая анатомия, диагностика.
4. Хронический гангренозный пульпит. Клиника, патологическая анатомия, диагностика.
5. Хронический гипертрофический пульпит. Клиника, патологическая анатомия, диагностика.
5. Систематизация методов лечения пульпита. Показания и противопоказания к их применению. Сравнительная характеристика.
6. Хронический фиброзный периодонтит. Клиника, патологическая анатомия, диагностика.
7. Витально - экстирпационный метод лечения пульпита. Показания. Методика проведения. Защита врача и больного от ВИЧ - инфекции.
8.

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ К ЗАЧЕТУ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ»

ЗАДАЧА № 1. Больной Д., 37 лет, явился с жалобами на чувство “выросшего” 12 зуба. Зуб под металлокерамической коронкой. Больной при себе имеет рентгеновский снимок 12 зуба, сделанный после пломбирования канала 6 месяцев назад. Корневой канал 12 зуба запломбирован за верхушечное отверстие, разрежение костной ткани четких контуров размером 0,5x0,7 см. Со слов больного коронка была поставлена через месяц после лечения. Врач повторно сделал рентгенограмму и обнаружил: корневой канал запломбирован на 2/3, разрежение костной ткани 0,8 x1,0 см.

Вопросы и задания

1. Поставьте диагноз, проведите дифференциальный диагноз.
2. В чем причины развития осложнения?
3. Составьте план лечения.
4. Расскажите о консервативно-хирургических методах лечения периодонтита.
5. Опишите зоны зрелой гранулемы.

ЗАДАЧА № 2. Больной С. явился с жалобами на боль при накусывании в области 35, 36 зубов. Перкуссия слегка болезненна 3.6. На рентгенограмме 36 зуба - задний канал запломбирован за верхушечное отверстие, передние каналы – до верхушечного отверстия, равномерное расширение периодонтальной щели. 35 зуб – под пломбой перкуссия 35 болезненна. На рентгенограмме корневой канал запломбирован за верхушечное отверстие. Из анамнеза выяснено, что 27 три дня назад 35 зуб был запломбирован 9 (лечение проводилось по поводу острого пульпита), 36 зуб лечили год назад.

Задания

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. Составьте план лечения.

4. Проанализируйте причины развившегося осложнения.
5. Подберите необходимый перечень препаратов для оказания помощи больному.

ПРИМЕР!

**ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ К ЗАЧЕТУ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ» -
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ФАНТОМ**

1. Инфильтрационная анестезия 1.4 зуба при кариесе дентина 1.4 зуба,
2. Инфильтрационная анестезия 3.5 зуба при кариесе дентина 3.5 зуба,
3. Мандибулярная анестезия 4.7 зуба при кариесе дентина 4.7 зуба,
4. Инфильтрационная анестезия 4.2 зуба при кариесе дентина 4.2 зуба,
5. Инфильтрационная анестезия 2.7 зуба при эндодонтическом лечении зуба 2.7,
6. Инфильтрационная анестезия 3.5 зуба при эндодонтическом лечении зуба 3.5,
7. Мандибулярная анестезия 4.7 зуба при эндодонтическом лечении зуба 4.7,
8. Инфильтрационная анестезия 1.1 зуба при эндодонтическом лечении зуба 1.1.

**ФГБОУ ВО ДГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ
КАФЕДРА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ
ДИСЦИПЛИНА: 31.08.74 «СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ»
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ: ВРАЧ-СТОМАТОЛОГ-ХИРУРГ**

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ)

1. Хронический генерализованный пародонтит тяжелой степени Клиника, диагностика.
2. Клиника, диагностика многоформной экссудативной эритемы.
3. **Ситуационная задача.** Пациент В., 40 лет, жалобы на ноющие боли в зубе 1.4, усиливающиеся при приеме пищи. Анамнез: кариозную полость заметил 1 год назад, полгода назад зуб болел несколько ночей подряд, к врачу не обращался. Вновь боли появились неделю назад.
Объективно: На жевательной и дистальной поверхности зуба 1.4 глубокая кариозная полость, дно полости размягчено, полость зуба вскрыта, пульпа кровоточит. Перкуссия безболезненна. ЭОД=55 мкА.
 1. Поставьте диагноз.
 2. Назовите корневые каналы зуба 1.4
 3. Какой метод лечения показан в данной клинической ситуации?
 4. Каким инструментом целесообразно расширить устья корневых каналов?
 5. Какие эндодонтические инструменты используются при технике «шаг назад»?

4.Практический навык: Инфильтрационная анестезия 1.4 зуба при кариесе дентина 1.4 зуба

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «28» августа 2020 г.

Заведующий кафедрой: Междидов М.Н., д.м.н., доцент _____
 (ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Составители:

1.Междидов М.Н., д.м.н., доцент, зав. кафедрой _____

2.Султанова М.А., к.м.н., ассистент _____
 (ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

«28» августа 2020 г

Критерии оценки промежуточной аттестации

Семестр 1	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
ПК-5 –Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
знать		
1	Ординатор не знает - не знает алгоритм обследования пациента, основные, специальные и дополнительные методы исследования.	Ординатор знает - знает алгоритм обследования пациента, основные и дополнительные методы исследования, но имеет не достаточные знания специальных методов и интерпретации результатов иных исследований.
уметь		
1	- не умеет составить план и обследовать пациента с кариесом и другими заболеваниями твердых тканей зубов; собрать жалобы и анамнез, провести основные и специальные методы стоматологического обследования.	- умеет самостоятельно обследовать пациента, собрать жалобы и анамнез, провести основные и специальные методы обследования; использовать дополнительные методы исследования для уточнения диагноза; поставить диагноз.
владеть		
1	Ординатор не владеет	Ординатор владеет
	- не владеет навыками проведения основных, специальных и дополнительных методов стоматологического обследования; написания	- владеет навыками проведения основных, специальных и дополнительных методов стоматологического обследования; написания медицинской карты

	<p>медицинской карты амбулаторного стоматологического больного; оказания неотложной помощи в стоматологии.</p>	<p>амбулаторного стоматологического больного, ведения медицинской документации; оказания неотложной помощи в стоматологии.</p>
<p>ПК-7 – Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи</p>		
знать		
1	<p style="text-align: center;">Ординатор не знает</p> <p>- не знает этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику пульпита и верхушечного периодонтита, проведение неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных; клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения;</p> <p>-особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях.</p>	<p style="text-align: center;">Ординатор знает</p> <p>-показывает знания о этиологии, патогенезе, диагностике, лечении и профилактики пульпита и верхушечного периодонтита, проведении неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных при возникновении осложнений; клинических проявлениях основных синдромов, требующих хирургического лечения;</p> <p>-особенности оказания медицинской реабилитационной помощи при неотложных состояниях..</p>
уметь		
1	<p>- не умеет планировать лечение с учётом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения пульпита и верхушечного периодонтита;</p> <p>разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента;</p> <p>- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; - определить состояние, требующее неотложной стоматологической и медицинской помощи, выходящей за рамки компетенции стоматолога общей практики;</p> <p>- осуществлять приемы реанимации и первой помощи при остановке сердца, анафилактическом шоке, закупорке верхних дыхательных путей, коллапсе, эпилептическом припадке, кровоизлиянии/кровотечении, вдыхании и проглатывании чужеродных тел, гипогликемии, диабетической коме или других экстренных ситуациях, которые могут иметь место в стоматологической практике.</p>	<p>- умеет самостоятельно планировать и провести лечение пульпита и апикального периодонтита с учётом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения пульпита и верхушечного периодонтита;</p> <p>разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента;</p> <p>-сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств; - определить состояние, требующее неотложной стоматологической и медицинской помощи, выходящей за рамки компетенции стоматолога общей практики;</p> <p>- осуществлять приемы реанимации и первой помощи при остановке сердца, анафилактическом шоке, закупорке верхних дыхательных путей, коллапсе, эпилептическом припадке, кровоизлиянии/кровотечении, вдыхании и проглатывании чужеродных тел, гипогликемии, диабетической коме или других экстренных ситуациях, которые могут иметь место в стоматологической практике.</p>
владеть		
1	<p>- не владеет алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>- методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с</p>	<p>- владеет современными методами выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>- методами комплексной терапии и реабилитации</p>

	учёт общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии..	пациентов со стоматологическими заболеваниями с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.
ПК-9- Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении		
знать		
1	<p style="text-align: center;">Ординатор не знает</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний пародонта; - свойства стоматологических материалов и препаратов, применяемых в пародонтологической практике; - структуру и оснащение пародонтологического кабинета, отделения поликлиники и стационара; - санитарно-гигиенические требования к организации пародонтологического кабинета, отделения медицинских организаций стоматологического профиля; - принципы диспансерного стоматологического наблюдения больных заболеваниями пародонта их реабилитацию; - показания, виды и методики проведения лоскутных операций, процедуры направленной регенерации тканей пародонта; - этапы реабилитации после проведения лоскутных операций, процедуры направленной регенерации тканей пародонта. 	<p style="text-align: center;">Ординатор знает</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний пародонта; - свойства стоматологических материалов и препаратов, применяемых в пародонтологической практике; - структуру и оснащение пародонтологического кабинета, отделения поликлиники и стационара; - санитарно-гигиенические требования к организации пародонтологического кабинета, отделения медицинских организаций стоматологического профиля; - принципы диспансерного стоматологического наблюдения больных заболеваниями пародонта их реабилитацию; - показания, виды и методики проведения лоскутных операций, процедуры направленной регенерации тканей пародонта; - этапы реабилитации после проведения лоскутных операций, процедуры направленной регенерации тканей пародонта.
уметь		
1	<p style="text-align: center;">Ординатор не умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, - проводить несложное пародонтологическое лечение у взрослых, - обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных пародонтологических заболеваний, - разработать оптимальную тактику лечения пародонтологической патологии у взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента, - разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях пародонта 	<p style="text-align: center;">Ординатор умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, - проводить несложное пародонтологическое лечение у взрослых, - обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных пародонтологических заболеваний, - разработать оптимальную тактику лечения пародонтологической патологии у взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента, - разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях пародонта

владеть		
	Ординатор не владеет	Ординатор владеет
	- информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента; - медицинским и стоматологическим инструментарием; - мануальными навыками в консервативной, оперативной и восстановительной пародонтологии, - методами диагностики и лечения патологии пародонта.	- информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента; - медицинским и стоматологическим инструментарием; - мануальными навыками в консервативной, оперативной и восстановительной пародонтологии, - методами диагностики и лечения патологии пародонта.

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины		
	ЗАЧЕТ	Собеседование по билетам – устно

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература:

Печатные издания

№	Издания	Кол-во экз. в библи.
1.	Николаев А.И., Цепов Л.М. Практическая терапевтическая стоматология: учебное пособие в 3-х томах. Т. 1. - Москва, 2019. – 928 с. ISBN 978-5-00030-710-6.-Текст: непосредственный.	15
2.	Пародонтология: национальное руководство / под ред. О.О. Янушевича; 2 изд. перераб. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 752 с. ISBN 978-5-4365-1.-Текст: непосредственный.	2
3.	Барер, Г. М. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта: учебник / Под ред. Г. М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4.-Текст: непосредственный.	100
4.	Барер, Г. М. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 2. Болезни пародонта: учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-3459-8.-Текст: непосредственный.	100

Электронные издания

№	Издания
1.	Дмитриева, Л. А. Терапевтическая стоматология / под ред. Дмитриевой Л. А. , Максимовского Ю. М. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 888 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5024-6. - Текст: электронный // URL:

	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450246.html
2.	Барер, Г. М. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта: учебник / Под ред. Г. М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434604.html
3.	Барер, Г. М. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 2. Болезни пародонта: учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-3459-8. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434598.html
4.	Волков, Е. А. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. В 3 ч. Ч. 1.: учебник / под ред. Е. А. Волкова, О. О. Янушевича - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-3339-3. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433393.html
5.	Дмитриева, Л.А. Терапевтическая стоматология / под ред. Дмитриевой Л. А. , Максимовского Ю. М. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 888 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5024-6. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450246.html

7.2. Дополнительная литература:

Печатные издания

№	Издания	Кол-во в библи.
1.	Практическая терапевтическая стоматология: учебное пособие для врачей стоматологов, ординаторов, / А.И. Николаев, Л.Н. Цепов; 3 изд., перераб. и доп. М.:МЕДпресс-инфор, 2004 (ОАО Тип. Новости). - 547 с. : ил., табл.; 21 см.; ISBN 5-901712-93-5.-Текст: непосредственный.	100
2.	Кариеология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия: руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под общ. ред. Ю. М. Максимовского. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 480с.- ISBN 978-5-9704-2919-8.-Текст: непосредственный.	2

Электронные издания

№	Издания
1.	Пародонтология / под ред. Янушевича О. О. , Дмитриевой Л. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 752 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-4365-1. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443651.html
2.	Атьков, О. Ю. Планы ведения больных. Стоматология / О. Ю. Атьков и др.; под ред. О. Ю. Атькова, В. М. Каменских, В. Р. Бесякова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-3400-0. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434000.html
3.	Абдурахманов, А.И. Профилактика воспалительных заболеваний пародонта / А. И. Абдурахманов - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-3452-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434529.html

7.3. РЕСУРСЫ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srapp
4.	Новости медицины	info@univadis.ru
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Министерство образования и науки РФ	http://HYPERLINK "http://минобрнауки.рф/" минобрнауки.рф
7.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
8.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
9.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
10.	Электронная научная библиотека	https://elibrarv.ru/defaultx.asp
11.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
12.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	http://www.medlinks.ru/
13.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
14.	Адрес страницы кафедры.	https://dgmru.ru/
15.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
16.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
17.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
18.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru//
19.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	http://www.nedug.ru/
20.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
21.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
22.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
23.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
24.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
25.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/

7.4. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Перечень лицензионного программного обеспечения:

- 1. Операционная система Microsoft WINDOWS 7 Professional*
- 2. Пакет прикладных программ MS OFFICE 2007:
Microsoft Word; Microsoft Power Point.*
- 3. Антивирусное ПО - Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS.*

Перечень информационных справочных систем:

- Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.
URL: <https://eos-dgmu.ru>
- Консультант студента: электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru/> Режим доступа: по логину и паролю
- Консультант врача: электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru/> Режим доступа: по логину и паролю
- Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ). URL: <http://feml.scsml.rssi.ru/>
- Научная электронная библиотека eLibrary. URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
- Медицинская справочно-информационная система. URL: <http://www.medinfo.ru/>
- Научная электронная библиотека КиберЛенинка. URL: <http://cyberleninka.ru/>
- Электронная библиотека РФФИ. URL: <http://www.rffi.ru/>

["http://www.rfbr.ru/"](http://www.rfbr.ru/)://HYPERLINK ["http://www.rfbr.ru/"](http://www.rfbr.ru/)wwwHYPERLINK
["http://www.rfbr.ru/"](http://www.rfbr.ru/).HYPERLINK ["http://www.rfbr.ru/"](http://www.rfbr.ru/)rfbrHYPERLINK
["http://www.rfbr.ru/"](http://www.rfbr.ru/).HYPERLINK ["http://www.rfbr.ru/"](http://www.rfbr.ru/)ruHYPERLINK
["http://www.rfbr.ru/"](http://www.rfbr.ru/)/

- Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.

URL: <http://www.internist.ru/>HYPERLINK ["http://www.internist.ru/"](http://www.internist.ru/)/HYPERLINK
["http://www.internist.ru/"](http://www.internist.ru/)/www.inHYPERLINK ["http://www.internist.ru/"](http://www.internist.ru/)tHYPERLINK
["http://www.internist.ru/"](http://www.internist.ru/)ernisHYPERLINK ["http://www.internist.ru/"](http://www.internist.ru/)tHYPERLINK
["http://www.internist.ru/"](http://www.internist.ru/).ru

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о материально-техническом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Форма владения, (собственность, оперативное управление, аренда и т.п.)
1	2	3	4	5	6	7
1.	ул. Горького, д. 22 РСП	Стоматология терапевтическая	Учебная комната 32,5 кв. м.	Стоматологический кабинет № 30	Стоматологическая установка «Azimut-100», суховоздушный шкаф «Shafa», стоматологические материалы, инструментарий, медикаменты	собственность
2.	ул. Горького, д. 22 РСП	Стоматология терапевтическая	Учебная комната 32,5 кв. м.	Стоматологический кабинет № 31	Стоматологическая установка УС 30-01, суховоздушный шкаф «Shafa», стоматологические материалы, инструментарий,	собственность

					медикаменты	
3.	ул. Горького, д. 22 РСП	Стоматология терапевтическая	Учебная комната 32,5 кв. м.	Стоматологический кабинет № 32	Стоматологическая установка УС 30- 01, суховоздушный шкаф «Shafa», стоматологические материалы, инструментарий, медикаменты	собственность
4.	ул. Горького, д. 22 РСП	Стоматология терапевтическая	Учебная комната 32,5 кв. м.	Стоматологический кабинет № 33	Стоматологическая установка «Azimut-100», суховоздушный шкаф «Shafa», стоматологические материалы, инструментарий, медикаменты	собственность
5.	ул. Горького, д. 22 РСП	Стоматология терапевтическая	Фантомный класс 12,5 кв. м.	Кабинет № 36	Стоматологически е фантомы- симуляторы, модели, стоматологические материалы, инструментарий, медикаменты	собственность
6.	ул. Горького, д. 22 РСП	Стоматология терапевтическая	Лекционный зал, 150 кв. м.	Аудитория		собственность
7.	ул. Горького, д. 22 РСП	Стоматология терапевтическая	Помещение для самостоятельной работы ординаторов, 20 кв. м.	Аудитория		собственность
8.	ул. Горького, д. 22 РСП	Стоматология терапевтическая	Другие помещения (ассистентская, лаборантская, кабинет заведующего) 100 кв. м.	Кабинеты № 34, № 35, № 36, № 37	Стоматологическая установка «Azimut -100», суховоздушный шкаф, компьютерный класс, проекторные приборы (мультимедийный проектор,	собственность

					телевизор)	
9.	пр. Шамиля, д. 44	Стоматология терапевтическая	Учебная комната 16,5 кв. м.	Кабинет № 1	Стоматологическая установка «Azimut -100», суховоздушный шкаф, фантомная голова, стоматологические материалы, инструментарий, медикаменты	собственность
10.	пр. Шамиля, д. 44	Стоматология терапевтическая	Учебная комната 16,5 кв. м.	Кабинет № 2	Стоматологическая установка «Azimut -100», фантомная голова, стоматологические материалы, инструментарий, медикаменты	собственность
11.	пр. Шамиля, д. 44	Стоматология терапевтическая	Учебная комната 16,5 кв. м.	Кабинет № 3	стоматологическая установка «Azimut -200», суховоздушный шкаф, фантомная голова, стоматологические материалы, инструментарий, медикаменты	собственность
12.	пр. Шамиля, д. 44	Стоматология терапевтическая	Учебная комната 16,5 кв. м.	Кабинет № 4	Стоматологическая установка «Azimut -100», фантомная голова, стоматологические материалы, инструментарий, медикаменты	собственность
13.	пр. Шамиля, д. 44	Стоматология терапевтическая	Учебная комната 16,5 кв. м.	Кабинет № 7	Стоматологическая установка «Azimut -100», фантомная голова, стоматологические материалы, инструментарий, медикаменты	собственность
14.	пр. Шамиля, д. 44	Стоматология	Учебная	Кабинет № 8	Стоматологическая	собственность

		терапевтическая	комната 16,5 кв. м.		установка «Azimut-100», фантомная голова, стоматологические материалы, инструментарий, медикаменты	
15.	пр. Шамиля, д. 44	Стоматология терапевтическая	Учебная комната 16,5 кв. м.	Кабинет № 9	Стоматологическая установка «Azimut-100», фантомная голова, стоматологические материалы, инструментарий, медикаменты	собственность

Для осуществления учебно-лечебного процесса используются учебные аудитории и лечебные кабинеты клиники кафедры терапевтической стоматологии, оснащенные специальным оборудованием (стоматологические установки, фантомы, модели) и необходимыми материалами (инструментарий, медикаменты, пломбировочные материалы) для осуществления приема пациентов со стоматологической патологией. Кабинеты и учебные аудитории оснащены проекционными приборами (мультимедийные проекторы, телевизоры) для демонстраций видеофильмов и презентаций. Учебные аудитории, оснащенные компьютерным классом.

Перечень стоматологического оборудования, используемого кафедрой совместно с органами здравоохранения

№№ п/п	Наименование медицинской техники (оборудования)	Количество
1	Аппарат для флюктуоризации	1
2	Аппарат для электрофореза	3
3.	Аппарат для дарсонвализации	1
4.	Аппарат для УВЧ-терапии	1
5.	Аппарат для локального ультрафиолетового облучения «ОКУФ»	1
6.	Аппарат для микроволновой терапии «Луч-2»	1
7.	Аппарат для съёма прицельных рентгеновских снимков «PHON – XII»	2
8.	Дентальный аппарат – ортопантомограф «Soredex Cranex»	1

IX. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

9.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

9.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

9.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

9.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

9.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура

оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

9.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

9.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для с ординаторов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

X. Лист регистрации изменений в рабочей программе

Учебный год	Дата и номер извещения об изменении	Реквизиты протокола	Раздел, подраздел или пункт рабочей программы	Подпись регистрирующего изменения
20 - 20				

20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе

Д.А. Омарова



2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Стоматология хирургическая»

Индекс дисциплины: Б1.Б.1

Специальность: 31.08.74 Стоматология хирургическая

Уровень высшего образования: ординатура

Квалификация выпускника: врач стоматолог-хирург

Кафедра: хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с УВ

Форма обучения: очная

Курс: 1, 2

Семестр: 1,3

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 31/1116

Лекции: 40(часов)

Практические (семинарские) занятия: 464 (часов)

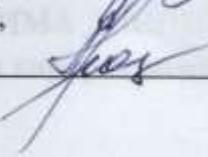
Самостоятельная работа: 612 (часов)

Форма контроля: зачет с оценкой

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) **31.08.74 Стоматология хирургическая**, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1117 от «26»августа 2014г., и с учетом требований профессионального стандарта «Врач стоматолог-хирург», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ № 227н от 10 мая 2016г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «__» _____ 20 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____  В.Р. Мусаева
2. Начальник управления аспирантуры, ординатуры и интернатуры _____  А.М. Магомедова

Заведующий кафедрой
к.м.н., доцент **Х.А. Ордашев**



Разработчики рабочей программы:

Ордашев Х.А. – зав. кафедрой, к.м.н., доцент, кафедры хирургической стоматологии и ЧЛХ с УВ;

Магомедова Х.М. – зав. учебной частью, ассистент, кафедры хирургической стоматологии и ЧЛХ с УВ;

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: Дисциплины «Стоматология хирургическая» по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая – подготовка квалифицированного врача стоматолога-хирурга, готового для самостоятельной профессиональной деятельности, способного поставить диагноз и оказать специализированную помощь пациентам.

Задачи:

- формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности стоматология хирургическая;
- подготовка врача стоматолога-хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
УК -1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: способы системного анализа и синтеза научной медицинской и практической информации.
		Уметь: абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в хирургии, а также в междисциплинарных областях.
		Владеть: навыками сбора, обработки информации, методикам дифференциальной диагностики основных хирургических заболеваний.
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития,	Знать: распространенность, основные факторы риска, механизмы развития и клинические признаки социально значимых хирургических стоматологических болезней, их вклад в смертность и инвалидизацию населения; методы ранней диагностики хирургической стоматологической патологии, основные принципы профилактики заболеваний, основные нормативные документы, используемые при организации здравоохранения, принципы медико-социальной экспертизы, правила соблюдения санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи.

	<p>а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>Уметь: выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования хирургических заболеваний, выявлять ранние симптомы заболеваний, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима, проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам формирования здорового образа жизни населения, профилактики хирургических стоматологических заболеваний.</p>
		<p>Владеть: навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; способами первичной и вторичной профилактики хирургических стоматологических заболеваний.</p>
<p>ПК -2</p>	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<p>Знать: общие понятия о профилактике хирургических стоматологических заболеваний, цели и значимость профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, принципы осуществления диспансерного наблюдения за пациентами с хирургической стоматологической патологией; порядок взаимодействия с представителями других специальностей; основы медико-социальной экспертизы.</p>
		<p>Уметь: получать информацию о заболеваниях; знать особенности сбора анамнеза и осмотра при различных хирургических стоматологических заболеваниях; назначать необходимые диагностические процедуры при диспансеризации больных; выявлять группы риска организовать профилактические мероприятия, направленные на укрепление здоровья населения.</p>
		<p>Владеть: навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения по данным заболеваемости инвалидности, показателям физического развития, состояния, навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения.</p>
<p>ПК-4</p>	<p>Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической</p>	<p>Знать: социально гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.</p>
		<p>Уметь: проводить социально гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости</p>

	заболеваемости.	Владеть: навыками социально гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости
ПК-5	Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	Знать: этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы в хирургических стоматологических заболеваниях, международную статистическую классификацию болезней и проблем связанных со здоровьем, клинические классификации заболеваний нервной системы, современные методы диагностики хирургических стоматологических заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных, угрожающие жизни состояния при хирургического стоматологической патологии, методики их немедленного устранения, противошоковые мероприятия.
		Уметь: оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость специальных методов исследования; интерпретировать полученные результаты, сформулировать диагноз хирургического стоматологического заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; выявлять угрожающие жизни состояния при хирургической стоматологической патологии, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить противошоковые мероприятия.
		Владеть: методикой хирургического стоматологического осмотра и его интерпретацией; оценкой данных хирургического стоматологического обследования, расшифровкой и клинической интерпретацией лучевых эндоскопических и ультразвуковых методов исследования, навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями.
ПК-6	Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы.	Знать: методы экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы.
		Уметь: проводить экспертизу временной нетрудоспособности и участвовать в иных видах медицинской экспертизы.
		Владеть: методами экспертизы временной нетрудоспособности и участвовать в иных видах медицинской экспертизы.

ПК-7	Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи.	Знать: теоретические основы хирургической стоматологической патологии; принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных хирургических стоматологических заболеваний, вопросы первичной и вторичной профилактики, организацию работы отделения хирургического стоматологического профиля и учетно-отчетную документацию.
		Уметь: получить информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки хирургического стоматологического заболевания; установить диагноз; оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, назначить лечение, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий.
		Владеть: медицинской документацией; методикой хирургического стоматологического осмотра и его интерпретацией; методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методикой самостоятельного проведения лечебных мероприятий.

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Стоматология хирургическая» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.74 Стоматология хирургическая и осваивается в 1 и 3 семестре.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 31 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		1	3
Контактная работа обучающихся с преподавателем	504	252	252
Аудиторные занятия (всего)	504	252	252
Лекции (Л)	40	20	20
Практические занятия (ПЗ)	464	232	232
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	612	288	324
Вид промежуточной аттестации	Зачет с оценкой		
ИТОГО: Общая трудоемкость			
часов	1116	540	576
зачетных единиц	31	15	16

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ раз-дела	Код контроли руемой компетен ции (или ее части)	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1 семестр			
1	УК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6	<p>Методы обследования больных челюстно-лицевой области.</p> <p>Ведение медицинской документации.</p>	<p>Особенности организации консультативной помощи; вопросы экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности;</p> <p>Особенности организации диспансерного наблюдения стоматологических больных;</p> <p>Вопросы организации и деятельности медицинской службы в экстремальных ситуациях, при стихийных бедствиях и в условиях ведения боевых действий. Формулировка диагностического решения (предварительный или клинический диагноз) в соответствии с требованиями МКБ-10.</p> <p>Особенности обследования больных с заболеваниями, повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области.</p> <p>Жалобы. Развитие заболевания, по поводу которого больной обратился в поликлинику или госпитализирован. Анамнез: наследственность, перенесенные и сопутствующие заболевания, вредные привычки — употребление алкогольных напитков, курение.</p> <p>Общее обследование больного в стационаре.</p> <p>Осмотр лица. Пальпация. Осмотр полости рта, исследование зубов.</p> <p>Общеклинические, лабораторные и специальные методы исследования. Исследование функции двигательных и чувствительных нервов. Исследование слюнных желез, височно-нижнечелюстного сустава, лимфатического аппарата лица и шеи. Определение характера и величины дефектов и деформаций тканей органов лица и полости рта, состояния окружающих тканей. Оценка степени анатомических, функциональных и эстетических нарушений.</p> <p>Объективные методы исследования с применением современной диагностической аппаратуры.</p> <p>Рентгенологические: рентгенография, томография, панорамная рентгенография и пантомография. Применение искусственного</p>

			контрастирования. Морфологические методы: цитологическое исследование отпечатков, пункционного материала, гистологическое исследование материала биопсии пункционной, эксцизионной и экспресс-биопсии. Методы функциональной диагностики: реография, полярография, электромиография. Радиоизотопная, ультразвуковая диагностика.
2	УК-1, ПК-5, ПК-7	Общее и местное обезболивание	<p>Инфильтрационная анестезия. Особенности ее проведения при операциях на мягких тканях лица и на альвеолярных отростках. Показания и противопоказания к применению. Обезболивание при операциях на верхней челюсти. Проводниковое обезболивание. Методика блокирования II ветви тройничного нерва у круглого отверстия, выключение тройничного нерва у подглазничного отверстия, у бугра верхней челюсти, у большого небного и резцового отверстий. Внутриротовые и внеротовые способы. Показания и противопоказания к применению. Обезболивание при оперативных вмешательствах на нижней челюсти.</p> <p>Проводниковое обезболивание. Методика выключения III ветви тройничного нерва у овального отверстия. Выключение ветвей тройничного нерва у нижнечелюстного отверстия (мандибулярная и торусальная анестезия), у ментального отверстия. Внутри- и внеротовые способы обезболивания. Показания и противопоказания к применению. Сочетание проводникового и инфильтрационного обезболивания при операциях в челюстно-лицевой области, операции удаления зубов. Противопоказания к применению местного обезболивания. Особенности проведения обезболивания при воспалительных заболеваниях ЧЛЮ. Применение тригеминовагосимпатических блокад. Показания, техника выполнения.</p>
3	УК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-7	Воспалительные заболевания ЧЛЮ	<p>Новые консервативные нефармакологические методы лечения одонтогенных абсцессов и флегмон (местные и общие) челюстно-лицевой области. Антибактериальные и иммунокорректирующие методы лечения у больных с одонтогенными воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области. Характеристика препаратов, показания к их выбору в зависимости от иммунного статуса, возраста, сопутствующих заболеваний, характера микрофлоры и обширности поражения. Критерии оценки степени интоксикации организма.</p> <p>Индивидуальный подход к выбору методов оперативного и консервативного лечения у больных с одонтогенными верхнечелюстными синуситами. Современные материалы и способы пластического закрытия ороантрального сообщения.</p>

			<p>Особенности клинического течения, диагностики и лечения специфических воспалительных процессов челюстно-лицевой области (туберкулез, сифилис, актиномикоз).</p> <p>Особенности клинического течения, диагностики и лечения некоторых воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (фурункул, карбункул, сибирская язва, рожа, нома, ВИЧ- инфекция, дифтерия).</p>
4	УК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-7	Заболевания слюнных желез	<p>Особенности клинического течения воспалительных и дистрофических (сиалоаденоз) заболеваний слюнных желез у больных в зависимости от возраста, пола и сопутствующих заболеваний. Современные способы лучевой и нелучевой диагностики заболеваний слюнных желез. Выбор схем лечения. Синдром и болезнь Микулича и Шегрена.</p> <p>Воспаление слюнных желез(сиалоаденит). Эпидемический паротит. Острый лимфогенный и контактный сиалоаденит. Послеоперационный и постинфекционный паротиты.</p> <p>Острое воспаление поднижнечелюстных и подъязычных слюнных желез. Лечение острого сиалоаденита (консервативное и хирургическое).</p> <p>Хроническое воспаление слюнных желез. Этиология, патогенез, клиника и диагностика. Методы лечения.</p> <p>Воспаление выводных протоков слюнных желез (сиалодохит). Калькулезный сиалоаденит, слюннокаменная болезнь. Образование и состав слюнных камней. Клиника, диагностика, осложнения, лечение.</p> <p>Пути оперативного подхода при удалении слюнных камней.</p>
5	УК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-7	Заболевания и поражения нервов лица и ВНЧС	<p>Диагностика, анализ и способы устранения миогенных, неврогенных, артрогенных и психогенных нарушений в комплексном лечении больных с миофасциальным синдромом болевой дисфункции, невритами и невралгиями.</p> <p>Поражение лицевого нерва. Парез и паралич мимической мускулатуры. Показания к оперативному лечению (декомпрессия, невролиз; сшивание нерва, фасциальная, мышечная, кожная пластика).</p> <p>Невралгия ветвей тройничного нерва, клинические проявления, дифференциальная диагностика невралгии тройничного нерва. Отличие от неврита и других заболеваний. Прозопалгии, возникающие на фоне общесоматических заболеваний, их характеристика и особенности диагностики. Роль врача стоматолога-хирурга в лечении прозопалгий.</p> <p>Артрит, артроз, анкилоз, синдром болевой дисфункции ВНЧС. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Острый и хронический височно-нижнечелюстной артрит (гнойный, ревматоидный). Артрозы (деформирующий, склерозирующий).</p> <p>Клиническая рентгенологическая и лабораторная</p>

			<p>диагностика.</p> <p>Медикаментозное, хирургическое и ортопедическое лечение. Синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Проявление, диагностика, лечение. Применение физио-и рефлексотерапии. Показания к ортопедическим методам лечения.</p> <p>Вывих нижней челюсти. Механизм вывиха. Признаки одно- и двустороннего вывиха. Способы вправления. Привычный вывих. Осложнения. Невправимый вывих. Лечение.</p>
3 семестр			
6	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Доброкачественные опухоли ЧЛО	<p>Предраковые заболевания красной каймы губ, слизистой оболочки полости рта, кожи лица. Эпителиальные кисты челюстей. Одонтогенные, неодонтогенные эпителиальные кисты. Одонтогенные опухоли и сходные поражения челюстей.</p> <p>Опухоли кожи.</p> <p>Доброкачественные опухоли губ. Эпителиальные опухоли и опухолеподобные поражения органов полости рта.</p> <p>Опухоли мягких тканей (неэпителиальные). Доброкачественные опухоли слюнных желез. Опухолеподобные поражения челюстей.</p> <p>Современные способы диагностики опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области в условиях поликлиники и стационара. Диагностические возможности на различных этапах оказания медицинской помощи. Критерии доброкачественности и злокачественности.</p> <p>Клинические особенности проявлений различных видов опухолей и опухолеподобных образований в зависимости от локализации, размера и уровня их дифференцировки. Учет этих моментов при выборе способа лечения.</p>
7	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Злокачественные опухоли ЧЛО	<p>Рак губы, органов полости рта (языка, щеки, дна полости рта, твердого и мягкого нёба).</p> <p>Рак верхней и нижней челюстей. Саркомы. Клиника, диагностика, принципы лечения (лучевое, хирургическое, криогенное, лазерное, лекарственное, комбинированное воздействие).</p> <p>Показания и противопоказания к хирургическим вмешательствам на первичном очаге и на путях регионарного метастазирования.</p> <p>Особенности обезболивания и послеоперационного ведения больных. Показания к проведению интенсивной терапии.</p> <p>Прогноз и критерии излечения.</p>
8	УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Травматология челюстно-лицевой области	<p>Переломы челюстей. Локализация и характер повреждения кости в зависимости от причин и механизма травмы.</p> <p>Методика клинического обследования. Клинические проявления переломов — анатомические и функциональные нарушения, изменения прикуса. Виды переломов. Типичные места переломов. Механизм и характер смещения отломков.</p> <p>Состояние зубов, находящихся в щели перелома. Показания к удалению или сохранению этих зубов. Принципы лечения</p>

			<p>переломов челюстей — репозиция и иммобилизация отломков, медикаментозное лечение и физиотерапия, профилактика осложнений.</p> <p>Лечение переломов нижней челюсти. Оказание первой помощи. Способы репозиции отломков и их иммобилизация. Временная — при помощи лигатурного связывания зубов. Транспортная иммобилизация при помощи повязок, подбородочной пращи. Лечебная иммобилизация. Применение гнутых назубных шин из проволоки и стандартных заготовок. Связывающая шина-скоба. Шины с зацепными крючками и межчелюстной тягой для репозиции и иммобилизации отломков. Методы и техника шинирования. Показания к применению индивидуальных (ортопедических) шин и аппаратов лабораторного изготовления Методы остеосинтеза: скрепление отломков челюсти проволочными шинами. Варианты оперативного остеосинтеза с применением металлических спиц, на костных пластинок и рамок. Внеротовая фиксация при переломах и дефектах нижней челюсти. Аппарат В. Ф. Рудько, его устройство и применение. Предложенные модификации. Заживление переломов костей лица. Стимулирование репаративного остеогенеза. Осложнения, их предупреждение и лечение.</p> <p>Лечение переломов верхней челюсти. Временная иммобилизация с применением повязок, стандартных шин и подбородочных пращей. Способы репозиции и закрепления отломков: назубные шины, шины с внеротовым креплением, аппарат Збаржа и др.; остеосинтез. Сроки заживления и исходы.</p> <p>Переломы скуловой кости и дуги, скуло-верхнечелюстные переломы. Диагностика, особенности лечения. Способы вправления отломков. Переломы костей и повреждение хрящей носа, диагностика, лечение.</p> <p>Сочетанные повреждения челюстно-лицевой области. Диагностика, лечение. Особенности оказания медицинской помощи при сочетании травмы лица с сотрясением и ушибом головного мозга. Осложнения переломов челюстей. Борьба с инфекцией, предупреждение и лечение воспалительных осложнений. Нагноение мягких тканей и костной раны. Травматический остеомиелит челюстей. Особенности клиники и лечения. Травматический гайморит, диагностика и лечение. Последствия ранений — деформации и дефекты лица, функциональные нарушения, их предупреждение и лечение. Принципы комплексного лечения при повреждениях челюстно-лицевой области (хирургическое, медикаментозное, ортопедическое, физическое, ЛФК). Реабилитация. Врачебно-трудовая и военная экспертиза. Уход за полостью рта у раненых с повреждением челюстно-лицевой области. Особенности их питания.</p>
9	УК-1, ПК-4,	Реконструктивная и	Восстановительная хирургия лица. Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области,

ПК-5, ПК-6, ПК-7	восстановительная хирургия лица и челюстей	<p>связь ее с другими разделами стоматологии.</p> <p>Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения. Врожденные дефекты: аномалии развития, деформации, связанные с нарушением роста различных участков лица. Дефекты и деформации в результате травм, огнестрельных ранений, ожогов, после воспалительных заболеваний (остеомиелит, волчанка, сифилис, нома и др.). Дефекты после удаления опухолей лица и органов полости рта. Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений. Разработка плана лечения. Значение планирования пластических операций и вспомогательных лечебных мероприятий при многоэтапных вмешательствах.</p> <p>Основные методы пластических операций.</p> <p>Пластика местными тканями, взятыми по соседству с дефектом. Преимущества, недостатки, показания, противопоказания. Применение типичных способов пластики местными тканями для устранения дефектов губ и приротовой области. Замещение дефектов губ лоскутами со щек (Седилло), с области носогубных борозд (Брунс), с другой губы (Аббе). Устранение микростомы, пластика углов рта. Операции по поводу «двойной» губы, укорочения уздечки губы и языка.</p> <p>Возможности объективного планирования пластических операций. Математическое обоснование планирования пластических операций местными тканями (А. А. Лимберг). Применение симметричных, несимметричных и сочетанных фигур встречных треугольных лоскутов. Расчет коэффициентов удлинения. Устранение рубцовых стяжений, кожных складок. Исправление положения смещенных частей органов лица. Пластика «лоскутами на ножке», взятыми из близлежащих участков. Обеспечение жизнеспособности лоскута за счет формирования питающей «ножки», не используемой для замещения дефекта.</p> <p>Применение лоскутов для замещения дефекта губ (способ Аббе), щёк, подбородка. «Индийский» способ ринопластики, варианты этого вида пластики.</p> <p>Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков.</p> <p>Возможность заимствования большого количества тканей. Этапы развития метода — «итальянский» способ ринопластики, дублированный лоскут А. Э. Рауэра.</p> <p>Разработка и внедрение в практику стебельчатого лоскута В. П. Филатова. Биологическое обоснование его применения. Формирование стебля с одновременной пересадкой одной его ножки при некоторых. Хирургическое лечение деформаций челюстей. Аномалии развития и деформации челюстей. Основные виды деформаций челюстей: недоразвитие (микрогнатия) или чрезмерное развитие (макрогнатия) верхней или нижней челюсти или отдельных их участков (прогнатия и ретрогнатия), открытый прикус.</p> <p>Клинические проявления, функциональные и эстетические нарушения. Показания к хирургическому лечению. Анализ</p>
------------------------	--	--

			<p>деформации. Уточненная диагностика с применением телерентгенографии. Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти. Вмешательства в области тела или ветви нижней челюсти. Плоскостная остеотомия ветвей, тела челюсти. Установление правильного соотношения зубных рядов. Устранение открытого прикуса. Оперативное исправление формы и положения верхней челюсти. Особенности оперативной техники, иммобилизации и послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации больных после вмешательства по поводу деформаций челюстей. Контурная пластика для исправления формы лица и челюстей.</p>
--	--	--	---

5.2. Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1.	Методы обследования больных челюстно-лицевой области. Ведение медицинской документации.	4	48	57	109	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль. 3 – ситуационные задачи
2.	Общее и местное обезболивание.	4	48	57	109	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль. 3 – ситуационные задачи
3.	Воспалительные заболевания ЧЛЮ.	4	48	60	112	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль. 3 – ситуационные задачи
4.	Заболевания слюнных желез.	4	48	57	109	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль. 3 – ситуационные задачи
5.	Заболевания и поражения нервов лица и ВНЧС.	4	40	57	101	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль. 3 – ситуационные задачи
6.	Доброкачественные опухоли ЧЛЮ.	4	60	81	145	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль. 3 – ситуационные задачи
7.	Злокачественные опухоли ЧЛЮ.	4	48	81	133	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль. 3 – ситуационные

						задачи
8.	Травматология челюстно-лицевой области.	6	66	81	153	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль. 3 – ситуационные задачи
9.	Реконструктивная и восстановительная хирургия лица и челюстей.	6	58	81	145	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль. 3 – ситуационные задачи
	ИТОГО:	40	464	612	1116	

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ раз дела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			1 семестр
1.	Методы обследования больных челюстно-лицевой области. Ведение медицинской документации.	Лекция 1. Организация хирургической стоматологической помощи (хирургический кабинет, отделение челюстно-лицевой хирургии). Ведение учетно-отчетной документации, УЕТ. Диспансеризация стоматологических больных.	2
		Лекция 2. Особенности обследования больных с заболеваниями, повреждениями, врожденными и приобретенными дефектами и деформациями челюстно-лицевой области. Объективные методы исследования с применением современной диагностической аппаратуры.	2
2.	Общее и местное обезболивание.	Лекция 1. Общее и местное обезболивание в практике хирургической стоматологии. Новые препараты для местной анестезии и общего обезболивания.	2
		Лекция 2. Виды местного обезболивания. Неинъекционные методы местного обезболивания: химический, физический, физико-химический, электрообезболивание. Инъекционные методы. Зависимость эффективности обезболивания от общего состояния больного, употребления алкоголя и других вредных факторов.	2
3.	Воспалительные заболевания ЧЛО.	Лекция 1. Клинико-лабораторные критерии диагностики типа течения одонтогенных воспалительных процессов (гипоэргия, нормоэргия, гиперэргия). Особенности планирования комплекса лечебных мероприятий у больных с различными типами течения воспалительной реакции у пациентов с одонтогенными воспалительными процессами в челюстно-лицевой области. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Техника оперативных вмешательств при различной локализации гнойных	2

		очагов. Лекция 2. Особенности планирования хирургического лечения в зависимости от возраста, наличия сопутствующих заболеваний, характера ираспространенности воспалительного процесса. Методы общей и местной Немедикаментозной терапии при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области. Современные подходы к выбору способа лечения острых и хронических одонтогенных верхнечелюстных синуситов с пластическим закрытием ороантрального сообщения. Диспансеризация больных с хроническими воспалительными заболеваниями.	2
4.	Заболевания слюнных желез.	Лекция 1..Воспаление слюнных желез (сиалоаденит). Эпидемический паротит. Острый лимфогенный и контактный сиалоаденит. Послеоперационный и постинфекционный паротиты. Острое воспаление поднижнечелюстных и подъязычных слюнных желез. Лечение острого сиалоаденита (консервативное и хирургическое).	2
		Лекция 2. Хроническое воспаление слюнных желез. Этиология, патогенез, клиника и диагностика. Методы лечения. Воспаление выводных протоков слюнных желез (сиалодохит). Калькулезный сиалоаденит, Слюнно-каменная болезнь. Клиника, диагностика, осложнения, лечение. Пути оперативного подхода при удалении слюнных камней.	2
5.	Заболевания и поражения нервов лица и ВНЧС.	Лекция 1.Роль челюстно-лицевой хирурга в диагностике заболеваний тройничного и лицевого нервов. Особенности обследования стоматоневрологических больных. Современные методы диагностики и дифференциальной диагностики глоссалгии и стомалгии.	2
		Лекция 2. Варианты и особенности проявлений общеневрологических заболеваний в челюстно-лицевой области. Клиническая картина и методы дифференциальной диагностики болевых синдромов лица. Комплексные методы лечения и реабилитации стоматоневрологических больных.	2
	ИТОГО в семестре		20
			3 семестр
6.	Доброкачественные опухоли ЧЛО.	Лекция 1. Опухоли лица, челюстей и органов полости рта Международная классификация опухолей ВОЗ и использование ее в стоматологии. Роль и задачи врача-стоматолога в системе оказания специализированной помощи больным с опухолями челюстно-лицевой области. Диспансеризация больных. Предраковые заболевания кожи лица, красной каймы губ, слизистой оболочки полости рта. Классификация. Эпителиальные кисты челюстей. Одонтогенные опухоли и опухолеподобные поражения.	2

		Опухолоподобные процессы. Клиника, особенности диагностики, лечение.	
		Лекция 2. Эпителиальные опухоли и опухолоподобные поражения органов полости рта и челюстей. Врожденные кисты и свищи из эмбриональных остатков. Боковые (бранхиогенные), срединные(тиреоглоссальные) кисты и свищи лица и шеи. Костеобразующие опухоли. Хрящеобразующие опухоли. Сосудистые опухоли костей.	2
7.	Злокачественные опухоли ЧЛО.	Лекция 1. Злокачественные опухоли лица, челюстей и органов полости рта. Роль и задачи врача- стоматолога в системе оказания специализированной помощи больным с злокачественными опухолями челюстно-лицевой области. Значение ранней диагностики. Онкологическая настороженность.	2
		Лекция 2. Опухоли и опухолоподобные поражения кровеносных сосудов, лимфатических сосудов, нервов лица. Бранхиогенный рак. Первичные костные опухоли и опухолоподобные поражения челюстей. Костеобразующие опухоли Хрящеобразующие опухоли Особенности течения. Протезирование. Сроки проведения реконструктивных восстановительных операций. Реабилитация и диспансерное наблюдение после лечения.	2
8.	Травматология челюстно-лицевой области.	Лекция 1. Общая характеристика травмы лица. Причины травматизма и его профилактика. Роль врача в борьбе с пьянством и алкоголизмом. Статистика повреждений челюстно-лицевой области мирного и военного времени, их классификация.	2
		Лекция 2. Основные организационные принципы оказания помощи пострадавшим при повреждениях мягких тканей и костей лица. Доврачебная, первая врачебная, квалифицированная и специализированная помощь. Причины и механизм огнестрельной травмы лица, ее особенности и методы обследования пострадавших. Методы лечения. Сроки вмешательства. Термические поражения лица.	2
		Лекция 3.Выбор способов обезболивания при повреждениях мягких тканей и костей лица. Последовательность обработки ран слизистой оболочки рта, костей, мягких тканей лица, функциональные и косметические требования. Показания к наложению швов на раны лица. Первичный, первично-отсроченный, ранний и поздний вторичный швы. Пластиночные швы. Возможности применения первичной пластики.	2
9.	Реконструктивная и восстановительная	Лекция 1. Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области, связь ее с другими разделами стоматологии. Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения. Дефекты и деформации в результате травм, огнестрельных ранений, ожогов, после воспалительных заболеваний. Дефекты после удаления	2

	хирургия лица и челюстей.	опухолей лица и органов полости рта. Анализ дефекта. Разработка плана лечения. Значение планирования пластических операций и вспомогательных лечебных мероприятий при многоэтапных вмешательствах. Основные методы пластических операций. Пластика местными тканями, взятыми по соседству с дефектом.	2
		Лекция 2. Применение типичных способов пластики местными тканями для устранения дефектов губ и приротовой области. Замещение дефектов губ. Математическое обоснование планирования пластических операций местными.	
		Лекция 3. Пластика «лоскутами на ножке», взятыми из близлежащих участков. «Индийский» способ ринопластики, варианты этого вида пластики. Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков. Возможность заимствования большого количества тканей. Биологическое обоснование его применения. Хирургическое лечение деформаций челюстей. Плоскостная остеотомия ветвей, тела челюсти. Установление правильного соотношения зубных рядов. Устранение открытого прикуса. Оперативное исправление формы и положения верхней челюсти. Контурная пластика для исправления формы лица и челюстей.	2
	ИТОГО в семестре		20
ВСЕГО:			40

5.4 Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ раздела	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1	3
			1.	Методы обследования больных челюстно-лицевой области. Ведение медицинской документации.	Тема 1. Организация стоматологической диспансеризации.
Тема 2. Основные гигиенические требования к помещениям, внешнему виду, одежде стоматолога-хирурга. Ведение медицинской документации, заполнение истории болезни.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	6			
Тема 3. Принципы организации стоматологической хирургической помощи в стоматологической поликлинике.	1 – собеседование; 2 - ситуационные задачи	6			

		Тема 4. Особенности обследования стоматологических хирургических больных.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	6	
		Тема 5. Общеклинические методы обследования и этапы обследования пациента в клинике хирургической стоматологии.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	6	
		Тема 6. Лабораторные и специальные методы исследования.	1 – собеседование; 2 - ситуационные задачи	6	
		Тема 7.Рентгенологические и морфологические методы исследования.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	6	
		Тема8. Нормальная рентгеноанатомия и рентгенодиагностика заболеваний зубов и челюстей.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	6	
2.	Общее и местное обезболивание в стоматологии.	Тема 1. Препараты для местного и общего обезболивания.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	6	
		Тема 2. Инфильтрационная анестезия.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	6	
		Тема 3.Проводниковое обезболивание. Методы обезболивания на верхней челюсти.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные	6	

		Тема 4. Показания и противопоказания к их проведению. Внутри- и внеротовые способы обезболивания.	задачи 1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	6	
		Тема 5. Проводниковое обезболивание. Методы обезболивания на нижней челюсти.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	6	
		Тема 6. Показания и противопоказания к их проведению. Внутри- и внеротовые способы обезболивания.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	6	
		Тема 7. Сочетание проводникового и инфильтрационного обезболивания.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	6	
		Тема 8. Ошибки и осложнения местного обезболивания. Интенсивная терапия соматических осложнений. Реанимационные мероприятия в практике врача-стоматолога.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	6	
3.	Воспалительные заболевания ЧЛЮ.	Тема 1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	6	
		Тема 2. Методы лечения больных с одонтогенными воспалительными заболеваниями	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	6	

	челюстно-лицевой области.	3—ситуационные задачи		
	Тема 3. Фармакологические методы лечения воспалительных заболеваний ЧЛЮ.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	6	
	Тема 4. Антибактериальные и иммунокорректирующие методы лечение у больных с одонтогенными воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	6	
	Тема 5. Одонтогенные верхнечелюстные синуситы. Клиника, диагностика, лечение.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	6	
	Тема 6. Индивидуальный подход к выбору методов оперативного и консервативного лечения у больных с одонтогенными верхнечелюстными синуситами. Современные материалы и способы пластического закрытия оронтального сообщения.	1 – собеседование; 2 - ситуационные задачи	6	
	Тема 7. Специфические воспалительные заболевания ЧЛЮ. Особенности клинического течения, диагностики и лечения (туберкулез, сифилис, актиномикоз).	1 – собеседование; 2 - ситуационные задачи	6	
	Тема 8. Особенности клинического течения, диагностики и лечения некоторых воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (фурункул, карбункул, сибирская язва, рожа, нома, ВИЧ-инфекция, дифтерия).	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи	6	

4.	Заболевания слюнных желез.	<p>Тема 1. Особенности клинического течения воспалительных и дистрофических (сиаладеноз) заболеваний слюнных желез у больных в зависимости от возраста, пола и сопутствующих заболеваний.</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль</p>	6	
		<p>Тема 2. Современные способы лучевой и не лучевой диагностики заболеваний слюнных желез. Выбор схем лечения. Синдром и болезнь Микулича и Шегрена.</p>	<p>1 – собеседование; 3 - ситуационные задачи</p>	6	
		<p>Тема 3. Воспаление слюнных желез (сиалоаденит). Эпидемический паротит. Острый лимфогенный и контактный сиалоаденит.</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.</p>	6	
		<p>Тема 4. Послеоперационный и постинфекционный паротиты.</p>	<p>1 – собеседование</p>	6	
		<p>Тема 5. Воспаление слюнных желез. Острое и хроническое. Острое воспаление поднижнечелюстных и подъязычных слюнных желез. Лечение острого сиалоаденита (консервативное и хирургическое).</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.</p>	6	
		<p>Тема 6. Хроническое воспаление слюнных желез. Этиология, патогенез, клиника и диагностика. Методы лечения. Воспаление выводных протоков слюнных желез (сиалодохит).</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.</p>	6	
		<p>Тема 7. Калькулезный</p>	<p>1 – собеседование;</p>	6	

		сиалоаденит, слюннокаменная болезнь. Образование и состав слюнных камней. Клиника, диагностика, осложнения, Тема8.Лечение. Пути оперативного подхода при удалении слюнных камней	2 - ситуационные задачи собеседование	6	
5.	Заболевания и поражения нервов лица и ВНЧС.	Тема 1.Диагностика, анализ и способы устранения миогенных, неврогенных, артрогенных и психогенных нарушений в комплексном лечении больных с миофасциальным синдромом болевой дисфункции, невритами и невралгиями.	собеседование	6	
		Тема 2.Поражение лицевого нерва. Парез и паралич мимической мускулатуры. Показания к оперативному лечению (декомпрессия, невролиз; сшивание нерва, фасциальная, мышечная, кожная пластика).	собеседование	6	
		Тема 3.Невралгия ветвей тройничного нерва, клинические проявления, дифференциальная диагностика невралгии тройничного нерва. Отличие от неврита и других заболеваний.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль	6	
		Тема 4. Прозопалгии, возникающие на фоне общесоматических заболеваний, их характеристика и особенности диагностики. Роль врача стоматолога- хирурга в лечении прозопалгий.	собеседование	6	
		Тема 5. Артрит, артроз, анкилоз, синдром болевой дисфункции ВНЧС. Клиника, диагностика,	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль	6	

		дифференциальная диагностика.			
		Тема 6. Медикаментозное, хирургическое и ортопедическое лечение.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль	6	
		Тема 7. Синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Вывих нижней челюсти. Признаки одно- и двустороннего вывиха. Способы вправления. Привычный вывих. Осложнения. Невправимый вывих. Лечение.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль	4	
ИТОГО в семестре				232	
6.	Доброкачественные опухоли ЧЛЮ.	Тема 1. Предраковые заболевания органов полости рта, красной каймы губ, слизистой оболочки полости рта, кожи лица. Классификация. Факультативные и облигатные формы. Фоновые заболевания. Клинические проявления, методы диагностики, лечение.	1 – собеседование; 2—ситуационные задачи		6
		Тема 2. Современные способы диагностики опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области в условиях поликлиники и стационара. Диагностические возможности на различных этапах	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи		6

	оказания медицинской помощи. Критерии доброкачественности и злокачественности.			
	Тема 3. Доброкачественные опухоли мягких тканей лица. Опухоли и опухолеподобные поражения фиброзной ткани, жировой ткани, мышечной ткани.	1 – собеседование; 2 - ситуационные задачи		6
	Тема 4. Опухоли и опухолеподобные поражения кровеносных сосудов, лимфатических сосудов, периферических нервов лица.	1 – собеседование; 2 - ситуационные задачи		6
	Тема 5. Опухоли и опухолеподобные поражения возможного экстрагонального зародышевого Врожденные кисты и свищи из эмбриональных остатков. Боковые (бранхиогенные), срединные(тиреоглоссальные) кисты и свищи лица и шеи.	Собеседование		6
	Тема 6. Опухоли слюнных желез, сходные опухолеподобные поражения и кисты. Эпителиальные опухоли: аденомы Опухолеподобные лимфоэпителиальное поражение и др. Кисты больших слюнных желез. Слизистые (ретенционные) кисты малых желез. Ранула.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;		6

		Клиника, дифференциальная диагностика, методы лечения.			
		Тема 7. Доброкачественные опухоли челюстей. Первичные костные опухоли и опухолеподобные поражения челюстей Костеобразующие опухоли.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи		6
		Тема 8. Хрящеобразующие опухоли. Гигантоклеточная опухоль. Сосудистые опухоли костей. Опухолеподобные поражения Деформирующий остеид (болезнь Педжета). Центральная (репаративная) гигантоклеточная гранулема.	Собеседование		6
		Тема 9. Диагностика опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области. Особенности течения послеоперационного периода у больных после хирургического и комбинированного лечения опухолей челюстно-лицевой области.	Собеседование		6
		Тема10. Общее лечение и уход за больными. Протезирование. Сроки проведения реконструктивных восстановительных операций. Реабилитация и диспансерное наблюдение после лечения.	Собеседование		6
7.	Злокачествен	Тема 1. Роль и задачи врача-	1 – собеседование;		6

ные опухоли ЧЛО.	стоматолога в системе оказания специализированной помощи больным с опухолями челюстно-лицевой области. Значение ранней диагностики. Онкологическая настороженность. Диспансеризация больных.	2- ситуационные задачи		
	Тема 2. Злокачественные опухоли эпителиального происхождения: Базальноклеточный и плоскоклеточный рак, аденокистозная карцинома. Рак органов полости рта. Клиника, диагностика.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи		6
	Тема 3. Лечение в зависимости от стадии поражения (хирургическое, лучевое, криогенное; лазерное, комбинированное воздействие).	Собеседование		6
	Тема 4. Злокачественные опухоли соединительнотканного происхождения. Классификация. Рак верхней челюсти. Течение опухолевого процесса в зависимости от локализации, распространенности, гистологического типа и степени злокачественности. Стадии поражения по системе TNM. Клиника, диагностика, лечение. Тема 5. Принципы лечения рака верхней челюсти (лучевое, хирургическое, криогенное, лазерное, лекарственное, комбинированное воздействие). Показания и противопоказания к хирургическим вмешательствам на первичном очаге и на путях	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи 1 – собеседование; 2 - ситуационные задачи		6 6

		регионарного метастазирования. Особенности обезболивания и послеоперационного ведения больных. Прогноз и критерии излечения.			
		Тема 6. Рак нижней челюсти. Течение опухолевого процесса в зависимости от локализации, распространенности, гистологического типа и степени злокачественности. Стадии поражения по системе TNM. Клиника, диагностика. Лечение.	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи		6
		Тема 7. Принципы лечения рака нижней челюсти (лучевое, хирургическое, криогенное, лазерное, лекарственное, комбинированное воздействие). Показания и противопоказания к хирургическим вмешательствам на первичном очаге и на путях регионарного метастазирования.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи		6
		Тема 8. Особенности обезболивания и послеоперационного ведения онкостоматологических больных. Прогноз и критерии излечения. Хирургическое вмешательство на первичном очаге и на путях регионарного метастазирования.	Собеседование		6
8.	Травматология челюстно-лицевой области.	Тема 1. Современная статистика травматологии ЧЛЮ. Травматология мирного и военного времени. Переломы челюстей. Классификация. Локализация и характер повреждения кости в зависимости от причин и механизма травмы. Тема 2. Методика клинического	Собеседование 1 – собеседование;		6

	<p>обследования. Типичные места переломов. Механизм и характер смещения отломков. Общие принципы лечения переломов челюстей — репозиция и иммобилизация отломков, медикаментозное лечение и физиотерапия, профилактика осложнений.</p>	<p>2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи</p>		6
	<p>Тема 3. Основные организационные принципы оказания помощи пострадавшим при повреждениях мягких тканей и костей лица. Этапы медицинской эвакуации. Доврачебная, первая врачебная, квалифицированная и специализированная помощь.</p> <p>Тема 4. Первичная хирургическая обработка ран лица и сроки проведения. Причины и механизм неогнестрельной травмы лица, ее особенности и методы обследования пострадавших. Методы лечения. Сроки вмешательства.</p>	<p>Собеседование</p> <p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи</p>		6
	<p>Тема 5. Лечение переломов верхней челюсти. Лечение переломов нижней челюсти. Оказание первой помощи. Способы репозиции отломков и их иммобилизация. Временная — при помощи лигатурного связывания зубов. Транспортная иммобилизация при помощи повязок, подбородочной пращи. Лечебная иммобилизация.</p> <p>Тема 6. Применение гнутых назубных шин из проволоки и стандартных заготовок.</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи</p> <p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;</p>		6

	Связывающая шина-скоба. Шины с зацепными крючками и межчелюстной тягой для репозиции и иммобилизации отломков. Методы и техника шинирования. Показания к применению индивидуальных (ортопедических) шин и аппаратов лабораторного изготовления.	3—ситуационные задачи		
	Тема 7. Методы остеосинтеза: скрепление отломков челюсти проволочными шинами. Варианты оперативного остеосинтеза с применением металлических спиц, наkostных пластинок и рамок.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи		6
	Тема 8. Внеротовая фиксация при переломах и дефектах нижней челюсти. Аппарат В. Ф. Рудько, его устройство и применение. Предложенные модификации. Заживление переломов костей лица. Стимулирование репаративного остеогенеза. Осложнения, их предупреждение и лечение. Способы репозиции и закрепления отломков Сроки заживления и исходы.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи		6
	Тема 9. Переломы скуловой кости и дуги, скуло-верхнечелюстные переломы. Диагностика, особенности лечения. Способы вправления отломков. Переломы костей и повреждение хрящей носа, диагностика, лечение.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;		6
	Тема 10. Сочетанные повреждения челюстно-лицевой области. Диагностика, лечение. Особенности оказания медицинской помощи при сочетании травмы лица с	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи		6

		<p>сотрясением и ушибом головного мозга.</p> <p>Осложнения переломов челюстей. Травматический остеомиелит челюстей. Особенности клиники и лечения. Травматический гайморит, диагностика и лечение.</p> <p>Тема 11. Последствия ранений — деформации и дефекты лица, функциональные нарушения, их предупреждение и лечение. Принципы комплексного лечения при повреждениях челюстно-лицевой области Реабилитация. Врачебно-трудовая и военная экспертиза. Уход за полостью рта у раненых с повреждением челюстно-лицевой области. Особенности их питания</p>	<p>1 – собеседование; 2 - ситуационные задачи</p>		6
9.	Реконструктивная и восстановительная хирургия лица и челюстей.	<p>Тема 1.</p> <p>Задачи восстановительной хирургии челюстно-лицевой области, связь ее с другими разделами стоматологии. Виды дефектов и деформаций лица, причины их возникновения. Врожденные дефекты: аномалии развития, деформации, связанные с нарушением роста различных участков лица. Дефекты и деформации в результате травм, огнестрельных ранений, ожогов, после воспалительных заболеваний (остеомиелит, волчанка, сифилис, нома и др.).</p> <p>Тема 2. Дефекты после удаления опухолей лица и органов полости рта. Анализ дефекта, оценка анатомических, функциональных и эстетических нарушений.</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи</p>		6

	<p>Разработка плана лечения. Значение планирования пластических операций и вспомогательных лечебных мероприятий при многоэтапных вмешательствах. Основные методы пластических операций.</p>			
	<p>Тема 3. Основные методы пластических операций. Пластика местными тканями. Применение типичных способов пластики местными тканями для устранения дефектов губ и приротовой области. Замещение дефектов губ лоскутами со щек (Седилло), с области носогубных борозд (Брунс), с другой губы (Аббе). Устранение микростомы, пластика углов рта. Операции по поводу «двойной» губы, укорочения уздечки губы и языка. Возможности объективного планирования пластических операций.</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи</p>		6
	<p>Тема 4. Математическое обоснование планирования пластических операций местными тканями (А. А. Лимберг). Применение симметричных, несимметричных и сочетанных фигур встречных треугольных лоскутов. Расчет коэффициентов удлинения. Устранение рубцовых стяжений, кожных складок. Исправление положения смещенных частей органов лица.</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи</p>		6
	<p>Тема 5. Пластика лоскутами на ножке. Пластика «лоскутами на ножке», взятыми из близлежащих</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные</p>		6

	<p>участков. Обеспечение жизнеспособности лоскута за счет формирования питающей «ножки», не используемой для замещения дефекта.</p> <p>Тема 6. Применение лоскутов для замещения дефекта губ (способ Аббе), щёк, подбородка. «Индийский» способ ринопластики, варианты этого вида пластики.</p>	<p>задачи</p> <p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи</p>		6
	<p>Тема 7. Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков. Возможность заимствования большого количества тканей. Этапы развития метода — «итальянский» способ ринопластики, дублированный лоскут А. Э. Рауэра.</p> <p>Тема 8. Разработка и внедрение в практику стебельчатого лоскута В. П. Филатова. Биологическое обоснование его применения. Формирование стебля с одновременной пересадкой одной его ножки.</p>	<p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи</p> <p>1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи</p>		6
	<p>Тема 9. Хирургическое лечение деформаций челюстей. Аномалии развития и деформации челюстей. Основные виды деформаций челюстей. Показания к хирургическому лечению. Анализ деформации. Основные методы операций для исправления размеров и формы нижней челюсти. Вмешательства в области тела или ветви нижней челюсти. Плоскостная остеотомия ветвей и тела челюсти.</p>	<p>Собеседование</p>		6

		Тема 10. Установление правильного соотношения зубных рядов. Устранение открытого прикуса. Оперативное исправление формы и положения верхней челюсти. Особенности оперативной техники, иммобилизации и послеоперационного ведения, протезирования и реабилитации больных после вмешательства по поводу деформаций челюстей. Контурная пластика для исправления формы лица и челюстей.	Собеседование		4
ИТОГО в семестре					232
ИТОГО:					464

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1	Методы обследования больных челюстно-лицевой области. Ведение медицинской документации.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование; 2 - ситуационные задачи	57	
2	Общее и местное обезболивание.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование;	57	
3	Воспалительные заболевания ЧЛЮ.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным	собеседование	60	

		материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии			
4	Заболевания слюнных желез.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	Собеседование	57	
5	Заболевания и поражения нервов лица и ВНЧС.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	Собеседование	57	
ИТОГО в семестре				288	
6	Доброкачественные опухоли ЧЛО.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	Собеседование		81
7	Злокачественные опухоли ЧЛО.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	Собеседование		81
8	Травматология челюстно-лицевой области.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию	1 – собеседование;		81

		Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии			
9	Реконструктивная и восстановительная хирургия лица и челюстей.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование;		81
	ИТОГО в семестре				324
	ВСЕГО				612

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплины	Формы контроля
1	3	2	4
1 семестр			
1.	УК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6	Методы обследования больных челюстно-лицевой области. Ведение медицинской документации.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.
2.	УК-1, ПК-5, ПК-7	Общее и местное обезболивание.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.
3.	УК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-7	Воспалительные заболевания ЧЛО.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.
4.	УК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-7	Заболевания слюнных желез.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.

5.	УК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-7	Заболевания и поражения нервов лица и ВНЧС.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.
3 семестр			
6.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Доброкачественные опухоли ЧЛО.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.
7.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Злокачественные опухоли ЧЛО.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.
8.	УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Травматология челюстно- лицевой области.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.
9.	УК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Реконструктивная и восстановительная хирургия лица и челюстей.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи.
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Зачет с оценкой	Собеседование по билетам

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Раздел 5. Тема занятия 7. Синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Проявление, диагностика, лечение. Применение физио- и рефлексотерапии. Показания к ортопедическим методам лечения. Вывих нижней челюсти. Механизм вывиха. Признаки одно- и двустороннего вывиха. Способы вправления. Привычный вывих. Осложнения. Невправимый вывих. Лечение.

Коды контролируемых компетенций: УК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-7

1. Механизм вывиха нижней челюсти.
2. Классификация вывихов нижней челюсти.
3. Признаки одно- и двустороннего вывиха..
4. Клиническая картина переднего вывиха.
5. Лечение больных с передним вывихом нижней челюсти.
6. Привычный вывих нижней челюсти. Причины возникновения.
7. Лечение привычных вывихов нижней челюсти.
8. Клиническая картина заднего вывиха нижней челюсти.
9. Лечение заднего вывиха нижней челюсти.
10. Осложнения при лечении вывихов нижней челюсти. Невправимый вывих. Лечение.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости

(собеседование по контрольным вопросам):

✓ «Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕСТИРОВАНИЕ

Раздел 3: Воспалительные заболевания ЧЛЮ.

Коды контролируемых компетенций: УК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-7

Вопрос № 1

Флегмону поднижнечелюстной области дифференцируют с:

- 1) флегмоной окологлоточного пространства;
- 2) ретенционной кистой поднижнечелюстной слюнной железы; (+)
- 3) паратонзиллярным абсцессом;
- 4) абсцессом челюстно-язычного желобка.

Вопрос № 2

Возбудителем фурункулов и карбункулов является:

- 1) монокультура стрептококка;
- 2) монокультура стафилококка; (+)
- 3) монокультура кишечной палочки;
- 4) монокультура протей.

Вопрос № 3

Причиной для развития флегмоны подподбородочной области является воспалительный процесс в области:

- 1) верхней губы;
- 2) зубов верхней челюсти;
- 3) 34 - 44 зубов; (+)
- 4) лимфоузлов щечной области.

Вопрос № 4

Передневерхней границей подподбородочной области является:

- 1) подъязычная кость;
- 2) челюстно-язычная мышца;
- 3) передние брюшки двубрюшной мышцы;
- 4) подбородочный отдел нижней челюсти. (+)

Вопрос № 5

Основной источник инфицирования при флегмоне дна полости рта?

- 1.ВИЧ-инфекция;
2. вследствие осложненного кариеса зубов нижней челюсти; (+)
- 3.перикоронит;
- 4.нагноившаяся атерома подподбородочной и/или поднижнечелюстной областей.

Вопрос № 6

В комплекс лечения флегмоны дна полости рта входит:

- 1) криотерапия;
- 2) электрокоагуляция;
- 3) физиолечение; (+)
- 4) иглорефлексотерапия.

Вопрос № 7

Какая из перечисленных мышц не является границей поднижнечелюстного клетчаточного пространства?:

- 1.челюстно-подъязычная мышца;
- 2.переднее брюшко двубрюшной мышцы;
- 3.заднее брюшко двубрюшной мышцы;
- 4.ГКСМ. (+)

Вопрос № 8

Сибирская язва - это:

- 1) инфекционная болезнь, которая характеризуется тяжелой интоксикацией поражением кожи и лимфатического аппарата (+)
- 2) инфекционная болезнь, характеризующаяся очаговым серозным или серозно-

геморрагическим воспалением кожи (слизистой оболочки) лихорадкой и интоксикацией;

3) инфекционное заболевание, которое протекает в виде быстро прогрессирующей формы влажной гангрены лица, челюстей и тканей полости рта возникающей на фоне резкого снижения реактивности организма больного;

4) заболевание кожи, возникающее при непосредственном контакте с кожей веществ, способных спровоцировать аллергическую реакцию замедленного типа.

Вопрос № 9

Возбудителем рожи является:

- 1) стафилококк;
- 2) бактероиды;
- 3) вейлонеллы;
- 4) стрептококк. (+)

Вопрос № 10

Флегмона околоушно-жевательной области развивается при заболевании:

1. верхних и нижних резцов;
2. верхних и нижних клыков;
3. верхних и нижних премоляров;
4. нижних моляров и ложном паротите Герценберга. (+)

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <50%

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 1: Методы обследования больных челюстно-лицевой области. Ведение медицинской документации.

Коды контролируемых компетенций: УК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6.

Задача 1

Пациентка Л., 34 года, предъявляет жалобы на припухлость мягких тканей в щечной области справа. Она отмечает повышение температуры тела до 37,4 о С в течение 2–3 дней. Объективно: констатируется разлитой инфильтрат и гиперемия кожных покровов мягких тканей щечной области справа. При осмотре полости рта коронка зуба

1.3 разрушена на ½. Переходная складка в области зуба 1.3 сглажена, слизистая оболочка щеки инфильтрирована и гиперемирована.

1. Как именуется симптом, свидетельствующий о наличии гнойного экссудата в области инфильтрата?
2. Какова методика определения симптома, указывающего на наличие гнойного экссудата в области инфильтрата?

Задача 2

Пациентка К., 32 года, находится на диспансерном наблюдении у стоматолога-хирурга после перенесенного оперативного вмешательства по поводу слюнно-каменной болезни поднижнечелюстной слюнной железы. При очередном осмотре пациентки возникло подозрение на наличие конкремента в выводном протоке.

1. Какие объективные методы обследования следует использовать в данной клинической ситуации?
2. Какие из лучевых методов исследования в данной клинической ситуации следует считать наиболее информативными?

Задача 3

Пациент А., 31 год, обратился к стоматологу-хирургу с жалобами на заложенность правой половины носа, гнойное отделяемое из правой половины носа, головную боль, боль в правой подглазничной области и ее отечность. Пациент отмечает периодические боли в области верхней челюсти справа, иррадиирующие в глаз и висок. Пациенту был поставлен предварительный диагноз острый гнойный одонтогенный синусит верхнечелюстной пазухи справа.

1. Какие объективные методы обследования следует использовать в данной клинической ситуации?
2. Какие из лучевых методов исследования в данной клинической ситуации следует считать наиболее информативными?
3. Какие из лабораторных методов исследования в данной клинической ситуации следует считать наиболее информативными?

Задача 4

Пациентка Ю., 29 лет, предъявляет жалобы на припухлость мягких тканей в щечной области справа. Она отмечает повышение температуры тела до 37,7 о С в течение 3 дней. Объективно: констатируется разлитой инфильтрат и гиперемия кожных покровов мягких тканей поднижнечелюстной области слева. При осмотре полости рта зуб 3.7 разрушен ниже уровня десны. Переходная складка в области зуба 3.7 сглажена, слизистая оболочка инфильтрирована и гиперемирована. Проводя обследование пациентки, стоматолог-хирург после опроса начал осмотр полости рта, а затем стал исследовать кожные покровы челюстно-лицевой области и шеи.

1. Какую ошибку допустил стоматолог-хирург при обследовании пациентки?
2. Какова правильная последовательность обследования пациентки с хирургической патологией челюстно-лицевой области и шеи?

Ответ к задаче 1

1. Симптом, свидетельствующий о наличии гнойного экссудата в области инфильтрата, называется симптомом флюктуации.

2. Симптом флюктуации определяется при помощи одного из физикальных методов исследования, относящихся к объективным методам, — пальпации.

Ответ к задаче 2

1. В указанной клинической ситуации следует использовать следующие методы исследования: физикальные (бимануальная пальпация), инструментальные (зондирование), лучевые (УЗИ, ортопантограмма, рентгенограмма дна полости рта, ядерно-магнитно-резонансная компьютерная томография).

2. Из лучевых методов исследования наиболее информативной в данной клинической ситуации следует считать ядерно-магнитнорезонансную компьютерную томографию.

Ответ к задаче 3

1. В указанной клинической ситуации следует использовать следующие объективные методы исследования: физикальные (бимануальная пальпация), инструментальные (зондирование), лучевые (УЗИ, ортопантограмма, компьютерная томография), лабораторные (общий анализ крови, общий анализ мочи, исследование ПТИ).

2. Из лучевых методов исследования наиболее информативной в данной клинической ситуации следует считать компьютерную томографию.

3. Из лабораторных методов исследования наиболее информативными в данной клинической ситуации следует считать общий анализ периферической крови, общий анализ мочи, исследование ПТИ.

Ответ к задаче 4

1. Стоматолог-хирург нарушил последовательность обследования пациента с хирургической патологией челюстно-лицевой области и шеи.

2. Правильная последовательность обследования пациента с хирургической патологией челюстно-лицевой области и шеи следующая: – опрос (сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни); – осмотр наружных покровов челюстно-лицевой области и шеи; – пальпация (нужно пальпировать все рельефы челюстно-лицевой области и шеи, обращая внимание на симметричность, болезненность, размеры; следует обследовать регионарные лимфатические узлы); – осмотр полости рта (слизистой оболочки преддверия полости рта, включая уздечки и своды, слизистой оболочки собственно полости рта), оценка прикуса, исследование зубных рядов; – осмотр зева и ротоглотки.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

✓ «Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

✓ «Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

✓ «Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации:

Зачет с оценкой. Семестр 3.

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации:

Зачёт проводится устно в форме собеседования по билетам.

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету с оценкой.

1. Особенности ранений челюстно-лицевой области. Классификация повреждений челюстно-лицевой области.
2. Первичная хирургическая обработка ран лица. Профилактика столбняка.
3. Клиническая характеристика переломов нижней челюсти в зависимости от локализации. Типичные места переломов. Механизм смещения отломков.
4. Рентгенологическая диагностика травм костей челюстно-лицевого скелета.
5. Транспортная иммобилизация отломков. Стандартные, импровизированные повязки, межчелюстное лигатурное связывание. Показания и противопоказания.
6. Ортопедические методы лечения переломов нижней челюсти.
7. Система гнутых, проволочных шин, показания к применению, техника наложения шин. Стандартные ленточные и проволочные шины. Шины лабораторного типа.
8. Хирургические методы лечения отломков нижней челюсти. Показания , противопоказания, техника операций с использованием проволочного шва, спицы Киршнера, скоб из металла с памятью, минипластины.
9. Аппаратный метод лечения при переломах верхней челюсти. Классификация аппаратов. Показания и противопоказания.
10. Компрессионный и компрессионно-дистракционный остеосинтез. Показания к использованию. Преимущества и недостатки метода.

11. Методы, направленные на стимуляцию остеогенеза и профилактику осложнений при переломах челюстей. Методы фиксации отломков при травматическом остеомиелите.
12. Переломы верхней челюсти. Классификация. Клиника. Понятие сочетанная травма. Рентгенодиагностика, СКТ, МРТ.
13. Временная иммобилизация с применением повязок, стандартных шин и подбородочных пращей, шины-ложки с внеротовыми стержнями при переломах верхней челюсти.
14. Лечебные (постоянные) способы репозиции и закрепления отломков: назубные шины, шины с внеротовым креплением к гипсовой шапочке.
15. Подвешивание к неповрежденным костям мозгового черепа при переломах средней зоны лица (по Фальтину-Адамсу, Швыркову - к краю фрезового отверстия черепа, по Мекгубджану - к внутрикостному крючку к своду черепа). Кранио-максиллярная фиксация.
16. Остеосинтез швом, остеосинтез по Макиенко и накостными минипластинками с шурупами при переломах костей черепа. Сроки заживления и исходы. Медикаментозная терапия. Препараты, влияющие на обмен костной ткани. Физиолечение при переломах челюстей.
17. Переломы скуловой кости. Клиника, диагностика. Методы репозиции и фиксация скуловой кости. Лечение переломов скуловой кости при внедрении осколков в верхнечелюстную пазуху.
18. Классификация огнестрельных повреждений челюстей. Особенности огнестрельных повреждений челюстей.
19. Амелобластома (адамантинома), одонтома, цементома, одонтогенная фиброма. Клиника, диагностика и лечение.
20. Остеобластокластома. Клиника. Диагностика, лечение.
21. Предраковые заболевания кожи лица, красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта. Классификация. Клиника. Лечение.
22. Злокачественные опухоли кожи лица. Статистические данные, этиология и эпидемиология. Базалиома, плоскоклеточный рак, меланома. Клиника, диагностика, оценка распространённости опухолевого процесс, лечение.
23. Рак губы, языка. Этиология, клинико-морфологические разновидности, пути метастазирования. Лечение рака нижней губы.
24. Рак языка. Этиология, клинико-морфологические разновидности, пути метастазирования. Лечение рака языка.
25. Злокачественные опухоли челюстей. Рак и саркома верхней челюсти. Этиология, клинические проявления в зависимости от первичной локализации. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение рака и саркомы нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение.
26. Злокачественные опухоли челюстей. Рак нижней челюсти. Этиология, клинические проявления в зависимости от первичной локализации. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы комплексного лечения рака нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение.

27. Доброкачественные опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области. Клиника. Диагностика. Методы хирургического лечения (иссечение, СВЧ-хирургия, криохирургия, лазерное выпаривание, электрокоагуляция).
28. Сосудистые опухоли, ангиомальформации. Принципы ведения детей с сосудистыми мальформациями. Консервативные и хирургические методы лечения.
29. Цели и задачи восстановительной хирургии лица. Планирование восстановительного лечения. Простые способы пластики. Пластика местными тканями.
30. Пластика дефектов лица лоскутом на ножке. Пластика лоскутами тканей из отдаленных участков. Показания к применению филатовского стебля.
31. Пластика с применением свободной пересадки тканей. Современные представления о биологических процессах, происходящих при свободной пересадке тканей и органов. Возможности применения ауто-, алло-, ксенотрансплантации различных тканей в челюстно-лицевой хирургии.
32. Свободная пересадка кожи. Виды свободных кожных лоскутов. Биологическое обоснование. Применение для устранения раненых и гранулирующих поверхностей на лице и в полости рта различных видов кожных лоскутов (тонкий, расщепленный, во всю толщину)
33. Костная пластика нижней челюсти. Виды трансплантатов. Показания и противопоказания к костной пластике. Способы фиксации трансплантатов и фрагментов нижней челюсти при остеопластике.
34. Фиброзная дисплазия. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение различных клинико-морфологических форм.
35. Злокачественные опухоли костей лица и челюстей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения основных форм злокачественных новообразований. (фибросаркома, остеогенная саркома, саркома Юинга, ретикулоцеллюлярная саркома).
36. Оперативное лечение при аномалиях и деформациях верхней и нижней челюсти. Виды деформаций челюстей. Показания к хирургическому лечению.

ПРИМЕРЫ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ:

1. «Осмотр полости рта».
2. «Обезболивание в хирургической стоматологии».
3. «Удаление зуба на верхней/нижней челюсти».

6.2.4. Пример билета.

ФГБОУ ВО ДГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ

Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с УВ

Специальность: Стоматология

Дисциплина: «Стоматология хирургическая»

БИЛЕТ № 1

1. Транспортная иммобилизация отломков. Стандартные, импровизированные повязки, межчелюстное лигатурное связывание. Показания и противопоказания.

2. Оперативное лечение при аномалиях и деформациях верхней и нижней челюсти. Виды деформаций челюстей. Показания к хирургическому лечению.

Ситуационная задача

Пациентка К., 32 года, находится на диспансерном наблюдении у стоматолога-хирурга после перенесенного оперативного вмешательства по поводу слюнно-каменной болезни поднижнечелюстной слюнной железы. При очередном осмотре пациентки возникло подозрение на наличие конкремента в выводном протоке.

1. Какие объективные методы обследования следует использовать в данной клинической ситуации?

2. Какие из лучевых методов исследования в данной клинической ситуации следует считать наиболее информативными?

Практический навык

Осмотр полости рта

Утвержден на заседании кафедры, протокол № _____ от «__» _____ г.

Зав.кафедрой: к.м.н., доц. Ордашев Х.А. _____

Составители:

Ордашев Х.А., к.м.н., доц., зав. кафедрой _____

Магомедова Х.М., ассистент кафедры _____

М.П.

« ____ » _____

Критерии оценки промежуточной аттестации

В систему оценивания входит зачет с оценкой.

При проведении промежуточной аттестации в форме зачета с оценкой используется критерий оценивания: «неудовлетворительно», «удовлетворительно», «хорошо», «отлично».

Показатели оценивания	Критерий оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу				
знать	Врач-ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает способы системного анализа и синтеза научной медицинской и практической информации.	Врач-ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о способе системного анализа и синтеза научной медицинской и практической информации.	Врач-ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные способы системного анализа и синтеза научной медицинской и практической информации.	Врач-ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основные способы системного анализа и синтеза научной медицинской и практической информации.
уметь	Врач-ординатор не умеет абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, выявлять основные закономерности изучаемых	Врач-ординатор испытывает затруднения при выявлении основных закономерностей изучаемых объектов. Врач-ординатор непоследовательно и не систематизирован о мыслит, критически	Врач-ординатор умеет самостоятельно абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения. Врач-ординатор умеет выявлять основные закономерности изучаемых объектов,	Врач-ординатор умеет последовательно, абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения. Врач-ординатор

	объектов, решать исследовательские и практические задачи в хирургии, а также в междисциплинарных областях.	анализирует, оценивает и систематизирует информацию, современные научные достижения, не выявляет основные закономерности изучаемых объектов. Врач-ординатор затрудняется при решении исследовательских и практических задач в хирургии, а также в междисциплинарных областях.	решать исследовательские и практические задачи в хирургии, а также в междисциплинарных областях.	умеет самостоятельно выявлять основные закономерности изучаемых объектов, решать исследовательские и практические задачи в хирургии, а также в междисциплинарных областях.
владеть	Врач-ординатор не владеет навыками сбора, обработки информации, методиками дифференциальной диагностики основных хирургических заболеваний.	Врач-ординатор владеет основными навыками сбора, обработки информации, методиками дифференциальной диагностики основных хирургических заболеваний.	Врач-ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Врач-ординатор способен самостоятельно выделять главные навыки сбора, обработки информации, методиками дифференциальной диагностики основных хирургических заболеваний.	Врач-ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Врач-ординатор владеет навыками определения сбора, обработки информации, методиками дифференциальной диагностики основных хирургических заболеваний.
ПК 1- Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих 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.				
Знать	Врач-ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в	Врач-ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, но	Врач-ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в	Врач-ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном

	<p>изученном материале дисциплины. Не знает распространенность, основные факторы риска, механизмы развития и клинические признаки социально значимых хирургических стоматологических болезней, их вклад в смертность и инвалидизацию населения; методы ранней диагностики хирургической стоматологической патологии, основные принципы профилактики заболеваний, основные нормативные документы, используемые при организации здравоохранения, принципы медико-социальной экспертизы, правила соблюдения санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи.</p>	<p>имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о распространенности, основные факторах риска, механизмов развития и клинических признаках социально значимых хирургических стоматологических болезней, их вклад в смертность и инвалидизацию населения; методы ранней диагностики хирургической стоматологической патологии, основные принципы профилактики заболеваний, основные нормативные документы, используемые при организации здравоохранения, принципы медико-социальной экспертизы, правила соблюдения санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи.</p>	<p>изученном материале. Знает распространенность, основные факторы риска, механизмы развития и клинические признаки социально значимых хирургических стоматологических болезней, их вклад в смертность и инвалидизацию населения; методы ранней диагностики хирургической стоматологической патологии, основные принципы профилактики заболеваний, основные нормативные документы, используемые при организации здравоохранения, принципы медико-социальной экспертизы, правила соблюдения санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи.</p>	<p>материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает распространенность, основные факторы риска, механизмы развития и клинические признаки социально значимых хирургических стоматологических болезней, их вклад в смертность и инвалидизацию населения; Показывает глубокое знание и понимание методов ранней диагностики хирургической стоматологической патологии, основные принципы профилактики заболеваний, основные нормативные документы, используемые при организации здравоохранения, принципы медико-социальной экспертизы, правила соблюдения санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи.</p>
Уметь	<p>Врач-ординатор не умеет выявлять и оценивать</p>	<p>Врач-ординатор испытывает затруднения при</p>	<p>Врач-ординатор умеет самостоятельно выявлять и оценивать</p>	<p>Врач-ординатор умеет последовательно</p>

	<p>выраженность факторов риска развития и прогрессирования хирургических заболеваний, выявлять ранние симптомы заболеваний, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима, проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам формирования здорового образа жизни населения, профилактики хирургических стоматологических заболеваний.</p>	<p>выявлении и оценивании выраженность факторов риска развития и прогрессирования хирургических заболеваний. Врач-ординатор непоследовательно и не систематизировано выявляет ранние симптомы заболеваний, соблюдает нормы санитарно-эпидемиологического режима, проводит санитарно-просветительскую работу по вопросам формирования здорового образа жизни населения, профилактики хирургических стоматологических заболеваний.</p>	<p>выраженность факторов риска развития и прогрессирования хирургических заболеваний, выявлять ранние симптомы заболеваний, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима, проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам формирования здорового образа жизни населения, профилактики хирургических стоматологических заболеваний.</p>	<p>выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования хирургических заболеваний. Врач-ординатор умеет самостоятельно выявлять ранние симптомы заболеваний, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима, проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам формирования здорового образа жизни населения, профилактики хирургических стоматологических заболеваний.</p>
Владеет	<p>Врач-ординатор не владеет навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; способами первичной и вторичной профилактики хирургических стоматологических</p>	<p>Врач-ординатор владеет основными навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; Врач-ординатор в основном владеет способами первичной и вторичной</p>	<p>Врач-ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Врач-ординатор способен самостоятельно выделять главные навыки оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, методы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации,</p>	<p>Врач-ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Врач-ординатор владеет навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации,</p>

	заболеваний.	профилактики хирургических стоматологических заболеваний.	направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; способы первичной и вторичной профилактики хирургических стоматологических заболеваний.	направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; Врач-ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части способами первичной и вторичной профилактики хирургических стоматологических заболеваний.
ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения				
Знать	Врач-ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает общие понятия о профилактике хирургических стоматологических заболеваний, цели и значимость профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, принципы осуществления диспансерного наблюдения за пациентами с хирургическими патологиями; порядок взаимодействия с представителями других специальностей; основам медико-	Врач-ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания об общих понятиях профилактики хирургических стоматологических заболеваний, целях и значимости профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, принципах осуществления диспансерного наблюдения за пациентами с хирургическими	Врач-ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные понятия о профилактике хирургических стоматологических заболеваний, цели и значимость профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, принципы осуществления диспансерного наблюдения за пациентами с хирургическими патологиями; порядок взаимодействия с представителями других специальностей; основам медико-	Врач-ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основные общие понятия о профилактике хирургических стоматологических заболеваний, цели и значимость профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, принципы осуществления диспансерного наблюдения за пациентами с хирургическими патологиями; Показывает

	социальной экспертизы.	стоматологически ми патологией; порядка взаимодействия с представителями других специальностей; основам медико-социальной экспертизы.		глубокое знание и понимание порядков взаимодействия с представителями других специальностей; основмедико-социальной экспертизы.
Уметь	Врач-ординатор не умеет получать информацию о заболеваниях; собирать анамнез и проводить осмотр при различных хирургических стоматологических заболеваниях; назначать необходимые диагностические процедуры при диспансеризации больных; выявлять группы риска организовать профилактические мероприятия, направленные на укрепление здоровья населения.	Врач-ординатор испытывает затруднения при получении информации о заболеваниях; сборе анамнеза и проведении осмотра при различных хирургических стоматологических заболеваниях; Врач-ординатор непоследовательно и не систематизирован о назначает необходимые диагностические процедуры при диспансеризации больных; выявляет группы риска, организывает профилактические мероприятия, направленные на укрепление здоровья населения.	Врач-ординатор умеет самостоятельно получать информацию о заболеваниях; собирать анамнез и проводить осмотр при различных хирургических стоматологических заболеваниях; назначать необходимые диагностические процедуры при диспансеризации больных; выявлять группы риска организовать профилактические мероприятия, направленные на укрепление здоровья населения.	Врач-ординатор умеет последовательно получать информацию о заболеваниях; собирать анамнез и проводить осмотр при различных хирургических стоматологических заболеваниях; Врач-ординатор умеет самостоятельно назначать необходимые диагностические процедуры при диспансеризации больных; выявлять группы риска организовать профилактические мероприятия, направленные на укрепление здоровья населения.
Владеть	Врач-ординатор не владеет навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения по данным заболеваемости	Врач-ординатор владеет основными навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения по данным	Врач-ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Врач-ординатор способен	Врач-ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Врач-ординатор владеет навыком

	инвалидности, показателям физического развития, состояния, навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения.	заболеваемости инвалидности, показателям физического развития, состояния, навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения.	самостоятельно выделять главные навыки составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методы анализа основных показателей здоровья населения по данным заболеваемости инвалидности, показателям физического развития, состояния, навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения.	составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения по данным заболеваемости инвалидности, показателям физического развития, состояния, Врач-ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения.
ПК-4 Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.				
Знать	Врач-ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает социально гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	Врач-ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о социально гигиенических методиках сбора и медико-статистического анализа	Врач-ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные социально гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	Врач-ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основные социально гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической

		информации о стоматологической заболеваемости.		заболеваемости.
Уметь	Врач-ординатор не умеет проводить социально гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	Врач-ординатор испытывает затруднения при проведении социально гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	Врач-ординатор умеет самостоятельно проводить социально гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	Врач-ординатор умеет последовательно проводить социально гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.
Владеть	Врач-ординатор не владеет навыками социально гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	Врач-ординатор в основном владеет навыками социально гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	Врач-ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Врач-ординатор способен самостоятельно выделять главные навыки социально гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.	Врач-ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Врач-ординатор владеет навыками социально гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости.
ПК-5 Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.				
Знать	Врач-ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает этиологию, патогенез, ведущие проявления и	Врач-ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного	Врач-ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основную этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы в хирургических стоматологических	Врач-ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала

	<p>исходы в хирургических стоматологических заболеваний, международную статистическую классификацию болезней и проблем связанных со здоровьем, клинические классификации заболеваний нервной системы, современные методы диагностики хирургических стоматологических заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных, угрожающие жизни состояния при хирургического стоматологической патологии, методики их немедленного устранения, противошоковые мероприятия.</p>	<p>материала. Имеет несистематизированные знания о этиологии, патогенезе, ведущих проявлениях и исходах в хирургических стоматологических заболеваниях, международную статистическую классификацию болезней и проблем связанных со здоровьем, клинические классификации заболеваний нервной системы, современные методы диагностики хирургических стоматологических заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных, угрожающие жизни состояния при хирургического стоматологической патологии, методики их немедленного устранения, противошоковые мероприятия.</p>	<p>заболеваний, международную статистическую классификацию болезней и проблем связанных со здоровьем, клинические классификации заболеваний нервной системы, современные методы диагностики хирургических стоматологических заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных, угрожающие жизни состояния при хирургического стоматологической патологии, методики их немедленного устранения, противошоковые мероприятия.</p>	<p>дисциплины. Знает основную этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы в хирургических стоматологических заболеваний, международную статистическую классификацию болезней и проблем связанных со здоровьем, клинические классификации заболеваний нервной системы, современные методы диагностики хирургических стоматологических заболеваний, лечения и лекарственного обеспечения больных, угрожающие жизни состояния при хирургического стоматологической патологии, методики их немедленного устранения. Показывает глубокое знание и понимание противошоковых мероприятий.</p>
Уметь	<p>Врач-ординатор не умеет оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость специальных методов исследования; интерпретировать полученные результаты,</p>	<p>Врач-ординатор испытывает затруднения при оценке тяжести состояния больного; определении необходимости специальных методов исследования; интерпретировани</p>	<p>Врач-ординатор умеет самостоятельно оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость специальных методов исследования; интерпретировать полученные результаты, сформулировать</p>	<p>Врач-ординатор умеет последовательно оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость специальных методов исследования; интерпретировать</p>

	<p>сформулировать диагноз хирургического стоматологического заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; выявлять угрожающие жизни состояния при хирургической стоматологической патологии, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить противошоковые мероприятия.</p>	<p>и полученных результатов. Врач-ординатор непоследовательно и не систематизирован о формулирует диагноз хирургического стоматологического заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; Врач-ординатор затрудняется выявлять угрожающие жизни состояния при хирургической стоматологической патологии, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить противошоковые мероприятия.</p>	<p>диагноз хирургического стоматологического заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; выявлять угрожающие жизни состояния при хирургической стоматологической патологии, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить противошоковые мероприятия.</p>	<p>полученные результаты, сформулировать диагноз хирургического стоматологического заболевания в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; Врач-ординатор умеет самостоятельно выявлять угрожающие жизни состояния при хирургической стоматологической патологии, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить противошоковые мероприятия.</p>
Владеет	<p>Врач-ординатор не владеет методикой хирургического стоматологического осмотра и его интерпретацией; оценкой данных хирургического стоматологического обследования, расшифровкой и клинической интерпретацией лучевых эндоскопических и ультразвуковых методов исследования, навыками формулировки диагноза в</p>	<p>Врач-ординатор владеет основной методикой хирургического стоматологического осмотра и его интерпретацией; Врач-ординатор в основном способен самостоятельно оценить данные хирургического стоматологического обследования, расшифровать и клинически интерпретировать лучевые эндоскопические и ультразвуковые методы</p>	<p>Врач-ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Врач-ординатор способен самостоятельно выделять главные методики хирургического стоматологического осмотра и его интерпретацией; оценкой данных</p>	<p>Врач-ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Врач-ординатор владеет методикой хирургического стоматологического осмотра и его интерпретацией; оценкой данных хирургического стоматологического</p>

	соответствии с МКБ и клиническими классификациями.	исследования. Врач-ординатор в основном владеет навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями.	хирургического стоматологического обследования, расшифровкой и клинической интерпретацией лучевых эндоскопических и ультразвуковых методов исследования, навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями.	расшифровкой и клинической интерпретацией лучевых эндоскопических и ультразвуковых методов исследования. Врач-ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями.
ПК-6 Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы.				
Знать	Врач-ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает методы экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы.	Врач-ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о методах экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы.	Врач-ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные методы экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы.	Врач-ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основные методы экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы.
Уметь	Врач-ординатор не умеет проводить экспертизу временной нетрудоспособности и участвовать в иных видах	Врач-ординатор испытывает затруднения при проведении экспертизы временной нетрудоспособности	Врач-ординатор умеет самостоятельно проводить экспертизу временной нетрудоспособности и участвовать в иных видах медицинской	Врач-ординатор умеет последовательно проводить экспертизу временной нетрудоспособности

	медицинской экспертизы.	ти и участия в иных видах медицинской экспертизы.	экспертизы.	и и участвовать в иных видах медицинской экспертизы.
Владеет	Врач-ординатор не владеет методами экспертизы временной нетрудоспособности и участвовать в иных видах медицинской экспертизы.	Врач-ординатор владеет основными методами экспертизы временной нетрудоспособности и участвовать в иных видах медицинской экспертизы.	Врач-ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Врач-ординатор способен самостоятельно выделять главные методы экспертизы временной нетрудоспособности и участвовать в иных видах медицинской экспертизы.	Врач-ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Врач-ординатор владеет методами определения экспертизы временной нетрудоспособности и участия в иных видах медицинской экспертизы.
ПК-7 Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи.				
Знать	Врач-ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает теоретические основы хирургической стоматологической патологии; принципы этиологического, патогенетического, симптоматического о лечения основных хирургических стоматологических заболеваний, вопросы первичной и вторичной	Врач-ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о теоретических основах хирургической стоматологической патологии; принципах этиологического, патогенетического, симптоматического	Врач-ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные теоретические основы хирургической стоматологической патологии; принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных хирургических стоматологических заболеваний, вопросы первичной и вторичной профилактики, организацию работы отделения хирургического профиля и учетно-	Врач-ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основные теоретические основы хирургической стоматологической патологии; вопросы первичной и вторичной профилактики, организацию работы отделения хирургического

	профилактики, организацию работы отделения хирургического стоматологического о профиля и учетно-отчетную документацию.	о лечения основных хирургических стоматологических заболеваний, вопросах первичной и вторичной профилактики, организацию работы отделения хирургического стоматологического о профиля и учетно-отчетную документацию.	отчетную документацию.	стоматологического о профиля и учетно-отчетную документацию. Показывает глубокое знание и понимание принципов этиологического, патогенетического, симптоматического о лечения основных хирургических стоматологических заболеваний.
Уметь	Врач-ординатор не умеет получать информацию о заболевании, выявлять общие и специфические признаки хирургического стоматологического о заболевания; установить диагноз; оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, назначить лечение, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий.	Врач-ординатор испытывает затруднения при получении информации о заболевании, выявлении общих и специфических признаков хирургического стоматологического о заболевания; Врач-ординатор непоследовательно и не систематизирован о назначает лечение, в том числе определяет необходимость реанимационных мероприятий. Врач-ординатор затрудняется при установке диагноза; оценке тяжести состояния больного, принятии необходимых мер для выведения его из этого состояния.	Врач-ординатор умеет самостоятельно получить информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки хирургического стоматологического заболевания; установить диагноз; оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, назначить лечение, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий.	Врач-ординатор умеет последовательно получить информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки хирургического стоматологического о заболевания; установить диагноз; оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, назначить лечение, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий.
Владеет	Врач-ординатор не владеет медицинской документацией; методикой хирургического стоматологического	Врач-ординатор владеет медицинской документацией; методикой хирургического стоматологического	Врач-ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно,	Врач-ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать

	о осмотра и его интерпретацией; методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методикой самостоятельного проведения лечебных мероприятий.	о осмотра и его интерпретацией; Врач-ординатор в основном владеет методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методикой самостоятельного проведения лечебных мероприятий.	допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Врач-ординатор способен самостоятельно владеть медицинской документацией; методикой хирургического стоматологического осмотра и его интерпретацией; методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методикой самостоятельного проведения лечебных мероприятий.	краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Врач-ординатор владеет медицинской документацией; методикой хирургического стоматологического осмотра и его интерпретацией; Врач-ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методикой самостоятельного проведения лечебных мероприятий.
--	---	---	--	--

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

(книги)

№	Наименование издания*	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Хирургическая стоматология: учебник / под общ. В. В. Афанасьева. – 3-е изд., перераб. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 399 с. – Текст: непосредственный.	210
2.	Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия: учебное пособие / В.В. Афанасьев, А.А. Останин. –М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009г.	160
3.	Основы челюстно-лицевой хирургии: учебное пособие / А.А. Тимофеев. – М.: МИА, 2007. – 695 с.	115

Электронные издания
(из ЭБС)

№	Наименование издания
1.	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс]: Национальное руководство / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. - М. ГЭОТАР-Медиа, 2015г. – (Серия «Национальные руководства»). – http://www.rosmedlib.ru/book/
2.	Хирургическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник/ В.В. Афанасьев и др.; под общ.ред. В.В. Афанасьева. – 3-е изд., перераб. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/
3.	Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс]: учебное пособие / В.В. Афанасьев, А.А. Останин. – 2-е изд., перераб. И доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.- http://www.studentlibrary.ru/book/

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания
(книги, периодические издания)

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Огнестрельные ранения лица, ЛОР-огранов и шеи: Руководство для врачей. /Швырков М.Б., Буренков Г.И., Деменков В.Р. / М.: Медицина, 2001. – 400с.	42
2.	Основы челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии: учебное пособие / Ю. И. Бернадский. – М.: Мед.лит., 2000. – 406с.	130
3.	Клиническая оперативная челюстно-лицевая хирургия: руководство для врачей / под ред. В.Н. Балина, Н.М. Александрова. – 4-е изд., доп. И испр. – СПб.: СпецЛит, 2005. – 574с.	38
4.	Опухоли головы и шеи: научное издание/ А.И. Пачес. – 4-е изд. – М.: Медицина, 2000. 480с.	26

Электронные издания
(из ЭБС)

№	Наименование издания
1.	Афанасьев В.В., Хирургическое лечение заболеваний и повреждений слюнных желёз с основами сиалэндоскопии. Атлас / Афанасьев В.В., Абдусаламов М.Р., Курбанов С.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-5366-7 - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453667.html
2.	Афанасьев В.В., Слюнные железы. Болезни и травмы / Афанасьев В.В., Мирзакулова У.Р. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-5066-6 -

	Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450666.html
3.	Базилян Э. А., Одонтогенные воспалительные заболевания - просто о сложном / Э. А. Базилян, А. А. Чунихин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-4101-5 - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441015.html
4.	Аржанцев А.П., Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / А.П. Аржанцев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3773-5 - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437735.html
5.	Епифанов В.А., Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области / Епифанов В.А., Епифанов А.В. [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5390-2 - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453902.html

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	Стоматология http://www.mediasphera.ru
2.	Научная электронная библиотека http://elibrary.ru/
3.	ЭБС «Консультант врача» http://www.rosmedlib.ru
4.	Стоматологическая Ассоциация России http://www.e-stomatology.ru
5.	Российский Стоматологический Портал www.stom.ru
6.	Стоматологический портал для профессионалов https://stomport.ru
7.	Общестоматологический ресурс. Информация о периодических изданиях, событиях в стоматологическом мире в России и за рубежом, научные статьи по различным направлениям стоматологии http://www.edentworld.ru
8.	Информационный стоматологический сайт. Статьи по разным разделам стоматологии. Дискуссии http://www.dental-revue.ru
9.	Для профессионалов: новости, справочник, лекарства и препараты, трудоустройство, рефераты, клуб стоматологов www.zub.ru
10.	Электронно-образовательная среда ДГМУ http://www.eos-dgmu.ru

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система Microsoft WINDOWS 7 Professional
2. Пакет прикладных программ MS OFFICE 2007:
Microsoft Word; Microsoft Power Point.
3. Антивирусное ПО - Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS.

Для достижения целей педагогического образования используется Электронно-образовательная среда ДГМУ, предназначенная для

дистанционного обучения, которая содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты и контрольные вопросы по данной дисциплине.

Использование специального учебно-методического программного обеспечения в учебном процессе по дисциплине «Стоматология хирургическая» не предусмотрено.

Перечень информационных справочных систем:

Электронная информационно-образовательная среда(ЭИОС) ДГМУ. URL: <https://eos-dgmu.ru>

Консультант ординатора: электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>

Консультант врача: электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>

Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>

Научная электронная библиотека eLibrary.URL:<https://elibrary.ru/defaultx.asp>

Медицинская справочно-информационная система.URL:<http://www.medinfo.ru/>

Научная электронная библиотека КиберЛенинка.URL:<http://cyberleninka.ru>

Электронная библиотека РФФИ.URL:<http://www.rfbr.ru/>

Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей. URL:<http://www.internist.ru>

VIII. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 50% от объема аудиторных занятий.

№	Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения)	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость* (час.)
1.	Воспалительные заболевания ЧЛЮ.	<i>Лекция 1. «Клинико-лабораторные критерии диагностики типа течения одонтогенных воспалительных процессов (гипоэргия, нормоэргия, гиперэргия). Особенности планирования комплекса лечебных мероприятий у больных с различными типами течения воспалительной реакции у пациентов с одонтогенными воспалительными процессами в челюстно-лицевой области. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Современные методы топической диагностики гнойно-воспалительных очагов. Техника оперативных вмешательств при различной локализации гнойных очагов». Проблемная лекция</i>	2
2	Травматология челюстно-лицевой области.	<i>Практическое занятие. Тема 2. Методика клинического обследования челюстей. Типичные места переломов челюстей. Механизм и характер смещения отломков. Общие принципы лечения переломов челюстей — репозиция и иммобилизация отломков, медикаментозное лечение и физиотерапия, профилактика осложнений.</i>	3

МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины разработаны в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям по хирургической стоматологии», «Методические рекомендации к практическим занятиям по хирургической стоматологии», «Методические рекомендации для ординаторов по хирургической стоматологии» в виде приложения к рабочей программе дисциплины.

IX. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

9.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж, научная библиотека ДГМУ).

9.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории ординаторов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

9.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

9.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

9.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

9.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету

являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

9.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для ординаторов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1.;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)**

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебной работе, к.м.н.
Д.А. Омарова
«31» 08 2020 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«АППАРАТНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ И ДИАГНОСТИКИ В СТОМАТОЛОГИИ»**

Индекс дисциплины: Б1.В.ДВ.1.2

Специальность: 31.08.74 Стоматология хирургическая

Уровень высшего образования – ОРДИНАТУРА

Квалификация выпускника – Врач-стоматолог-хирург

Кафедра «Биофизики, информатики и медаппаратуры»

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 2/72

Лекции – 4 часа

Практические занятия – 32 часов

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачет

Махачкала 2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №1115 от 26 августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры биофизики, информатики и медаппаратуры от «31» августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____  _____ (М.Р. Мусаева)

2. Начальник управления аспирантуры,
ординатуры и интернатуры _____  _____ (А.М. Магомедова)

Заведующий кафедрой _____  _____ (к.ф.-м.н., доцент Магомедов М.А.)

Разработчик рабочей программы:

Гафуров К.А. - к.т.н., доцент кафедры биофизики, информатики и медаппаратуры,

Рецензенты:

Блинов Н.Н. - доктор технических наук, профессор кафедры лучевой диагностики ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» МЗ РФ

Безбородов С. А. - кандидат технических наук, доцент, заведующий кафедрой биотехнических систем и технологий, начальник УИР ФГБОУ ВО Волгоградский ГМУ Минздрава России.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: сформировать знания, умения, навыки по современным стоматологическим технологиям, освоить основные закономерности естественнонаучных знаний в современных аппаратных методах лечения и диагностики хирургической стоматологии, уметь применять в клинической практике различные виды современных стоматологических аппаратных методов лечения и диагностики.

Задачи:

1. Приобретение ординаторами знаний об истории появления и развития современных стоматологических технологий;
2. Освоение ординаторами концепции функционирования стоматологических технических систем безопасных для пациента и врача;
3. Изучение ординаторами видов и назначения методов аппаратного лечения и диагностики в стоматологии;
4. Обучение ординаторов методам и принципам современных стоматологических технологий, с учетом их применения в эмпирической практике;
5. Обучение ординаторов принципам работы на современных аппаратах для лечения;
6. Формирование представлений о действии аппаратных методик лечения и диагностики на патологии полости рта;
7. Формирование практических умений к самостоятельному поиску и применению знаний по вопросам аппаратных методик лечения и диагностики заболеваний полости рта, использования с этой целью международных систем и баз данных, позволяющих получать и внедрять в клиническую практику современную информацию;
8. Реализовать компетентный подход в обучении: учить ординаторов не просто воспроизводить информацию, а подготовить его к реальной жизненной ситуации путём воспроизведения, рассуждения и умозаключения.
9. Формирование у ординаторов навыков системного подхода в понимании механизмов, лежащих в основе взаимодействия технологического инструментария диагностики и терапии с физиологическими процессами организма человека.

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
1	2	3
1.	<p align="center">Профессиональные компетенции</p>	<p>ПК-5 - готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>Знать: основные закономерности и тенденции развития современных стоматологических технологий; основные понятия и классификация безопасности врача и пациента при работе с стоматологическим медицинским оборудованием.</p> <p>Уметь: использовать основные методы естественнонаучных, медико-биологических и стоматологических наук при решении задач с аппаратными методами.</p> <p>Владеть навыками: аппаратной диагностики, анализировать и делать соответствующие выводы на основании экспериментальных исследований.</p> <p>ПК-7 - готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи</p>

		<p>Знать: классификацию аппаратных методов лечения, общие понятия и направления стоматологической техники, структуру, принцип действия и методики работы стоматологических аппаратов для лечения и диагностики.</p> <p>Уметь: подбирать оптимальную аппаратную методику лечения и хирургии, с учетом клинической картины пациента и противопоказаний.</p> <p>Владеть навыками: электробезопасности и защиты от нежелательного влияния электромагнитных воздействий врача и пациента в клинической деятельности.</p>
		<p>ПК-9 - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p> <p>Знать: основные принципы защиты пациента от электромагнитных воздействий; основные понятия аппаратных методик диагностики, технологию хирургических аппаратных вмешательств.</p> <p>Уметь: подбирать наиболее эффективные способы немедикаментозной терапии при помощи диагностических аппаратов в клинической практике.</p> <p>Владеть навыками: предохранения от касания к элементам медицинской техники, находящимся под напряжением.</p>

3. Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы

Учебная дисциплина «Аппаратные методы лечения и диагностики в стоматологии» относится к разделу дисциплин по выбору вариативной части Блока 1 «Дисциплины» ОПОП ВО по специальности 31.08.74 «Стоматология хирургическая» и осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

4. Трудоемкость учебной дисциплины и виды контактной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы.

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре
		1
Контактная работа (всего), в том числе:	36	
Аудиторная работа	36	36
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	32	32
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	36
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет
ИТОГО: общая трудоемкость	72 ч.	72
	2 з.е.	2

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
1 семестр			
1.	ПК-5, ПК-7, ПК-9	Раздел 1. Безопасность врача и пациента при работе со стоматологическим оборудованием	Основные понятия и классификация видов технологий. Требования электробезопасности. Общие понятия электробезопасности. Предохранение от касания к элементам, находящимся под напряжением, предохранение от напряжения касания. Защита пациента. Защита от нежелательного влияния электромагнитных воздействий

2.	ПК-5, ПК-7	Раздел 2. Аппаратные методы лечения и диагностики в стоматологии	<p>Классификация стоматологических установок.</p> <p>Структура стоматологических установок.</p> <p>Стоматологические приводы, виды, принцип работы, достоинства, недостатки.</p> <p>Компрессоры. Назначение, принцип действия.</p> <p>Аспирационные системы.</p> <p>Структура, функции, область применения. Апекслокаторы.</p> <p>Назначение, принцип действия, возможности.</p> <p>Лазерный флюорометр. Назначение, принцип действия, область применения.</p> <p>Фотополимеризационные аппараты.</p> <p>Виды, принцип работы, достоинства, недостатки, область применения.</p> <p>Аппараты для снятия зубных отложений.</p> <p>Виды, принцип работы, достоинства, недостатки, область применения.</p>
3.	ПК-5	Раздел 3. Аппаратные методы в хирургической стоматологии	Диатермия, диатермокоагуляция в стоматологии: биофизическое действие, аппаратура, методики.
4.	ПК-9	Раздел 4. Аппаратура для немедикаментозной терапии	Электротерапия постоянным электрическим током низкого
		и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<p>напряжения в стоматологии, гальванизация: биофизическое действие, аппаратура, методики. Лекарственный электрофорез в стоматологии: биофизическое действие, аппаратура, методики.</p> <p>Электрообезболивание постоянным электрическим током в стоматологии: биофизическое действие, аппаратура, методики.</p> <p>Флюктуоризация в стоматологии: биофизическое действие, аппаратура, методики.</p> <p>Дарсонвализация — импульсный переменный электрический ток в</p>

			стоматологии: биофизическое действие, аппаратура, методики
5.	ПК-7	Раздел 5. Симуляционная аппаратура в стоматологии	Виды симуляторов, их назначение, различные методики применения.

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
			Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	1	Раздел 1. Безопасность врача и пациента при работе со стоматологическим оборудованием	1	6	8	15	1 – собеседование; 2 – контрольная работа; 3 – тестовый контроль;

2.	1	Раздел 2. Аппаратные методы лечения и диагностики в стоматологии	2	8	8	18	1 – собеседование; 2 – контрольная работа; 3 – тестовый контроль;
3.	1	Раздел 3. Аппаратные методы в хирургической стоматологии	1	6	7	14	1 – собеседование; 2 – контрольная работа; 3 – тестовый контроль;
4.	1	Раздел 4. Аппаратура для немедикаментозн ой терапии и других методов у пациентов со стоматологическ ой патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторнокурортном лечении	-	7	8	15	1 – собеседование; 2 – контрольная работа; 3 – тестовый контроль;
5.	1	Раздел 5. Симуляционная аппаратура в стоматологии	-	5	5	10	1 – собеседование; 2 – контрольная работа; 3 – тестовый контроль;
6.	1	Вид промежуточной аттестации	зачет				Письменно по билетам
7.	ИТОГО:		4	32	36	72	

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
			1 семестр
1.	Раздел 1. Безопасность врача и пациента при работе со стоматологическим оборудованием	Общие понятия и требования электробезопасности.	1
2.	Раздел 2. Аппаратные методы лечения и диагностики в стоматологии	Основные аппаратные методы лечения и диагностики в стоматологии.	2
3.	Раздел 3. Аппаратные методы в хирургической стоматологии	Терапевтические аппаратные методы в хирургической стоматологии	1
ИТОГО в семестре:			4
ИТОГО:			4

5.4 Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
1 семестр				
1.	Раздел 1. Безопасность врача и пациента при работе со стоматологическим оборудованием	Предохранение от касания к элементам, находящимся под напряжением. Защита от нежелательного влияния электромагнитных воздействий	1 – собеседование; 2 – контрольная работа;	6

			3 – тестовый контроль;	
2.	Раздел 2. Аппаратные методы лечения и диагностики в стоматологии	Техника терапевтического воздействия и диагностические аппаратные процедуры	1 – собеседование; 2 – контрольная работа; 3 – тестовый контроль;	8
3.	Раздел 3. Аппаратные методы в хирургической стоматологии	Принцип работы, устройство, поколения и виды аппаратов для лечения в хирургической стоматологии	1 – собеседование; 2 – контрольная работа; 3 – тестовый контроль;	6
4.	Раздел 4. Аппаратура для немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Аппаратные методы электротерапии, флюктуоризация электрообезболивание, дарсонвализация: биофизическое действие, аппаратура, методики.	1 – собеседование; 2 – контрольная работа; 3 – тестовый контроль;	7
5.	Раздел 5. Симуляционная аппаратура в стоматологии	Виды симуляторов, их назначение, различные методики применения.	1 – собеседование; 2 – контрольная работа; 3 – тестовый контроль;	5
			3 – тестовый контроль;	
ИТОГО в семестре:				32
ИТОГО:				32

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/ п	Наименование раздела	Виды СРО	Формы текущего контроля	Всего часов
1	2	3	4	5
1 СЕМЕСТР				
1.	Раздел 1. Безопасность врача и пациента при работе со стоматологическим оборудованием	Изучение учебной и научной литературы Работа с лекционным материалом Подготовка к практическому занятию Подготовка к контрольной работе.	собеседование;	8
2.	Раздел 2. Аппаратные методы лечения и диагностики в стоматологии	Изучение учебной и научной литературы Работа с лекционным материалом Подготовка к практическому занятию Подготовка к контрольной работе.	собеседование;	8
3.	Раздел 3. Аппаратные методы в хирургической стоматологии	Изучение учебной и научной литературы Работа с лекционным материалом Подготовка к практическому занятию Подготовка к контрольной работе.	собеседование;	7
4.	Раздел 4. Аппаратура для немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Изучение учебной и научной литературы Работа с лекционным материалом Подготовка к практическому занятию Подготовка к контрольной работе.	собеседование;	8
5.	Раздел 5. Симуляционная аппаратура в стоматологии	Изучение учебной и научной литературы Работа с лекционным материалом Подготовка к практическому занятию Подготовка к контрольной работе.	собеседование;	5
ИТОГО в семестре:				36
ИТОГО:				36

6. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

6.1 Текущий контроль успеваемости

6.1.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
Текущий контроль успеваемости			
1.	ПК-5, ПК-7, ПК-9	Раздел 1. Безопасность врача и пациента при работе со стоматологическим оборудованием	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно. Контрольная работа – письменно
2.	ПК-5, ПК-7	Раздел 2. Аппаратные методы лечения и диагностики в стоматологии	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно. Контрольная работа – письменно
3.	ПК-5	Раздел 3. Аппаратные методы в хирургической стоматологии	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно. Контрольная работа – письменно
4.	ПК-9	Раздел 4. Аппаратура для немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно. Контрольная работа – письменно
5.	ПК-7	Раздел 5. Симуляционная аппаратура в стоматологии	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно. Контрольная работа – письменно
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			

	ПК-5, ПК-7, ПК-9	ЗАЧЕТ	Письменно по билетам
--	------------------	--------------	----------------------

6.1.2 Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости при проведении **ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ** по дисциплине используют следующие оценочные средства:

1. Собеседование по вопросам темы практического занятия – устно

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Тема занятия №1. Предохранение от касания к элементам, находящимся под напряжением.

Защита от нежелательного влияния электромагнитных воздействий

Коды контролируемых компетенций: ПК-5, ПК-7, ПК-9

1. Основные понятия и классификация видов технологий.
2. Требования электробезопасности. Общие понятия электробезопасности.
3. Предохранение от касания к элементам, находящимся под напряжением, предохранение от напряжения касания.
4. Защита пациента
5.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по вопросам темы практического занятия):

✓ «Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Также неудовлетворительная оценка выставляется обучающемуся, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

В конце нескольких **РАЗДЕЛОВ** дисциплины для контроля успеваемости на выбор используют следующие оценочные средства:

2. Вопросы тестового контроля – письменно

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 1. Безопасность врача и пациента при работе со стоматологическим оборудованием

Коды контролируемых компетенций: ПК-5, ПК-7, ПК-9

Вариант 1

1. *Электрические травмы – это:*

результат внешнего местного действия тока на тело: электрические ожоги, электрометаллизация кожи, знаки напряжения;

результат внешнего местного действия тока на тело: электрические ожоги, электрометаллизация кожи, знаки тока;

результат внешнего местного действия тока на тело: электрические ожоги, электрометаллизация провода, знаки тока;

результат внутреннего местного действия тока на тело: электрические ожоги, электрометаллизация кожи, знаки тока;

2. Электрические ожоги являются:

следствием теплового действия тока, проходящего через тело человека, либо происходят под действием электрической дуги, возникающей обычно при коротких замыканиях в установках с напряжением выше 300В;

следствием теплового действия тока, проходящего через тело человека, либо происходят под действием электрической дуги, возникающей обычно при коротких замыканиях в установках с напряжением выше 100В.

следствием теплового действия тока, проходящего через тело человека, либо происходят под действием электрической дуги, возникающей обычно при коротких замыканиях в установках с напряжением выше 500В;

следствием теплового действия тока, проходящего через тело человека, либо происходят под действием электрической дуги, возникающей обычно при коротких замыканиях в установках с напряжением выше 1000В;

3. Ощущения тока появляются при

6-12 мА;

5-10 мА;

8-15 мА.

4-11 мА;

4. Затруднение дыхания появляется при

50-60 мА;

60-70 мА;

30-60 мА.

50-80 мА;

5. Одним из важных факторов, определяющих безопасность пациента, при возможных нарушениях со стороны медицинского персонала является

соотношение между максимальной мощностью (током, напряжением) терапевтического аппарата и ее величиной, используемой при проведении процедуры;

- соотношение между максимальной потребляемостью (током, напряжением) терапевтического аппарата и ее величиной, используемой при проведении процедуры;
 - соотношение между максимальной мощностью (током, напряжением) терапевтического аппарата и ее величиной, используемой при завершении процедуры;
 - отношение между максимальной мощностью (током, напряжением) терапевтического аппарата и ее величиной, используемой при проведении процедуры.
- б.....

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

- ✓ «Отлично»:
100-90%
- ✓ «Хорошо»:
89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»:
69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»:
<51%

3. Контрольная работа – письменно

ПРИМЕР!

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА №2

Раздел 2. Аппаратные методы лечения и диагностики в стоматологии

Коды контролируемых компетенций: ПК-5, ПК-7 ВАРИАНТ

I

1. Классификация стоматологических установок.
2. Структура стоматологических установок.
3. Стоматологические приводы, виды, принцип работы, достоинства, недостатки.
4.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (контрольная работа):

- ✓ «Неудовлетворительно»:
Знания: Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.

- ✓ Умения: Ординатор не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и задач по образцу.
- ✓ Навыки: Ординатор не владеет практическими навыками и не знает инструментарий.

«Удовлетворительно»:

- ✓ Знания: Ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, позволяющее раскрыть суть рассматриваемой проблемы. Имеет систематизированные знания по разделам дисциплины. Материал излагает последовательно, не фрагментарно.
- ✓ Умения: Ординатор не испытывает затруднения при изложении материала по разделам дисциплины. Ординатор последовательно и систематизировано умеет использовать знания материала. Ординатор не затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий.
- ✓ Навыки: Ординатор владеет основными навыками, не допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии. Ординатор способен владеть навыком использования некоторых инструментариев.

«Хорошо»:

- ✓ Знания: Ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал полные.
- ✓ Умения: Ординатор умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутриспредметные связи. Ординатор умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.
- ✓ Навыки: Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Ординатор обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками.

«Отлично»:

- ✓ Знания: Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основные понятия в разделах дисциплины. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.
- ✓ Умения: Ординатор умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутриспредметные связи, творчески применять полученные знания для решения задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии;

делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники.

- ✓ Навыки: Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет навыком информационного моделирования процессов в фармации. Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации - зачет в 1 семестре.

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации письменно по билетам.

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету:

ПРИМЕР!

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Аппаратные методы лечения и диагностики в стоматологии»

1. Общие понятия электробезопасности.
2. Предохранение от касания к элементам, находящимся под напряжением.
3. Предохранение от напряжения касания.
4. Защита пациента.
5. Защита от нежелательного влияния электромагнитных воздействий.
6. Борьба с электромагнитными помехами.
7. Классификация стоматологических установок.
8. Структура стоматологических установок.
9. Стоматологические приводы, виды, принцип работы, достоинства, недостатки.
10. Стоматологические моторы, микромоторы. Виды, принцип работы, достоинства, недостатки, область применения.

.

Целью промежуточной аттестации по модулю является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

**ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России**

**Кафедра Биофизики, информатики и медаппаратуры
Специальность: 31.08.74 Стоматология хирургическая
Дисциплина «Аппаратные методы лечения и диагностики в
стоматологии»**

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Общие понятия электробезопасности;
2. Классификация стоматологических установок;
3. Аппараты для снятия зубных отложений.

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «31» августа 2020 г.

Заведующий кафедрой: Магомедов М.А. к.ф-м.н., доцент, зав. кафедрой
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Составитель:

Гафуров К.А., к.т.н., доцент кафедры / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

«31» августа 2020 г.

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
ПК-5 - готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дает полные.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	Ординатор умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутри предметные связи. Ординатор умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, которые не влияют на суть излагаемого материала. Ординатор обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками
ПК-7 - готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи		

знать	Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть	Ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дает полные.
уметь	Ординатор не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и задач по образцу.	Ординатор умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутри предметные связи. Ординатор умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.
владеть	Ординатор не владеет практическими навыками и не знает инструментарий	Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, которые не влияют на суть излагаемого материала. Ординатор обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками

ПК-9 - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

знать	Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть	Ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дает полные.
--------------	--	---

уметь	Ординатор не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и задач по образцу.	Ординатор умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутри предметные связи. Ординатор умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.
владеть	Ординатор не владеет практическими навыками и не знает инструментарий	Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, которые не влияют на суть излагаемого материала. Ординатор обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками

**7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ДИСЦИПЛИНЫ**

**ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ,
НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

7.1. Основная литература:

Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Фаустов Е.В., Федорова В.Н., Медицинская и биологическая физика / М.: ГЭОТАР –Медиа, 2009.	200

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Епифанов, В. А. Медицинская реабилитация в стоматологии / В. А. Епифанов [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3862-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438626.html (дата обращения: 14.12.2020).
2.	Дробышев, А. Ю. Челюстно-лицевая хирургия / под ред. А. Ю. Дробышева, О. О. Янушевича - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-4081-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440810.html (дата обращения: 14.12.2020).
3.	Подольская, М. А. Электробезопасность в физиотерапевтическом отделении / Подольская М. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS2390.html (дата обращения: 13.12.2020).
4.	Пономаренко, Г. Н. Общая физиотерапия : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 5-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-2577-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425770.html (дата обращения: 13.12.2020).
5.	Эйдельман, Е. Д. Физика с элементами биофизики : учебник / Е. Д. Эйдельман - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-2524-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425244.html (дата обращения: 13.12.2020).

7.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

№	Издания:
1.	Ремизов А.Н., Максина А.Г., Потапенко А.Я., Медицинская и биологическая физика/ М.: «Дрофа», 2009.

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Афанасьев, В. В. Хирургическая стоматология / Афанасьев В. В. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2015. - 792 с. - ISBN 978-5-9704-3137-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431375.html (дата обращения: 14.12.2020).
2.	Базикян, Э. А. Стоматологический инструментарий / Э. А. Базикян - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2017. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-4049-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440490.html (дата обращения: 14.12.2020).
3.	Базикян, Э. А. Особенности дезинфекции и стерилизации в стоматологии : учеб. пособие / Э. А. Базикяна - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 112 с. - ISBN 978-5-97043616-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436165.html (дата обращения: 14.12.2020).
4.	Улащик, В. С. Применение электрического тока в физиотерапии / В. С. Улащик, А. М. Шелякин, Э. М. Орехова, В. П. Лебедев, Г. Н. Пономаренко, С. В. Русева, Д. В. Токарева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970411841V0048.html (дата обращения: 13.12.2020).
5.	Шиман, А. Г. Применение электромагнитных излучений в физиотерапии / А. Г. Шиман, С. Д. Шоферова, С. В. Пирогова, Н. Ф. Мирютова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970411841V0050.html (дата обращения: 13.12.2020).

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
4.	Новости медицины	info@univadis.ru

7.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
8.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
9.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
10.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
11.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
12.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
14.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
15.	Адрес страницы кафедры	https://dgmru.ru/fakultety/stomatologicheskijfakultet-3/biofiziki-informatiki-i-medapparatury/
16.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
18.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
19.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru/
21.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
22.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
23.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
25.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
26.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.рф/http://scibook.com/

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система WINDOWS - WinHOME 10 RussianOLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.);
2. KasperskyEditionSecurity для бизнеса – Стандартный RussianEdition. 100-149 Node (Лицензионный договор № 1081-2015 от 14.10.2015г);
3. OfficeProPlus 2013 RUSOLPNLAcдмс (договор №ДП-026 от 16.10.13г)

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда(ЭИОС) ДГМУ.**

URL: <https://eos-dgmu.ru>

2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система.

URL:

<http://www.studentlibrary.ru>

3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система.

URL:

<http://www.rosmedlib.ru>

4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**URL:

<http://feml.scsml.rssi.ru>

5. **Научная электронная библиотека eLibrary.**URL:<https://elibrary.ru/defaultx.asp>

6. **Медицинская справочно-информационная система.**URL:<http://www.medinfo.ru/>

7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.**URL:<http://cyberleninka.ru>

8. **Электронная библиотека РФФИ.**URL:<http://www.rfbr.ru/>

9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.**
URL:<http://www.internist.ru>

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№ п/п	Адрес (местополо жение) здания, строения, сооружени я, помещения	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	2	5	6	7

1.	Ул. И.Шамяля, 44, 3 этаж пятиэтажного корпуса	Для учебного и научного образовательного процесса	Для лекционных занятий – залы №1, №2 и №3 Для практических занятий – аудитории №1, №2, №6 и №7 Ассистентская, Аудитория для самостоятельной работы - №3	Для лекционных занятий: комплект электронных презентаций/слайдов, учебные видеофильмы; оцифрованные фотографии, рисунки, таблицы, схемы. Ноутбук Samsung; проектор Epson EB-X02; Canon MF231; персональные компьютеры Для практических занятий – набор демонстрационных таблиц и плакатов; компьютерные классы с установленной программой для проведения тестирования KTS, программы демонстрации работы технологий, моделирования работы различных систем, аппараты снятия зубных отложений. Физиотерапевтические аппараты в стоматологии. Экспериментальные стенды. 3d-принтер CREALITY3D ENDER-3. Стом приводы и др.
----	---	---	---	--

9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

9.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

9.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории ординаторов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

9.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

9.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)

С нарушением опорнодвигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка
---	---	---

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

9.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа; - в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается

выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей, обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

9.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное

изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

9.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения: - лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для ординаторов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

10. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой

<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			
--	--	--	--

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»

Индекс дисциплины: Б1.Б.4

Специальность (направление): 31.08.74 Стоматология хирургическая

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – врач стоматолог

Кафедра - Общей гигиены и экологии человека

Форма обучения – очная

Курс – 2

Семестр – 3

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 2/72

Лекции – 4 часов

Практические (семинарские) занятия – 32 часов

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачёт

Махачкала, 2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.74 Стоматология хирургическая, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1117 от 26 августа 2014.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «28» __августа__ 2020 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ  (В.Р. Мусаева)
2. Начальник управления аспирантуры, ординатуры и интернатуры  (А.М. Магомедова)

Заведующий кафедрой
(д.м.н. проф.)



М.Г. Магомедов
(И.О. Фамилия)

Разработчик (и) рабочей программы:

1. Д.м.н., проф. кафедры
общей гигиены и экологии человека
2. Ассистент кафедры общей гигиены
и экологии человека
3. К.м.н, доцент кафедры общей гигиены
и экологии человека



М.Г. Магомедов



Х.Н. Абдуразакова

А.М. Абакарова

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины - подготовка ординаторов высшего профессионального медицинского образования к работе по оказанию медицинской помощи пораженному населению в чрезвычайных ситуациях военного и мирного времени.

Задачи:

- Сформировать объем теоретических знаний по гигиене и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций.
- Сформировать умения в освоении знаний о средствах и методах, применяемых в гигиене и эпидемиологии чрезвычайных ситуаций.
- Сформировать умения в проведении сбора и анализа информации о состоянии санитарно-эпидемиологической обстановки.
- Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной деятельности, способного успешно решать профессиональные задачи в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
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	Знать: рекомендации по внедрению профилактических и противоэпидемических мероприятий с учетом принципов доказательной медицины.
		Уметь: разрабатывать планы профилактических и противоэпидемических мероприятий; - проводить оценку потенциальной эффективности иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики в экспериментальных эпидемиологических исследованиях и интерпретировать результаты такой оценки с позиций доказательной медицины;
		Владеть: навыками противоэпидемических мероприятий при чрезвычайных ситуациях.
ПК-8	Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Знать: алгоритм оказания медицинской помощи и эвакуации при чрезвычайных ситуациях.
		Уметь: оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях.
		Владеть: методами оказания медицинской помощи и эвакуации при чрезвычайных ситуациях,

ПК-13	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знать правовые основы и методы организации медицинской помощи при ЧС.
		Уметь: разрабатывать план организационно-методических мероприятий готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
		Владеть: алгоритмом организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.74 Стоматология хирургическая и осваивается в 3 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц.

Вид работы	Всего часов	Семестры
Контактная работа (всего), в том числе:	36	36
Аудиторная работа (всего)	36	36
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	32	32
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	36
Вид промежуточной аттестации	Зачёт	
ИТОГО: общая трудоемкость	72	72
	2 з.е.	2 з.е.

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Коды формируемых компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3	4
1	ПК-3, ПК-8, ПК-13	Раздел 1. Гигиена чрезвычайных ситуаций.	Обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности населения в чрезвычайных ситуациях. Особенности санитарно-эпидемиологических требований к размещению населения в

			чрезвычайных ситуациях и организации жизнеобеспечения. Санитарно-эпидемиологический надзор организацией водоснабжения населения и качеству питьевой воды в чрезвычайных ситуациях. Санитарно-эпидемиологический надзор за организацией питания населения в чрезвычайных ситуациях
2	ПК-3, ПК-8, ПК-13	Раздел 2. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций.	Основы противоэпидемического обеспечения ЧС Эпидемиология, профилактика карантинных инфекций и противоэпидемическое обеспечение. Организация работы специализированных противоэпидемических формирований в очаге бактериологического (биологического) заражения в военное время. Санитарная охрана территории РФ.

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
			Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	3	Раздел 1. Гигиена чрезвычайных ситуаций.	2	16	18	36	1 – собеседование; 2- ситуационные задачи
2	3	Раздел 2. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций.	2	16	18	36	1 – собеседование; 2– тестовый контроль 3- ситуационные задачи
5.	3	Вид промежуточной аттестации	зачет				Собеседование по билетам
4.	ИТОГО:		4	32	36	72	

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№	Раздел	Наименований тем лекций	Часы/семестры
			3 семестр
1	Раздел 1.	Обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности населения в чрезвычайных ситуациях	2

2	Раздел 2.	Санитарная охрана территории РФ..	2
Итого (за семестр)			4
Итого(всего)			4

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				3 семестр
1	Раздел 1. Гигиена чрезвычайных ситуаций.	Тема 1.1. Обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности населения в чрезвычайных ситуациях к размещению населения в чрезвычайных ситуациях и организации жизнеобеспечения	собеседование; ситуационные задачи	4
2		Тема 1.2. Особенности санитарно-эпидемиологических требований	собеседование; ситуационные задачи	4
3		Тема 1.3. Санитарно-эпидемиологический надзор за организацией водоснабжения населения и качеству питьевой воды в чрезвычайных ситуациях	собеседование; ситуационные задачи	4
4		Тема 1.4 Санитарно-эпидемиологический надзор за организацией питания населения в чрезвычайных ситуациях	собеседование; ситуационные задачи	4
5	Раздел 2. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Тема 2.1. Основы противоэпидемического обеспечения ЧС	собеседование; ситуационные задачи	4
6		Тема 2.2. Эпидемиология, профилактика карантинных инфекций и противоэпидемическое обеспечение	собеседование; ситуационные задачи	4
7		Тема 2.3. Организация работы специализированных противоэпидемических формирований в очаге бактериологического (биологического) заражения в военное	собеседование; ситуационные задачи	4

		время		
8		Тема 2.4 Санитарная охрана территории РФ.	1- собеседование; 2 – тестовый контроль;	4
	ИТОГО в семестре			32
	ВСЕГО			32

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				3 семестр
1	Раздел 1. Гигиена чрезвычайных ситуаций.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	собеседование;	18
2	Раздел 2. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	собеседование;	18
	ИТОГО в семестре			36
	ВСЕГО			36

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

(Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
3 семестр			
1	ПК-3, ПК-8, ПК-13	Раздел 1. Гигиена чрезвычайных ситуаций.	1 – собеседование; 2 – ситуационные задачи
2	ПК-3, ПК-8, ПК-13	Раздел 2. Эпидемиология чрезвычайных ситуаций	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			

ПК-3, ПК-8, ПК-13	Зачёт	Собеседование по билетам – устно
-------------------	-------	-------------------------------------

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ!

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Раздел 1.Тема. 1.1 Обеспечение санитарно-эпидемиологической безопасности населения в чрезвычайных ситуациях

Коды контролируемых компетенций ПК-3, ПК-8, ПК-13 (знать)

1. Понятие о ЧС. Чрезвычайные ситуации в мирное и военное время
2. Причины, последствия и характер течения ЧС техногенного и природного характера.
3. Поражающие факторы при ЧС. Факторы, обуславливающие ЧС.
4. Прогнозирование ЧС. Теоретические основы прогнозирования ЧС.
5. Потенциально опасные процессы возникновения ЧС.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по вопросам темы практического занятия):

- ✓ **«Отлично»:**
Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.
- ✓ **«Хорошо»:**
Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.
- ✓ **«Удовлетворительно»:**
Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.
- ✓ **«Неудовлетворительно»:**
Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕСТИРОВАНИЕ

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 1. Гигиена чрезвычайных ситуаций

Контролируемые компетенции: ПК-3; ПК-8; ПК-13(знать)

1. Чрезвычайная ситуация (ЧС) – это:

1) обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате аварии, катастрофы или природного явления, которые могут повлечь за собой человеческие жертвы, ущерб

здоровью людей или окружающей природной среде, значительные материальные потери и нарушение условий жизнедеятельности людей

2) комплекс мероприятий, проводимых заблаговременно и направленных на максимально возможное уменьшение риска возникновения ЧС, а также сохранение здоровья людей, сокращения размеров ущерба окружающей среде, материальных потерь в случае их возникновения

3) аварийно-спасательные и др. неотложные работы, проводимые в зоне ЧС и направленные на спасение жизни, сохранение здоровья людей.

Ответ: 1

2. Предупреждение ЧС – это комплекс мероприятий,

1) проводимых заблаговременно и направленных на максимально; возможное уменьшение риска возникновения чрезвычайных ситуаций

2) проводимых в первые часы после возникновения чрезвычайной ситуации

3) проводимых за 5 суток до момента возникновения чрезвычайной ситуации 4) направленных на снижение количества человеческих жертв

Ответ: 1

3. Авария – это:

1) обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате катастрофы, опасного природного явления и т.п.

2) опасное техногенное происшествие, создаваемое на объекте, определенной территории угрозу жизни и здоровью людей

3) внезапное, быстротечное событие, повлекшее за собой человеческие жертвы

4) опасное природное явление такого масштаба, которое вызывает катастрофическую ситуацию, характеризующуюся внезапным нарушением жизнедеятельности населения, разрушением и уничтожением материальных ценностей

Ответ: 2

4. Катастрофа – это:

1) обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате аварии, опасного природного явления и т.п.

2) опасное техногенное происшествие, создаваемое на объекте, определенной территории

3) внезапное, быстротечное событие, повлекшее за собой человеческие жертвы

4) опасные природные явления такого масштаба, который вызывает катастрофические ситуации, характеризующиеся внезапным нарушением жизнедеятельности населения, разрушением и уничтожением материальных ценностей

Ответ: 4.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

✓ «Отлично»: 100-90%

- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <50%

6.1.3 Примеры задач для текущего контроля:

Раздел №2 Эпидемиология чрезвычайных ситуаций

Тема № 1 Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.

ЗАДАЧА №1

В герметизированном убежище на одного военнослужащего приходится 2,5 м³ воздуха. Содержание диоксида углерода в атмосферном воздухе 0,04 %. Один человек выдыхает 24 л/ч диоксида углерода (легкая физическая работа). Продолжительность пребывания в убежища 5 ч. До какого процента возрастет концентрация диоксида углерода в воздухе убежища через 2 ч?

ЗАДАЧА №2

Необходимо узнать, на сколько процентов снизится концентрация кислорода в воздухе герметизированного убежища за 3 ч, если на одного человека приходится 3 м³ воздуха. Расход кислорода составляет 30 л/ч (выполняется легкая физическая работа). Содержание кислорода в воздухе убежища 21,5%.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи по теме практического занятия):

- ✓ «Отлично»:
Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на задачу по теме занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.
- ✓ «Хорошо»:
Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы по ситуационной задаче. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.
- ✓ «Удовлетворительно»:
Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.
- ✓ «Неудовлетворительно»:
Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов по ситуационной задаче, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы поставленной задачи по теме практического занятия.

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины.

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЁТА** в 3 семестре. Зачёт проводится устно в форме собеседования по билетам.

Целью промежуточной аттестации по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

6.2.1. Примеры вопросов для подготовки к зачету:

1. Понятие о ЧС. Чрезвычайные ситуации в мирное и военное время
2. Причины, последствия и характер течения ЧС техногенного и природного характера.

3. Поражающие факторы при ЧС. Факторы, обуславливающие ЧС.
 4. Прогнозирование ЧС. Теоретические основы прогнозирования ЧС.
 5. Потенциально опасные процессы возникновения ЧС.
 6. Характеристика стихийных экологических бедствий, техногенных аварий и катастроф, их воздействие на население, объекты экономики, окружающую среду.
 7. Организация защиты населения от ЧС в мирное и военное время.
 8. Организационно-правовые основы деятельности Роспотребнадзора при проведении мероприятий, направленных на предупреждение, выявление и ликвидацию последствий ЧС.
 9. Понятие о радиационных авариях. Причины радиационных аварий. Принципы обеспеченности радиационной безопасности при радиационных авариях.
- 6.2.2. Пример билета к зачету:

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра ОБЩЕЙ ГИГИЕНЫ И ЭКОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА
Специальность (направление): Стоматология хирургическая
Дисциплина «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»

БИЛЕТ № 1

1. Поражающие факторы при ЧС. Факторы, обуславливающие ЧС.).
2. Организация защиты населения от ЧС в мирное и военное время.;
3. Алгоритм принятия решений для оценки и уведомления о событиях, которые могут представлять ЧС в области общественного здравоохранения.

Утвержден на заседании кафедры, протокол № от «_____» _____ г.

Заведующий кафедрой: Магомедов М.Г. д.м.н. проф, зав. кафедрой _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Составители:

Магомедов М.Г. д.м.н., проф, зав. кафедрой / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Абдуразакова Х.Н. ассистент / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
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		
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ по внедрению профилактических и противоэпидемических мероприятий с учетом принципов доказательной медицины.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне.
уметь	Частично разрабатывать планы профилактических и противоэпидемических мероприятий.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков противоэпидемических мероприятий при чрезвычайных ситуациях.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий противоэпидемических мероприятий при чрезвычайных ситуациях..
ПК-8 - готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации		
знать	Имеет фрагментарные знания по алгоритму оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.	Имеет достаточные представления по алгоритму оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.
уметь	Имеет частичные умения по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	В целом владеет умением по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.
владеть	Обладает фрагментарными навыками по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования чрезвычайных ситуациях, оказания медицинской помощи и эвакуации.
ПК-13 - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации		
знать	Имеет фрагментарные знания об организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе	Имеет достаточные представления об организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

	медицинской эвакуации	
уметь	Имеет частичные умения по организации и разработки плана организационно-методических мероприятий готовность к организации медицинской помощи и эвакуации при чрезвычайных ситуациях.	В целом владеет умением по организации и разработки плана организационно-методических мероприятий готовность к организации медицинской помощи и эвакуации при чрезвычайных ситуациях
владеть	Обладает фрагментарными навыками составления алгоритмом организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	2	3
1	Пивоваров, Ю. П. Военная гигиена. Гигиена чрезвычайных ситуаций [Текст] : учебник : [по специальности "Медико-профилактическое дело"] / Ю. П. Пивоваров, И. П. Левчук. - 2- е изд., стер. - Москва : Академия, 2014. - 174 с. ISBN 978-5-4468-0373-6	140
2	Чиж, И.М. Медицина чрезвычайных ситуаций (организационные основы):учебник/МЗ РФ ФГБОУ ВО МГМУ им И.М. Сеченева; И.М. Чиж, С.Н.Русанов, Н.В. Третьяков.- Москва:МИА,2017-400с. ISBN 978-5-9986-0206-3	200

Электронные источники

№	Издания
1	2
1	Румянцев, Г. И. Гигиена / Г. И. Румянцев - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-1169-8. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411698.html (дата обращения: 18.03.2021). - Режим доступа: по подписке.
2	Гуманенко, Е. К. Военно-полевая хирургия : учебник / Под ред. Е. К. Гуманенко. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-3199-3. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431993.html . - Режим доступа :по подписке.

7.2. Дополнительная литература

Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	2	3
1	Левчук, И.П. Медицина катастроф: курс лекций: учебное пособие/ И.П. Левчук, Н.В. Третьяков- Москва.:ГЭОТАР-Медиа, 2011-240с. Ил. ISBN978-59704-1862-8	20
2	Левчук, И.П. Медицина катастроф: курс лекций: учебное пособие/ И.П. Левчук, Н.В. Третьяков- Москва:ГЭОТАР-Медиа, 2013-240с. ил ISBN978-5-9704-2488-9	15

7.2. Дополнительная литература

Электронные источники:

№	Издания
1	2
1	Большаков, А. М. Общая гигиена / Под ред. А. М. Большакова, В. Г.

	Маймулова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 832 с. - ISBN 978-5-9704-1244-2. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412442.html Режим доступа : по подписке.
2	Левчук, И. П. Медицина катастроф. Курс лекций : учебное пособие / Левчук И. П. , Третьяков Н. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-2488-9. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424889.html - Режим доступа : по подписке.

7.3. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№	Издания
1	2
1	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru [03.03.2017].
2	Научная электронная библиотека eLIBRARY [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://elibrary.ru [03.03.2017].
3	Российское образование. Федеральный образовательный портал [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://www.edu.ru/index.Dhn [03.03.2017]
4	КиберЛенинка [Электронный ресурс]: науч. электрон, биб-ка. -Режим доступа: http://cyberleninka.ru/ [03.03.2017].
5	Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс].- Режим доступа: http://who.int/ru/ [26.01.2017].
6	Scopus [Electronic resource] / Elsevier Inc., Reed Elsevier. - Electronic data. - Philadelphia: Elsevier B.V., PA, 2015. - Режим доступа: http://www.scopus.com/ , ограниченный [03.03.2017].

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система Microsoft WINDOWS 7 Professional
2. Пакет прикладных программ MS OFFICE 2007:
Microsoft Word; Microsoft Power Point.
3. Антивирусное ПО - Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS.

Перечень информационных справочных систем:

1. Электронная образовательная среда (ЭОС) ДГМУ. URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. Консультант студента: электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. Консультант врача: электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ). URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. Научная электронная библиотека eLibrary. URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. Медицинская справочно-информационная система. URL: <http://www.medinfo.ru/>
7. Научная электронная библиотека КиберЛенинка. URL: <http://cyberleninka.ru>
8. Электронная библиотека РФФИ. URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей. URL: <http://www.internist.ru>

VIII. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

8.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

8.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А. Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

8.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

8.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории ординаторов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

8.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

8.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

8.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

8.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

8.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для ординаторов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

IX. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1.;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе

Д.А. Омарова

Д.А. Омарова
« 31 » 08 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Имплантология»

Индекс дисциплины: Б1.В.ДВ.1.1

Специальность (направление): 31.08.74 Стоматология хирургическая

Уровень высшего образования: ординатура

Квалификация выпускника: врач стоматолог-хирург

Кафедра: хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с УВ

Форма обучения: очная

Курс: 1

Семестр: 1

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 2/72

Лекции: 4(часов)

Практические (семинарские) занятия: 32(часов)

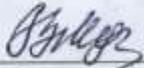
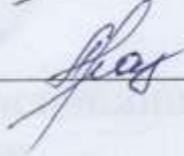
Самостоятельная работа: 36 (часов)

Форма контроля: зачет

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности **31.08.74** Стоматология хирургическая утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1117 от «26»августа 2014г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «_» _____ 20 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____  В.Р. Мусаева
2. Начальник управления аспирантуры, ординатуры и интернатуры _____  А.М. Магомедова

Заведующий кафедрой
к.м.н., доцент Ордашев Х.А.

_____ 

Разработчик (и) рабочей программы:

Ордашев Х.А. – зав. кафедрой, к.м.н., доцент, кафедра хирургической стоматологии и ЧЛХ с УВ;

Аталаев М.М. – Доцент кафедры. к.б.н

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: дисциплины «Имплантология» по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая – подготовка квалифицированного врача стоматолога-хирурга, готового для самостоятельной профессиональной деятельности, способного поставить диагноз и оказать специализированную помощь пациентам.

Задачи:

- формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности стоматология хирургическая;
- подготовка врача стоматолога-хирурга, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Номер/индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
ПК-7	Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи.	Знать - теоритические основы хирургической стоматологической патологии; принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных хирургических стоматологических заболеваний, вопросы первичной и вторичной профилактики, организацию работы отделения хирургического стоматологического профиля и учетно-отчетную документацию.
		Уметь - получить информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки хирургического стоматологического заболевания; установить диагноз; оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, назначить лечение, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий.
		Владеть - медицинской документацией; методикой хирургического стоматологического осмотра и его интерпретацией; методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методикой самостоятельного проведения лечебных мероприятий.

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Имплантология» относится к Блоку 1 «Дисциплины» вариативной части дисциплины по выбору ОПОП ВО по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая и осваивается в 1 семестре.

Изучение дисциплины направлен для формирования компетенций ординатора обеспечивающий выполнение основных видов деятельности врача-ординатора.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов в 1 семестре
Контактная работа обучающихся с преподавателем	36
Аудиторные занятия (всего)	36
Лекции (Л)	4
Практические занятия (ПЗ)	32
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36
Вид промежуточной аттестации	Зачет.
ИТОГО: Общая трудоемкость	72 часа
	2 з.е.

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1 семестр			
1	ПК-7	История становления, современное состояние и	История становления стоматологической имплантологии. Возможности современной имплантологии.

		перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии	Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов. Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение. Хирургические методики дентальной имплантации. Виды имплантатов и особенности различных имплантационных систем.
2.	ПК-7	Костная пластика челюстей.	Костная пластика челюстей. Виды и причины дефектов нижней челюсти. Показания к костной пластике. Биологическое обоснование костной пластики. Виды трансплантатов. Возможности применения консервированной кости и методы консервации. Пересадка аутокости для устранения дефектов нижней челюсти. Подготовка к операции. Методы фиксации трансплантатов и фрагментов нижней челюсти при костнопластических операциях (титановые минипластины, титановые реконструктивные штанги, металл памятью формы, спленты, позиционеры, бимаксилярные назубные шины, внероотовые аппараты). Послеоперационное ведение больного, его реабилитация. Комбинированная костная пластика.

5.2.Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	

1.	История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии	2	16	18	36	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;
2	Костная пластика челюстей.	2	16	18	36	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи. 4 – практические навыки
	Итого:	4	32	36	72	

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре. 1 семестр.
1.	История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии	Возможности современной имплантологии. Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов. Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение. Хирургические методики дентальной имплантации. Виды имплантатов и особенности различных имплантационных систем.	2
2.	Костная пластика челюстей.	Костная пластика челюстей. Виды и причины дефектов нижней челюсти. Показания к костной пластике. Биологическое обоснование костной пластики. Виды трансплантатов. Возможности применения консервированной кости и методы консервации. Пересадка аутокости для устранения дефектов нижней челюсти. Подготовка к операции. Методы фиксации трансплантатов и фрагментов нижней челюсти при костнопластических операциях (титановые	2

		минипластины, титановые реконструктивные штанги, металл памятью формы, спленты, позиционеры, бимаксилярные назубные шины, внетроотовые аппараты). Послеоперационное ведение больного, его реабилитация. Комбинированная костная пластика.	
	ВСЕГО:		4ч

5.4 Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ раз - дела	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в 1 семестре
1	История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии	Тема 1. Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	6
		Тема 2. Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	6
		Тема 3. Хирургические методики дентальной имплантации. Виды имплантатов и особенности различных имплантационных систем.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;	2
2.	Костная пластика челюстей.	Тема 4. Костная пластика челюстей. Виды и причины дефектов нижней челюсти. Показания к костной пластике. Биологическое обоснование костной пластики.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи 4 – практические навыки	6

		Тема 5. Виды трансплантатов. Возможности применения консервированной кости и методы консервации. Пересадка аутокости для устранения дефектов нижней челюсти. Подготовка к операции	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи 4 – практические навыки	6
		Тема 6. Методы фиксации трансплантатов и фрагментов нижней челюсти при костнопластических операциях (титановые минипластины, титановые реконструктивные штанги, металл памятью формы, спленты, позиционеры, бимаксиллярные назубные шины, внероотовые аппараты). Послеоперационное ведение больного, его реабилитация.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3—ситуационные задачи 4 – практические навыки	6
ИТОГО в семестре				32

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				1 семестр
1	История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование;	18

2	Костная пластика челюстей.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии	1 – собеседование;	18
	ИТОГО в семестре			36

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплины	Формы контроля
1	2	3	4
1 семестр			
1.	ПК-7	История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль;
2.	ПК-7	Костная пластика челюстей.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3- ситуационные задачи; 4 – практические навыки

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Раздел 1 : История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии.

Тема занятия 2: Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение.

Коды контролируемых компетенций: ПК-7

- 1.Актуальность восстановительной хирургии
2. Цели и задачи восстановительной хирургии
3. Имплантология. Основные положения.
- 4.История зубной имплантации.
- 5.Способы дентальной имплантации
- 6.Показания и противопоказания к имплантации зубов.
- 4.Виды конструкций имплантатов. Материалы и технологии для изготовления дентальных имплантатов
- 5.Понятие об остеоинтеграции имплантатов
- 6.Диагностическое обследование и планирование дентальной имплантации
- 7.Хирургические аспекты зубной имплантации. Этапы лечения.
- 8.Осложнения в процесс операции имплантации: Перфорация или отлом кортикальной стенки кости. Вскрытие альвеолы соседнего зуба.
- 9.Осложнения в процессе операции имплантации: Перфорация канала нижней челюсти и повреждение нижнего альвеолярного, подбородочного, язычного нервов. Перфорация верхнечелюстной пазухи. Проталкивание имплантата в верхнечелюстную пазуху. Перфорация дна полости носа.
- 10.Осложнения в период после имплантации. Гематома. Постоперационное кровотечение. Расхождение швов.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по контрольным вопросам):

«Отлично»:

Ответ дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

«Хорошо»:

Ответ на вопрос дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч.

лекционным материалом), ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

□ «Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

ТЕСТИРОВАНИЕ

Раздел 2: Костная пластика челюстей.

Коды контролируемых компетенций: ПК-7

Вопрос № 1

Диагноз артрита ВНЧС ставят на основании:

1. данных клинического анализа крови
2. ЭОД
3. кожных проб
4. клинико-рентгенологического исследования +
5. данных синциаграфии

Вопрос № 2

Лечение контрактур нижней челюсти

1. комплексное +
2. хирургическое
3. консервативное
4. физиотерапевтическое
5. Гомеопатическое

Вопрос № 3

Деформация костных суставных элементов внчс на рентгенограмме является диагностическим признаком (верхней губы);

1. острого неспецифического артрита
2. синдрома болевой дисфункции
3. вывиха ВНЧС
4. остеоартроза +
5. калькулезного сиалоаденита

Вопрос № 5

К внутрисуставному диску и капсуле ВНЧС прикрепляется

1. жевательная мышца
2. глубокие слои височной мышцы
3. латеральная крыловидная мышца +
4. медиальная крыловидная мышца
5. двубрюшная мышц.

Вопрос № 6

Какая из перечисленных мышц не является границей поднижнечелюстного клетчаточного пространства?:

1. челюстно-подъязычная мышца;
2. переднее брюшко двубрюшной мышцы;
3. заднее брюшко двубрюшной мышцы;
4. ГКСМ. (+)

Вопрос № 7

Флегмона околоушно-жевательной области развивается при заболевании:

1. верхних и нижних резцов;
2. верхних и нижних клыков;
3. верхних и нижних премоляров;
4. нижних моляров и ложном паротите Герценберга. (+)

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

- ✓ Зачтено – 50%
- ✓ Незачтено <50%

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Коды контролируемых компетенций: ПК-7

Раздел 2: Костная пластика челюстей.

Тема 4 : Костная пластика челюстей. Виды и причины дефектов нижней челюсти.

Показания к костной пластике. Биологическое обоснование костной пластики.

Задача 1

Больной, 20 лет, обратился с жалобами на невозможность открывания рта, постепенно развивающегося с детского возраста, когда перенес отит. С 13-14 лет заметил асимметрию лица. Болели зубы, стоматолог отказывался лечить из-за невозможности открыть рот,

Вопросы и задания: 1. О каком заболевании можно думать на основании жалоб и анамнеза?

2. Какие дополнительные методы обследования необходимо использовать для постановки диагноза и составления плана лечения?

3. Проведите дифференциальную диагностику,
Опишите клинико-рентгенологическую картину.
5 Методы лечения в данном случае?

Ответ к задаче

1. На основании жалоб и анамнеза можно предположить у больного анкилоз ВНЧС.
2. Для постановки диагноза и составления плана лечения необходимо провести рентгенологическое обследование ВНЧС, компьютерную томографию лицевого черепа, а также линейные измерения размеров тела и ветви нижней челюсти сравнительно справа и слева.
3. Необходимо проводить дифференциальную диагностику с мышечной контрактурой, деформирующим артрозом и анкилозом ВНЧС. 4. Клинически отмечается искривление нижнего отдела лица за счет деформации и уменьшения в размерах правой половины нижней челюсти. Средняя линия подбородка смещена вправо. На коже щечной и поднижне-челюстной областей ряд втянутых рубцов. При обследовании движений головок ВНЧС через наружные слуховые проходы слева отмечаются слабые движения, справа движения отсутствуют. Прикус перекрестный. При рентгенологическом обследовании ВНЧС справа и слева (для сравнения), слева отмечается суставная головка, суставная впадина и суставной бугорок хорошо контурированы, Справа суставная головка, суставная впадина и суставной бугорок слиты в единый костный массив, полукруглая вырезка ветви нижней челюсти резко сужена, ветвь челюсти укорочена, угол челюсти деформирован в виде шпюры. 5 Консервативное лечение - механотерапия, физиолечение с гидрокортизоном и лидазой. Хирургическое лечение остеотомия в области шейки суставного отростка или верхней трети ветви н/ч с интериозицией между фрагментами мягких тканей с целью формирования ложного сустава, артропластика ортотопическим гомотрансплантатом или имплантатом

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

✓ «Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

✓ «Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

✓ «Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

Примеры практических навыков:

1. «Осмотр полости рта».
2. «Обезболивание в хирургической стоматологии».
3. «Удаление зуба на верхней/нижней челюсти» для проведения одномоментной имплантации.
4. Наложение швов. Виды.
- 5.

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации:

Зачет. Семестр 1.

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации:

Зачёт проводится устно в форме собеседования по билетам.

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету.

1. История зубной имплантации.
2. Способы дентальной имплантации
3. Показания и противопоказания к имплантации зубов.
4. Виды конструкций имплантатов. Материалы и технологии для изготовления дентальных имплантатов.
5. Понятие об остеоинтеграции имплантатов.
6. Диагностическое обследование и планирование дентальной имплантации
7. Костная пластика челюстей. сустава. Диф.диагностика . Лечение.
8. Анкилоз височно-нижнечелюстного сустава. Патогенез. Лечение
9. Актуальность восстановительной хирургии.
10. Открытый синус-лифтинг. Показания. Техника операции.
11. Закрытый синус-лифтинг. Показания. Техника операции

Примеры практических навыков: ПК-7

1. Наложение швов. Виды.
2. Закрытый синус-лифтинг. Техника операции.
3. Открытый синус-лифтинг. Показания. Техника операции.
4. Вертикальная дистракция альвеолярного гребня.
5. Пластика аллогенными костными трансплантатами.

6.2.4. Пример билета.

ФГБОУ ВО ДГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ

Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с УВ
Специальность (направление): 31.08.74 Стоматология хирургическая
Дисциплина «Стоматология хирургическая»

БИЛЕТ № 1

1. Реконструкция верхней челюсти.
2. Пластика аутогенными костными трансплантатами.
3. Способы дентальной имплантации.
4. (Практический навык)Закрытый синус-лифтинг. Техника операции.

Утвержден на заседании кафедры, протокол №1 от «28»августа 2020,г.

Зав. кафедрой: к.м.н., Ордашев Х.А. _____

Составители:

Ордашев Х.А., к.м.н., зав. кафедрой _____

М.П.

« _____ » _____

Критерии оценки промежуточной аттестации

В систему оценивания входит зачет .

При проведении промежуточной аттестации в форме зачета используется критерий оценивания: «Зачтено» «Незачтено»

Критерий оценивания				
Зачтено			Незачтено	
ПК-7 Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи.				
Знать	Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает теоретические основы хирургической стоматологической патологии; принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных хирургических стоматологических заболеваний, вопросы первичной и вторичной профилактики, организацию работы отделения хирургического стоматологического профиля и учетно-отчетную документацию.	Ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о теоретических основах хирургической стоматологической патологии; принципах этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных хирургических стоматологических заболеваний, вопросах первичной и вторичной профилактики, организацию работы отделения хирургического стоматологического профиля и учетно-отчетную документацию.	Ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает основные теоретические основы хирургической стоматологической патологии; принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных хирургических стоматологических заболеваний, вопросы первичной и вторичной профилактики, организацию работы отделения хирургического стоматологического профиля и учетно-отчетную документацию.	Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основные теоретические основы хирургической стоматологической патологии; вопросы первичной и вторичной профилактики, организацию работы отделения хирургического стоматологического профиля и учетно-отчетную документацию. Показывает глубокое знание и понимание принципов в этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных хирургических стоматологических заболеваний.
Уметь	Ординатор не умеет получать информацию о	Ординатор испытывает затруднения при получении информации о	Ординатор умеет самостоятельно получить информацию	Ординатор умеет последовательно получить

	заболевании, выявлять общие и специфические признаки хирургического стоматологического заболевания; установить диагноз; оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, назначить лечение, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий.	заболевании, выявлении общих и специфических признаков хирургического стоматологического заболевания; Ординатор непоследовательно и не систематизировано назначает лечение, в том числе определяет необходимость реанимационных мероприятий. Ординатор затрудняется при установке диагноза; оценке тяжести состояния больного, принятии необходимых мер для выведения его из этого состояния.	о заболевании, выявить общие и специфические признаки хирургического стоматологического заболевания; установить диагноз; оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, назначить лечение, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий.	информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки хирургического стоматологического заболевания; установить диагноз; оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, назначить лечение, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий.
Владе ть	Ординатор не владеет медицинской документацией; методикой хирургического стоматологического осмотра и его интерпретацией; методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методикой самостоятельного проведения лечебных мероприятий.	Ординатор владеет медицинской документацией; методикой хирургического стоматологического осмотра и его интерпретацией; Ординатор в основном владеет методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методикой самостоятельного проведения лечебных мероприятий.	Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Ординатор способен самостоятельно владеть медицинской документацией; методикой хирургического стоматологического осмотра и его интерпретацией; методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методикой самостоятельного проведения лечебных мероприятий.	Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет медицинской документацией; методикой хирургического стоматологического осмотра и его интерпретацией; Ординатор показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методикой самостоятельного проведения

				лечебных мероприятий.
--	--	--	--	-----------------------

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

(книги)

№	Наименование издания*	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Хирургическая стоматология: учебник / под общ. В. В. Афанасьева. – 3-е изд., перераб. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 399 с. – Текст: непосредственный. ISBN 978-5-9704-37-9	210
2.	Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия: учебное пособие / В.В. Афанасьев, А.А. Останин. –Москва .: ГЭОТАР-Медиа, 2009г. ISBN 978-5-9704-0907-7	160
3.	Основы челюстно-лицевой хирургии: учебное пособие / А.А. Тимофеев. – Москва.: МИА, 2007. – 695 с.	115

Электронные издания

(из ЭБС)

№	Наименование издания
1.	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс]: Кулаков, А. А. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия / Под ред. А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 928 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-1701-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417010.html
2.	Хирургическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник/ Панин, А. М. Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез / Под ред. А. М. Панина - Москва : Литтерра, 2011. - 208 с. (Серия "Библиотека стоматолога ") - ISBN 978-5-4235-0001-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500016.html

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

(книги, периодические издания)

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке

1	Основы челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии: учебное пособие / Ю. И. Бернадский. – М.: Мед.лит., 1998. – 406с. SBN N985-6333-067	5
2	Клиническая оперативная челюстно-лицевая хирургия: руководство для врачей / под ред. В.Н. Балина, Н.М. Александрова. – 4-е изд., доп. И испр. – СПб.: СпецЛит, 2005. – 574с.	38
3	Опухоли головы и шеи: научное издание/ А.И. Пачес. – 4-е изд. – М.: Медицина, 2000. 480с. 1983	1

Электронные издания

(из ЭБС)

№	Наименование издания
1	Аржанцев А.П., Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / А.П. Аржанцев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3773-5 - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437735.html
2	Епифанов В.А., Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области / Епифанов В.А., Епифанов А.В. [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5390-2 - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453902.html

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	Стоматология http://www.mediasphera.ru
2.	Научная электронная библиотека http://elibrary.ru/
3.	ЭБС «Консультант врача» http://www.rosmedlib.ru
4.	Стоматологическая Ассоциация России http://www.e-stomatology.ru
5.	Российский Стоматологический Портал www.stom.ru
6.	Стоматологический портал для профессионалов https://stomport.ru
7.	Общестоматологический ресурс. Информация о периодических изданиях, событиях в стоматологическом мире в России и за рубежом, научные статьи по различным направлениям стоматологии http://www.edentworld.ru
8.	Информационный стоматологический сайт. Статьи по разным разделам стоматологии. Дискуссии http://www.dental-revue.ru
9.	Для профессионалов: новости, справочник, лекарства и препараты, трудоустройство, рефераты, клуб стоматологов www.zub.ru
10.	Электронно-образовательная среда ДГМУ http://www.eos-dgmu.ru

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система Microsoft WINDOWS 7 Professional
2. Пакет прикладных программ MS OFFICE 2007:
Microsoft Word; Microsoft Power Point.
3. Антивирусное ПО - Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS.

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная образовательная среда (ЭОС) ДГМУ.** URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант ординатора:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL: <http://www.internist.ru>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/ п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собствен ность или оператив ное управлен ие, хозяйств енное ведение, аренда, субаренд а, безвозме здное пользо вание	Наименован ие дисциплины	Назначение оснащенны х зданий, сооружений , помещений *, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименовани е специальных помещений и помещений для самостоятель ной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельн ой работы¹	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8

1	г. Махачкала, РКБ РД, ул. Ляхова 47, отделение ЧЛХ, кафедра хир. стоматологии; г. Махачкала, Общежитие ДГМУ №2, ул. Первомайская 1, кафедра хир.стоматологии	аренда	Стоматология хирургическая	Учебная комната №1 20 м ² , для проведения практически занятий; Учебная комната №2 20 м ² , для проведения практически занятий; Лекционный зал 40 м ² , для проведения лекционных занятий	Комната для самостоятельной работы 7 м ²	Мультимедийный проектор Epson1, Ноутбук Asus2, Ноутбук Toshiba1, Компьютер 2, Сканер, ксерокс, принтер 2, Стенды 6, Стоматологический фантом5, Стоматологическая установка 3, Набор инструментов 20.	WinHOME 10 RussianOLP (Сублицензионный договор Tr000044429 от 08.12.15г.); KasperskyEditionSecurity для бизнеса – Стандартный RussianEdition. 100-149 Node (Лицензионный договор № 1081-2015 от 14.10.2015г); OfficeProPlus 2013 RUSOLPNLAcmmc (договор №ДП-026 от 16.10.13г)
---	--	--------	----------------------------	--	---	--	---

IX. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

9.1 Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

9.3 В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж, научная библиотека ДГМУ).

9.4 Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

9.5 Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории Ординаторов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

9.6 Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для Ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории Ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

9.7 Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

9.8 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и

установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

9.9 Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для Ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для Ординаторов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для Ординаторов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

Х. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1.;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Дагестанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО



профессор по учебной работе

Д.А. Омарова

2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«МИКРОБИОЛОГИЯ»**

Индекс дисциплины – **Б1.Б.5**

Специальность: - **31.08.74** Стоматология хирургическая

Уровень высшего образования: **ординатура**

Квалификация выпускника – **врач стоматолог-хирург**

Кафедра **Микробиологии, вирусологии и иммунологии**

Форма обучения: **очная**

Курс – **1**

Семестр – **1**

Всего трудоёмкость (в зачетных единицах/ часах): **2/72 часа**

Лекции - **4 часа**

Практические занятия – **32 часа**

Самостоятельная работа студента – **36 часов**

Форма контроля – **зачет**

Махачкала 2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) – 31.08.74 Стоматология хирургическая утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1117 от «26» августа 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры микробиологии, вирусологии и иммунологии от «27» августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НБ ДГМУ _____ (В.Р. Мусаева)

2. Начальник управления аспирантуры,
ординатуры и интернатуры _____ (А.М. Магомедова)

Заведующий кафедрой д.б.н., профессор С.М. Омарова _____

Разработчик (и) рабочей программы:

Омарова С.М. – д.б.н., профессор, заведующая кафедрой микробиологии, вирусологии и иммунологии;

Алиева А.И. – д.м.н., профессор кафедры микробиологии, вирусологии и иммунологии

Рецензенты:

1. Меджидов М.М. – д.м.н., профессор, академик РАЕН, РАМТН, членом-корр. РАТН, директор НПП «Питательные среды»
2. Царуева Т.В. – к.м.н., доцент, доцент кафедры микробиологии, вирусологии и иммунологии

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель – целью освоения дисциплины является формирование у ординаторов профессиональной компетенции для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- изучить микробиологические, молекулярно-биологические и иммунологические методы лабораторной диагностики гнойно-воспалительных заболеваний в стоматологии;
- сформировать алгоритм лабораторной диагностики инфекционных и оппортунистических инфекций человека;
- обучить методам проведения профилактических мероприятий по предупреждению бактериальных, грибковых, паразитарных и вирусных болезней человека;
- обучить основным направлениям этиотропного лечения инфекционных и оппортунистических болезней человека.

II. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Номер/ Индекс компет енции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
УК – 1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать методы анализа и синтеза диагностической и профилактической информации.
		Уметь абстрактно мыслить и анализировать фундаментальные исследования по микробиологии (биологии, клеточным технологиям).
		Владеть навыками техники анализа, синтеза диагностической и профилактической информации.
УК – 2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	Знать основы управления коллективом в сложных санитарно-эпидемиологических ситуациях.
		Уметь толерантно воспринимать социальные и этнические различия работников.
		Владеть методами управления коллективом в сложных санитарно-эпидемиологических ситуациях.
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения	Знать комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических 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.

	стоматологических 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	<p>Уметь применять мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических 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</p> <p>Владеть комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических 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.</p>
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	<p>Знать тактику проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p> <p>Уметь проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией</p> <p>Владеть тактикой проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.</p>

III. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Микробиология» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки - 31.08.74 «Стоматология хирургическая» и осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы.

Виды работы	Всего часов	Семестры	
		I	

Контактная работа (всего), в том числе:	36	36	
Аудиторная работа	36	36	
Лекции (Л)	4	4	
Практические занятия (ПЗ),	32	32	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	36	
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет	
ИТОГО: Общая трудоёмкость	72	72	
	2 з.е	2 з.е	

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Контролируемые компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1 семестр			
1	УК-1 УК-2	Раздел 1. Общая микробиология. Предмет и задачи микробиологии. Систематика и номенклатура микроорганизмов. Морфология и физиология микробов. Общая вирусология Антибиотики. Инфекция и иммунитет.	Микробиология (от греч. micros — малый, bios — жизнь, logos — учение, т.е. учение о малых формах жизни) – наука, изучающая организмы, невидимые невооруженным какой-либо оптикой глазом, т.е. микроорганизмы (микробы). Предметом микробиологии является изучение биологических свойств микроорганизмов: морфологии, физиологии, систематики, генетики, экологии, т.е. взаимоотношения с другими формами жизни и внешней средой. Основными объектами изучения микробиологии служат самые низшие эукариоты (паразитические грибки и простейшие), прокариоты (бактерии, актиномицеты, спирохеты, риккетсии, хламидии и микоплазмы), а также вирусы. Этапы развития микробиологии: Эвристический — Дж. Фракасторо; Описательный (микрографический) — А. Левенгук; Физиологический — Л. Пастер, Р. Кох; Иммунологический — И.И. Мечников, П. Эрлих; Вирусологический — Д.И. Ивановский; Современный (молекулярно-генетический). Принципы, лежащие в основе систематики прокариот.

		<p>Определение вида микроорганизмов. Определители микроорганизмов.</p> <p><i>Систематика</i> занимается всесторонним описанием видов организмов, выяснением степени родственных отношений между ними и объединением их в различные по уровню родства классификационные единицы (таксоны).</p> <p><i>Классификация</i> — составная часть систематики. Занимается распределением организмов в соответствии с их общими признаками по различным таксонам.</p> <p><i>Таксономия</i> — наука о принципах и методах распределения (классификации) организмов в иерархическом плане.</p> <p>Современная классификация бактерий. «Определитель бактерий–9» (Bergey's Manual of Determinative Bacteriology–9) вышел в свет в 1993г. Согласно определителю, Берги царство Procaryotae разделено на отделы, отличающиеся друг от друга строением клеточной стенки и отношением к окраске по способу Грама.</p> <p>Отделы определителя Берги, в свою очередь, подразделяются на группы. Грацилокуты включают 1–16-ю группы, фирмикуты — 17–29-ю, тенериккуты представлены одной 30-й, мендозиккуты — 31–39-й группами. составе групп выделено более 200 родов прокариот, распределенных по семействам и подгруппам.</p> <p>Морфология бактерий. Таксономия и морфология актиномицетов, спирохет, риккетсий, хламидий, микоплазм, L-форм бактерий. Бактерии имеют определенную форму и размеры, которые выражаются в микрометрах (мкм). Различают следующие основные формы бактерий: шаровидные (сферические), или кокковидные (от греч. kokkos — зерно); палочковидные (цилиндрические); извитые (спиралевидные); нитевидные.</p> <p>Основные различия прокариотов и эукариотов, прокариотов и вирусов. Ядерный аппарат бактерий, отличие от генома эукариотической клетки. Структура цитоплазматической мембраны и клеточной стенки. Особенности строения и окраски Гр⁺ и Гр⁻ бактерий. Споры и капсулы. Методы их выявления. Механизм спорообразования у бактерий. Субклеточные формы бактерий: протопласты, сферопласты, L-формы бактерий. Основные методы исследования морфологии бактерий. Микроскопия. Простые и сложные методы окраски микробов и их отдельных структур.</p> <p>Грамположительные бактерии сравнительно прочно удерживают анилиновые красители и не обесцвечиваются спиртом, поэтому они окрашиваются генцианвиолетом в фиолетовый цвет. Грамотрицательные бактерии обесцвечиваются спиртом и докрашиваются водным раствором фуксина в розовый цвет.</p> <p>Особенности строения спирохет, риккетсий, хламидий,</p>
--	--	--

		<p>микоплазм, вирусов. Бактериофаги.</p> <p>Рост и размножение бактерий. Скорость и фазы размножения в стандартных условиях. Понятие об М-концентрации. Принципы и условия культивирования бактерий. Понятие о чистой культуре микроба, штамме, клоне. Методы выделения чистых культур аэробных бактерий. Культуральные свойства аэробных бактерий. Требования к питательным средам. Классификация питательных сред. Способы создания анаэробных условий. Питательные среды, используемые для культивирования анаэробов. Методы выделения чистых культур анаэробов. Понятие об асептике, антисептике, стерилизации и дезинфекции. Действие физических факторов на микроорганизмы. Методы стерилизации, цели, принципы, аппаратура. Контроль качества стерилизации. Антисептические и дезинфицирующие вещества.</p> <p>Микробиологические основы антибактериальной терапии и профилактики. История развития химиотерапии.</p> <p>Микробный антагонизм, его механизмы. Антибиотики, их классификация (по химическому строению, механизму, спектру действия), получение антибиотиков. Механизм действия антибиотиков на микробную клетку.</p> <p>Бактерицидное и бактериостатическое действие антибиотиков. Антибактериальные препараты.</p> <p>Вирусы – микроорганизмы, составляющие царство <i>Vira</i>. Отличительные признаки:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) содержат лишь один тип нуклеиновой кислоты (РНК или ДНК); 2) не имеют собственных белоксинтезирующих и энергетических систем; 3) не имеют клеточной организации; 4) обладают дизъюнктивным (разобщенным) способом репродукции (синтез белков и нуклеиновых кислот происходит в разных местах и в разное время); 5) облигатный паразитизм вирусов реализуется на генетическом уровне; 6) вирусы проходят через бактериальные фильтры. <p>Вирусы могут существовать в двух формах: внеклеточной (вириона) и внутриклеточной (вируса).</p> <p>Нуклеокапсид сложноорганизованных вирионов покрыт внешней оболочкой – суперкапсидом, которая может включать в себя множество функционально различных липидных, белковых, углеводных структур. Строение ДНК– и РНК-вирусов принципиально не отличается от НК других микроорганизмов. Существует четыре типа взаимодействия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) продуктивная вирусная инфекция (взаимодействие, в результате которого происходит репродукция вируса, а клетки погибают); 2) abortивная вирусная инфекция (взаимодействие, при котором репродукции вируса не происходит, а клетка восстанавливает нарушенную функцию);
--	--	---

		<p>3) латентная вирусная инфекция (идет репродукция вируса, а клетка сохраняет свою функциональную активность);</p> <p>4) вирус-индуцированная трансформация (взаимодействие, при котором клетка, инфицированная вирусом, приобретает новые, ранее не присущие ей свойства).</p> <p>После того как в зараженной клетке накопится достаточное количество компонентов вируса, начинается сборка вирионов потомства. Процесс этот происходит обычно вблизи клеточных мембран, которые иногда принимают в нем непосредственное участие. В составе вновь образованных вирионов часто обнаруживаются вещества, характерные для клетки, в которой размножается вирус. В таких случаях заключительный этап формирования вирионов представляет собой обволакивание их слоем клеточной мембраны.</p> <p>Культивирование вирусов.</p> <p>Основные методы культивирования вирусов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) биологический – заражение лабораторных животных. 2) культивирование вирусов в развивающихся куриных эмбрионах. <p>В результате заражения могут происходить и появляться:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) гибель эмбриона; 2) дефекты развития: на поверхности оболочек появляются образования – бляшки, представляющие собой скопления погибших клеток, содержащих вирионы; 3) накопление вирусов в аллантоисной жидкости (обнаруживают путем титрования); 4) размножение в культуре ткани (это основной метод культивирования вирусов). <p>Генетика — наука, изучающая механизмы и закономерности наследственности и изменчивости организмов, а также методы управления этими процессами.</p> <p><i>Ген</i> — наследственный фактор, единица наследственного материала — определенный участок молекулы ДНК у высших организмов (РНК у ряда вирусов), ответственный за синтез определенного белка.</p> <p><i>Генотип</i> — совокупность всех генов организма, его наследственная материальная основа.</p> <p><i>Фенотип</i> — совокупность всех признаков и свойств организма, сформировавшихся на основе взаимодействия генотипа с условиями внешней среды.</p> <p>Микробиологические основы химиотерапии бактериальных инфекций. Эффект от таких воздействий может быть <i>микробицидным</i> (гибель микроорганизмов) или <i>микростатическим</i> (прекращение их роста и размножения). Дезинфекция — это комплекс мероприятий, направленных на уничтожение на абиотических объектах патогенных микробов.</p>
--	--	--

		<p>Стерилизация — полное обеспложивание объектов, при котором уничтожаются все формы микроорганизмов (вегетативные и споры). Асептика — комплекс мероприятий, направленных на предотвращение попадания микроорганизмов в рану, лекарственные препараты, питательные среды и другие объекты.</p> <p>Антисептика (от анти + греч. septikos — гнилостный, вызывающий гниение)— это комплекс мероприятий, направленных на подавления роста и размножения потенциально опасных для здоровья микроорганизмов на интактных или поврежденных коже и слизистых оболочках, ранах, полостях тела. Химиотерапия — лечение бактериальных, вирусных и паразитарных заболеваний с помощью химиотерапевтических препаратов, которые избирательно подавляют развитие и размножение соответствующих инфекционных агентов в организме человека. Более часто в клинике используется термин <i>антибиотикотерапия</i>.</p> <p>Антибиотики — химиотерапевтические вещества природного (микробного, грибкового, животного, растительного и т.д.), полусинтетического или синтетического происхождения, которые в малых концентрациях вызывают торможение размножения и/или гибель чувствительных к ним микроорганизмов во внутренней среде макроорганизма. Для антибиотиков и других химиотерапевтических препаратов характерна специфичность и избирательность действия на микроорганизмы.</p> <p>Инфекция (лат. «infectio» — заражение), или инфекционный процесс — это комплекс патологических, защитно-приспособительных и компенсаторных реакций и процессов, возникающих в восприимчивом организме при взаимодействии его с патогенным или условно-патогенным микроорганизмом при определенных условиях внешней среды. Выделяют 3 участника инфекционного процесса:</p> <p><i>микроорганизм</i> (его качество и количество определяет возникновение и специфичность инфекционного процесса); <i>макроорганизм</i> (определяет его степень восприимчивости к данному инфекционному агенту); <i>факторы внешней среды</i> (биологические и социальные; опосредованно влияют на микроорганизм и макроорганизм).</p> <p>Роль микроорганизма в инфекционном процессе.</p> <p>Инфекционный процесс может вызвать только патогенный или условно-патогенный микроорганизм (patos — страдание, genes — рождающий). Патогенность (болезнетворность) — потенциальная способность микроорганизма вызывать инфекционный процесс у чувствительного к нему человека (животного). Патогенность — это видовой признак микроорганизма, генетически детерминированный. Этот признак отражает</p>
--	--	--

			<p>потенциальную способность микроорганизма проникать в макроорганизм (инфективность), размножаться и распространяться в нем (инвазивность), вызывая комплекс патологических реакций, возникающих при заболевании. Условно-патогенные микроорганизмы — это микроорганизмы, которые вызывают инфекционный процесс только при определенных условиях. Патогенность может быть реализована или нет. Это зависит от вирулентности. Вирулентность — мера патогенности, ее фенотипическое проявление. Вирулентность имеет свои качественные и количественные характеристики. Это индивидуальный, а не видовой признак (молодые колонии — более вирулентны, старые и R-формы колоний — менее вирулентны).</p> <p>Ослабление вирулентности микроорганизмов впервые было предпринято Луи Пастером (созданы живые вакцины против куриной холеры, сибирской язвы, бешенства). Целенаправленное ослабление вирулентности — аттенуация.</p> <p>Роль макроорганизма в инфекционном процессе. Восприимчивость — генетически детерминированный признак, это способность реагировать на внедрение микроорганизма развитием инфекционного процесса; связана с реактивностью клеток.</p>
2	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2	Раздел 2. Частная микробиология. Патогенные кокки. Анаэробы.	<p>Патогенные кокки. Стафилококки. Общая характеристика. Характеристика токсинов и ферментов патогенности. Патогенез стафилококковых инфекций, их роль в госпитальных инфекциях. Значение стафилококковых инфекций в детской патологии. Микробиологическая диагностика. Препараты для специфической профилактики. Стрептококки. Таксономия. Биологические свойства. Характеристика токсинов и ферментов патогенности. Патогенез стрептококковых инфекций. Факторы патогенности. Микробиологическая диагностика. Менингококки. Биологические свойства. Формы менингококковой инфекции. Микробиологическая диагностика. Гонококки. Биологические свойства. Патогенез гонококковых инфекций. Микробиологическая диагностика острой и хронической гонореи. Специфическая профилактика.</p> <p>Возбудители анаэробных инфекций. Анаэробные бактерии (спорообразующие). Клостридии. Биологические свойства. Патогенность для человека. Клостридии раневой анаэробной инфекции. Общая характеристика. Факторы патогенности, токсины. Патогенез. Антитоксический иммунитет. Лабораторная диагностика. Специфическое лечение и профилактика. Клостридии столбняка. Морфология, культуральные, антигенные свойства. Факторы патогенности. Столбняк у новорожденных. Лабораторная диагностика.</p>

			<p>Специфическое лечение и профилактика. Клостридии ботулизма. Морфология, культуральные, биохимические, антигенные свойства. Факторы патогенности. Патогенез заболевания. Иммуитет. Специфическое лечение и профилактика. Анаэробные грамположительные кокки. Пептококки, пептострептококки. Биологические свойства. Факторы патогенности. Роль в патологии. Анаэробные грамотрицательные кокки. Вейлонеллы. Биологические свойства. Роль в патологии. Грамотрицательные не образующие спор анаэробные бактерии. Роды: бактериоиды, фузобактерии, пропионабактерии, зубактерии. Классификация. Экология. Биологические свойства. Патогенность для человека. Особенности неклостридиальных инфекций. Принципы микробиологической диагностики. Специфическая профилактика и лечение.</p>
3	УК-1 ПК-1 ПК-2	<p>Раздел 3. Микробиологическая диагностика острых кишечных инфекций</p>	<p>Энтеробактерии. Общая характеристика семейства Enterobacteriaceae. Морфобиологические, культуральные, биохимические свойства. Классификация. Эшерихии. Основные свойства патогенных эшерихий. Классификация. Значение эшерихий в патологии детского возраста. Патогенез эшерихиозов, вызванных различными штаммами эшерихий (ЭПКП, ЭИКП, ЭТКП, O-157). Иммуитет. Лабораторная диагностика. Роль эшерихий как условно-патогенная флора.</p> <p>Шигеллы. Морфобиологические свойства. Современная классификация. Патогенез дизентерии. Хроническая дизентерия. Микробиологическая диагностика.</p> <p>Сальмонеллы. Морфобиологические свойства. Классификация по Кауфману-Уайту. Патогенность для человека и животных. Сальмонеллы – возбудители брюшного тифа и паратифов. Морфобиологические свойства. Антигенная структура. Патогенез заболевания. Особенности микробиологической диагностики. Принципы лечения. Сальмонеллы – возбудители госпитальных инфекций.</p> <p>Вибрионы – возбудители холеры. Биологические свойства, биовары. Классификация вибрионов. Факторы патогенности. Токсины и их характеристика. Патогенез и иммуитет при холере. Методы микробиологической диагностики. Специфическая профилактика. Кампилобактеры и хеликобактеры. Возбудители кампилобактериоза. Морфобиологические свойства. Пути передачи. Особенности клинического течения. Патогенез. Роль хеликобактера в возникновении язвенной болезни желудка 12-перстной кишки. Микробиологическая диагностика.</p> <p>Иерсинии – возбудители кишечного иерсиниоза. Морфобиологическая характеристика. Экология и распространение. Патогенез заболевания. Иммуитет. Клинические проявления. Микробиологическая</p>

			<p>диагностика. Возбудитель псевдотуберкулеза. Морфобиологические свойства. Пути передачи. Основы патогенеза и клинические формы. Микробиологическая диагностика псевдотуберкулеза. Представители других родов семейства энтеробактерий, играющих роль в патологии человека. Гафния, эдвардсиелла, клебсиеллы, протеи, и т.д. Морфобиологические свойства. Методы микробиологической диагностики. Роль во внутрибольничных инфекциях.</p> <p>Возбудители пищевых токсикоинфекций и интоксикаций. Понятие о пищевых токсикоинфекциях и интоксикациях. Возбудители пищевых интоксикация. Морфобиологические свойства. Патогенез, клиническое течение. Особенности микробиологической диагностики. Особенности оппортунистических инфекций. Роль представителей резидентной Микробиоты в их возникновении. Формы оппортунистических инфекций. Дисбактериозы. Классификация дисбактериозов по возбудителю и локализации. Принципы и критерии микробиологической диагностики ОКИ, вызванных УПФ.</p>
4	УК-1 ПК-2	Раздел 4. Микробиологическая диагностика туберкулеза, дифтерии и коклюша	<p>Грамположительные аэробные бактерии. Микобактерии. Возбудители туберкулеза. Морфологические, культуральные, антигенные, аллергенные свойства. Факторы патогенности. Туберкулин. Патогенез туберкулеза. Особенности иммунитета. Лабораторная диагностика. Антимикробные препараты. Специфическая профилактика. Возбудитель лепры. Морфология, культивирование, патогенез, иммунитет. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика.</p> <p>Коринебактерии. Возбудитель дифтерии. Общая характеристика. Биовары. Факторы патогенности. Патогенез. Антитоксический иммунитет. Микробиологическая диагностика. Специфическое лечение и профилактика.</p> <p>Палочки грамотрицательные неспорообразующие. Гемоглобинофильные бактерии. Общая характеристика. Биологические свойства. Роль в патологии человека. Возбудитель коклюша. Морфологические, культуральные, антигенные свойства. Патогенность для человека. Патогенез заболевания. Иммунитет. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика.</p> <p>Патогенные спирохеты. Общая характеристика и дифференциальные свойства патогенных спирохет. Трепонемы. Возбудитель сифилиса. Морфологические, культуральные свойства. Специфическая терапия. Врожденный сифилис. Возбудители тропических трепонематозов – беджель, фрамбезия, пинта. Морфологические и культуральные свойства. Пути заражения. Патогенез. Микробиологическая диагностика.</p>

			<p>Боррелии. Возбудители эпидемического и эндемического возвратных тифов (болезнь Лайма). Морфологические и культуральные свойства. Патогенез и иммунитет. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика, лечение. Лептоспиры. Общая характеристика и дифференциация основных свойств. Возбудители лептоспироза. Морфологические и культуральные свойства. Серовары. Патогенность. Для человека и животных. Патогенез. Иммунитет. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика. Легионеллы. Возбудитель болезни легионеров. Морфологические, культуральные свойства. Антигенное строение. Патогенез. Микробиологическая диагностика. Профилактика.</p>
5	УК-1 ПК-2	<p>Раздел 5. Микробиологическая диагностика особоопасных зоонозных инфекций</p>	<p>Бактериальные зооантропонозы. Характеристика особо опасных зоонозных инфекций. Санитарно-эпидемиологический режим в противочумных лабораториях. Возбудитель сибирской язвы. Морфологические, культуральные, биохимические, антигенные свойства. Факторы патогенности. Пути передачи. Формы инфекции. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика. Возбудитель чумы. Морфобиологические свойства. Пути заражения, формы инфекции. Патогенез, иммунитет. Методы микробиологической диагностики, специфическая профилактика. Возбудитель туляремии. Морфобиологические свойства. Патогенез, иммунитет. Методы микробиологической диагностики и специфической профилактики. Возбудитель бруцеллеза. Морфобиологические свойства. Пути передачи. Формы инфекции. Патогенез. Иммунитет. Хронический бруцеллез. Методы микробиологической диагностики. Специфическая профилактика и терапия.</p> <p>Патогенные грибы. Общая характеристика и классификация микроскопических грибов – возбудителей микозов у человека. Дрожжеподобные грибы рода <i>Candida</i>. Морфологические и культуральные свойства. Патогенез и клинические свойства. Патогенез и клинические формы кандидоза. Лабораторная диагностика. Принципы лечения. Возбудители глубоких микозов, бластомикозов, гистоплазмоза, криптококкоза, кокцидиоза. Морфологические и культуральные свойства. Лабораторная диагностика. Антимикробные препараты.</p> <p>Патогенные микоплазмы. Морфобиологическая характеристика патогенных микоплазм. Виды микоплазм патогенных для человека. Значение микоплазм в патологии беременности и плода. Факторы вирулентности. Особенности иммунного ответа. Микоплазмы – возбудители пневмонии, острых респираторных заболеваний, уретритов, эндокардитов. Уреаплазма. Патогенез. Формы инфекции. Иммунитет.</p>

			<p>Микробиологическая диагностика микоплазмозов. Антимикробные препараты. Профилактика. Патогенные хламидии. Общая характеристика. Экология. Культивирование. Антигенная структура. Факторы патогенности. Хламидиозы – роль в детской патологии. Возбудитель орнитоза. Патогенность для человека и животных. Патогенез и иммунитет. Лабораторная диагностика. Антимикробные препараты. Возбудитель трахомы. Патогенность для человека. Пути передачи. Роль в урогенитальной патологии. Конъюнктивит новорожденных. Патогенез. Лабораторная диагностика. Профилактика. Антимикробная терапия.</p>
6	УК-1 ПК-2	<p>Раздел 6. Микробиологическая диагностика вирусных инфекций. ОРВИ. Грипп. Микробиологическая диагностика энтеровирусных инфекций. ВИЧ инфекция. Диагностика вирусных гепатитов. Онкогенные вирусы.</p>	<p>Строение бактериофагов. Морфологические типы. Вирулентные и умеренные фаги. Применение бактериофагов (фагоидентификация, профилактика, лечение). Размножение вирусов. Особенности патогенеза вирусных инфекций. Общая схема вирусологических исследований. Индикация и идентификация вирусов с помощью РСК, РТГА, РИА, РИФ, ИФА, ПЦР.</p> <p>Возбудители гриппа и парагриппа. Ортомиксовирусы. Морфология и структура. Особенности репродукции. Лабораторная диагностика гриппа. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика.</p> <p>Возбудители герпетических инфекций. Общая характеристика и классификация. Вирусы герпеса, патогенные для человека: герпес 1, II, У1 типов, ветряной оспы, опоясывающего лишая, цитомегалии, Эпштейна-Барра. Биологические свойства. Роль в патологии человека. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика. Лечение. Ротавирусы. Классификация. Общая характеристика. Роль в патологии. Лабораторная диагностика. Ротавирусный гастроэнтерит у детей. Возбудители гепатитов с парентеральным механизмом заражения (В, С, D, G). Морфология и структура. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика.</p> <p>Пикорнавирусы возбудители полиомиелита, ЕСНО-инфекции, Коксаки, энтеровирусы. Характеристика вирусов. Антигены. Патогенез. Роль энтеровирусов в патологии человека. Патогенез полиомиелита и других энтеровирусных инфекций. Иммунитет. Специфическая профилактика. Лабораторная диагностика.</p> <p>Ротавирусы. Классификация. Общая характеристика. Роль в патологии. Лабораторная диагностика. Ротавирусный гастроэнтерит у детей. Возбудители гепатитов с парентеральным механизмом заражения (В, С, D, G). Морфология и структура. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика.</p> <p>Возбудители вирусных гепатитов с энтеральным механизмом заражения (А, Е, F). Пикорнавирусы. Классификация. Морфология и структура. Лабораторная</p>

			<p>диагностика. Специфическая профилактика.</p> <p>Возбудители СПИД и других медленных инфекций. Ретровирусы. Общая характеристика. Классификация. Морфология. Изменчивость и её механизмы. Патогенез ВИЧ-инфекции. Иммунологические нарушения. СПИД-ассоциированные инфекции. Лабораторная диагностика. Перспективы профилактики.</p> <p>Онкогенные вирусы. Онкогенные ДНК – содержащие вирусы (семейство Papovaviridae, герпесвирусы и т.д.). Общая характеристика, патогенез канцерогенеза. Онкогенные РНК – вирусы (семейство ретровирусов). Морфология, классификация.</p> <p>Медленные вирусные инфекции. Современные представления о возбудителях. Персистенция вирусов, её механизмы: дефектные интерферирующие частицы и т.д. Общая характеристика возбудителей: вирус кори, бешенства, лентивирусы, вирус Виллоуского энцефалита. Возбудители Куру, Скрепи, болезни Крейцфельда.</p> <p>Прионы. Методы выявления.</p> <p>Арбовирусы. Экологическая группа вирусов, передающихся членистоногими, с природной очаговостью: Togaviridae, Flaviviridae, Bunyaviridae, Reoviridae, Azenaviridae, Rhabdoviridae. Свойства вирусов. Лабораторная диагностика. Специфическая профилактика.</p>
--	--	--	--

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля

№	Наименование раздела дисциплины					Оценочные средства для текущего контроля успеваемости
		Л	ПЗ	СРО	всего	
1	2	3	4	5	6	7
1	Раздел 1. Общая микробиология. Предмет и задачи микробиологии. Систематика и номенклатура микроорганизмов. Морфология и физиология микробов. Общая вирусология. Антибиотики. Инфекция и иммунитет.		6	6	12	1- собеседование; 2- тестовый контроль; 3-реферат.
2	Раздел 2. Частная микробиология. Патогенные кокки. Анаэробы.	1	5	6	12	1- собеседование; 2- тестовый контроль; 3-ситуационные задачи;

						4-реферат.
3	Раздел 3. Частная микробиология. Микробиологическая диагностика острых кишечных инфекций	1	5	6	12	1- собеседование; 2- тестовый контроль; 3-ситуационные задачи.
4	Раздел 4. Частная микробиология. Микробиологическая диагностика туберкулеза, дифтерии и коклюша	1	5	6	12	1- собеседование; 2- тестовый контроль; 3-ситуационные задачи.
5	Раздел 5. Частная микробиология. Микробиологическая диагностика особоопасных зоонозных инфекций		5	6	11	1- собеседование; 2- тестовый контроль; 3-ситуационные задачи.
6	Раздел 6. Вирусология. Микробиологическая диагностика вирусных инфекций. ОРВИ. Грипп. ВИЧ инфекция. Вирусные гепатиты. Онкогенные вирусы.	1	6	6	13	1- собеседование; 2- тестовый контроль; 3-ситуационные задачи; 4-реферат.
ИТОГО:		4	32	36	72	

5.3. Название тем лекций с указанием часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Кол-во часов в семестре
			1 семестр
1	Раздел 2. Частная микробиология. Патогенные кокки. Анаэробы.	Частная микробиология. Патогенные кокки. Анаэробы. Гнойно-воспалительные заболевания.	1
2	Раздел 3. Частная микробиология. Микробиологическая диагностика острых кишечных инфекций	Микробиологическая диагностика кишечных инфекций.	1
3	Раздел 4. Частная микробиология. Микробиологическая диагностика туберкулеза, дифтерии и коклюша	Возбудители особоопасных зоонозных инфекций.	1
4	Раздел 6. Вирусология. Микробиологическая диагностика вирусных	Микробиологическая диагностика вирусных инфекций. ОРВИ. Грипп. ВИЧ инфекция. Вирусные гепатиты. Онкогенные вирусы.	1

	инфекций. ОРВИ. Грипп. ВИЧ инфекция. Вирусные гепатиты. Онкогенные вирусы.		
		Итого в семестре:	4
ВСЕГО:			4

5.4 Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Кол-во часов в семестре	
				1 семестр	
1	Общая микробиология. Предмет и задачи микробиологии. Систематика и номенклатура микроорганизмов. Морфология и физиология микробов. Общая вирусология. Антибиотики. Инфекция и иммунитет.	Тема 1. Морфология бактерий. Простые и сложные методы окраски. Действие физических и химических факторов на микроорганизмы. Методы стерилизации. Дезинфекция.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	2	
		Тема 2. Физиология микроорганизмов. Питание, рост и размножение микробов. Выделение чистой культуры аэробных бактерий. Изучение культуральных свойств бактерий. Типы дыхания бактерий.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	2	
		Тема 3. Антагонизм бактерий. Антибиотики. Методы определения чувствительности к антибиотикам. Бактериофаги (основные свойства). Учение об инфекции. Инфекционный процесс. Методы диагностики инфекционных заболеваний. Методы заражения и вскрытия лабораторных животных. Патогенность и вирулентность. Факторы патогенности.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль.	2	
		Тема 4. Нормальная микробиота организма человека. Микробиота воздуха, воды, почвы, методы исследования. Микробиология пищевых продуктов. Микробная обсемененность лекарственных препаратов.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.	2	

2	Частная микробиология. Патогенные кокки. Анаэробы.	Тема 1. Возбудители гнойных инфекций. Микробиологическая диагностика стафилококковых и стрептококковых инфекций. Микробиологическая диагностика пневмококковых, менингококковых и гонококковых инфекций. Микробиологическая диагностика анаэробных инфекций.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 - ситуационные задачи.	2	
3	Частная микробиология. Микробиологическая диагностика острых кишечных инфекций	Тема 1. Частная микробиология. Общая характеристика семейства Enterobacteriaceae. Микробиологическая диагностика эшерихиозов.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи.	3	
		Тема 2. Серологическая диагностика брюшного тифа. Микробиологическая диагностика пищевых токсикоинфекций и интоксикаций. Микробиологическая диагностика бактериальной дизентерии. Микробиологическая диагностика холеры. Микробиологическая диагностика кампилохеликобактериозов.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи.	3	
4	Частная микробиология. Микробиологическая диагностика туберкулеза, дифтерии и коклюша	Тема 1. Туберкулез. Микробиологическая диагностика туберкулеза. Специфическая профилактика.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи.	2	
		Тема 2. Микробиологическая диагностика дифтерии и коклюша. Препараты для специфической профилактики и лечения.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи.	2	
5	Частная микробиология. Микробиологическая диагностика особоопасных зоонозных инфекций	Тема 1. Микробиологическая диагностика особоопасных зоонозных инфекций. Сибирская язва. Бруцеллёз.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи.	2	
		Тема 2. Микробиологическая диагностика особоопасных инфекций. Чума, туляремия.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные	1	

			задачи.		
6	Вирусология. Микробиологическая диагностика вирусных инфекций. ОРВИ. Грипп. ВИЧ инфекция. Вирусные гепатиты. Онкогенные вирусы.	Тема 1. Общая характеристика вирусов. Методы диагностики вирусных инфекций.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи.	1	
		Тема 2. ОРВИ. Микробиологическая диагностика гриппа. ОРВИ. Микробиологическая диагностика острых респираторных вирусных инфекций.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи.	3	
		Тема 3 Энтеровирусные инфекции: вирусы полиомиелита, Коксаки, ЕСНО.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи.	1	
		Тема 4. ВИЧ- инфекция, методы диагностики. Вирусные гепатиты.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 - ситуационные задачи.	1	
		Тема 5. Вирусы герпеса. Онкогенные вирусы. Промежуточная аттестация	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи.	1 2	
ИТОГО в семестре:				32	
ВСЕГО:				32	

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименование работ	Формы текущего контроля	Кол-во часов в семестре	
				1 семестр	
1.	Общая микробиология. Предмет и задачи микробиологии. Систематика и номенклатура микроорганизмов. Морфология и физиология микробов. Общая вирусология. Антибиотики. Инфекция и иммунитет.	Подготовки к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.	6	
2.	Частная микробиология. Патогенные кокки. Анаэробы.	Подготовки к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы. Подготовка реферативных сообщений. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 - ситуационные задачи.	6	
3.	Частная микробиология. Микробиологическая диагностика острых кишечных инфекций	Подготовки к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы. Подготовка реферативных сообщений. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной-информационной системе ДГМУ.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи.	6	
4.	Частная микробиология. Микробиологическая диагностика туберкулеза, дифтерии и	Подготовки к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы. Подготовка реферативных	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи.	6	

	коклюша	сообщений. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ.			
5.	Частная микробиология. Микробиологическая диагностика особоопасных зоонозных инфекций.	Подготовки к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы. Подготовка реферативных сообщений. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 - ситуационные задачи.	6	
6.	Вирусология. Микробиологическая диагностика вирусных инфекций. ОРВИ. Грипп. ВИЧ инфекция. Вирусные гепатиты. Онкогенные вирусы.	Подготовки к практическим занятиям - заполнение в рабочей тетради основных терминов раздела; изучения учебной и научной литературы. Подготовка реферативных сообщений. Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в элэктронной-информационной системе ДГМУ.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 - ситуационные задачи.	6	
ИТОГО в семестре:				36	
ВСЕГО				36	

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

6. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раз-дела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплины	Формы контроля
1 СЕМЕСТР			
1.	УК-1, УК-2	Общая микробиология. Предмет и задачи микробиологии. Систематика и номенклатура микроорганизмов. Морфология и физиология микробов. Общая вирусология. Антибиотики. Инфекция и иммунитет.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
2.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2	Частная микробиология. Патогенные кокки. Анаэробы.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 - ситуационные задачи.
3.	УК-1, ПК-1, ПК-2	Частная микробиология. Микробиологическая диагностика острых кишечных инфекций	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.
4.	УК-1, ПК-2	Частная микробиология. Микробиологическая диагностика туберкулеза, дифтерии и коклюша	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.
5.	УК-1, ПК-2	Частная микробиология. Микробиологическая диагностика особоопасных зоонозных инфекций.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – ситуационные задачи.
6.	УК-1, ПК-2	Вирусология. Микробиологическая диагностика вирусных инфекций. ОРВИ. Грипп. ВИЧ инфекция. Вирусные гепатиты. Онкогенные вирусы.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 - ситуационные задачи.
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2	Зачет	

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

ПРИМЕР!

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Тема занятия №1. Общая микробиология. Простые и сложные методы окраски.

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-2

1. Отличие эукариотов от прокариотов. Кто открыл впервые микроорганизмы?
2. Заслуги Л. Пастера, Р. Коха, И.И. Мечникова в развитии микробиологии.
3. Назовите типы современных микроскопов.
4. Правила работы в микробиологической лаборатории?
5. Какие микроскопы применяют для изучения микробов и принцип их устройства?
6. Какова систематика микробов?
7. Как пользоваться иммерсионной системой микроскопа? От чего зависит разрешающая способность микроскопа?
8. Морфология микроорганизмов.
9. Какие формы имеют бактерии? Назвать шаровидные формы бактерий. Привести примеры.
10. Назвать палочковидные, извитые формы бактерий. Привести примеры.
11. Какие красители применяют в микробиологической практике? Как приготовить препарат из бульонной и агаровой культур?
12. Этапы приготовления бактериального препарата.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по вопросам темы практического занятия):

«Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

«Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

«Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов

преподавателя.

«Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕСТИРОВАНИЕ

ПРИМЕР!

РАЗДЕЛ 1. Общая микробиология. Морфология и физиология бактерий.

Коды контролируемых компетенций - УК-1, УК-2.

Вариант 1

Задание 1

Сущность открытия Д.И. Ивановского:

1. создание первого микроскопа
2. открытие вирусов
3. открытие явления фагоцитоза
4. получение антирабической вакцины
5. открытие явления трансформации

Задание 2

С именем Луи Пастера связаны следующие научные открытия: а) разработка метода аттенуации микроорганизмов; б) открытие явления фагоцитоза; в) создание антирабической вакцины; г) открытие и изучение процессов брожения у микроорганизмов; д) введение в практику микробиологии метода выделения чистых культур бактерий на плотных питательных средах. Выберите правильную комбинацию ответов:

1. а, в, г
2. б, в, г
3. а, г, д
4. в, г, д
5. б, г, д

Задание 3

Световая микроскопия включает в себя следующие разновидности: а) фазово-контрастную микроскопию; б) электронную микроскопию; в) темнопольную микроскопию; г) микроскопию в затемненном поле; д) иммерсионную микроскопию. Выберите правильную комбинацию ответов:

1. а, в, г, д
2. а, б, г, д
3. б, в, г, д
4. б, в, г
5. в, г, д

Задание 4

Темнопольная микроскопия применяется для изучения:

1. кишечной палочки

2. риккетсий
3. стафилококка
4. хламидий
5. бледной трепонемы

Задание 5

Для какого типа микроскопической техники готовят нативные неокрашенные препараты:

1. для световой микроскопии
2. для темнопольной микроскопии.
3. для люминесцентной микроскопии
4. для фазово-контрастной микроскопии
5. для электронной микроскопии

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

«Отлично»:

100-90%

«Хорошо»:

89-70%

«Удовлетворительно»:

69-51%

«Неудовлетворительно»:

<50%

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

РАЗДЕЛ 2. Микробиологическая диагностика гнойно-воспалительных заболеваний.

Коды контролируемых компетенций: УК-1, ПК-1

1. Нормальная микробиота полости рта
2. Гнойно-воспалительные заболевания стафилококковой этиологии полости рта.
3. Проявления ВИЧ инфекции в полости рта
- 4.

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

Оценивание реферата:

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

86 – 100 баллов – «отлично»;

70 – 75 баллов – «хорошо»;

51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;

мене 51 балла – «неудовлетворительно».

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

РАЗДЕЛ 2. ЧАСТНАЯ МИКРОБИОЛОГИЯ. ПАТОГЕННЫЕ КОККИ. АНАЭРОБЫ.

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2.

Задача 1. В клинику поступил больной с множественными фурункулами. Что будет служить материалом для лабораторного исследования? Напишите направление в лабораторию на бактериологическое исследование.

Задача 2. У больных хирургического отделения больницы после операции стали отмечаться осложнения в виде различных нагноительных процессов. При бактериологическом исследовании из гнойного содержимого выделяется стафилококк коагулазопозитивный, т.е. предполагается внутрибольничная стафилококковая инфекция. Что делать? Как выявить бактерионосителей? Как типировать стафилококки с эпидемиологической целью?

Задача 3. Больной страдает хроническим, рецидивирующим фурункулезом. Какие специфические препараты вы ему назначите? Целесообразно ли применение аутовакцины? Если да, то как ее приготовить?

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями и демонстрациями, с правильным и свободным владением иммунологической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

«Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрациях.

«Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации – зачет в I семестре.

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации – собеседование по билетам -

устно

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к экзамену.

ПРИМЕР!

Примерный перечень вопросов, выносимых на зачет

1. Отличие эукариотов от прокариотов. Кто открыл впервые микроорганизмы?
2. Заслуги Л. Пастера, Р. Коха, И.И. Мечникова в развитии микробиологии.
3. Назовите типы современных микроскопов.
4. Правила работы в микробиологической лаборатории?
5. Какие микроскопы применяют для изучения микробов и принцип их устройства?
6. Какова систематика микробов?
7. Как пользоваться иммерсионной системой микроскопа? От чего зависит разрешающая способность микроскопа?
8. Морфология микроорганизмов.
9. Какие формы имеют бактерии? Назвать шаровидные формы бактерий. Привести примеры.
10. Назвать палочковидные, извитые формы бактерий. Привести примеры.
11. Какие красители применяют в микробиологической практике? Как приготовить препарат из бульонной и агаровой культур?
12. Этапы приготовления бактериального препарата.
13. Назовите основные структуры бактериальной клетки.
14. Каково строение и функции клеточной стенки и цитоплазматической мембраны?
15. Химический состав, организация и функция бактериального ядра.
16. Принципиальные отличия простых способов окраски от сложных.
17. Перечислите этапы окраски по Граму, приведите примеры грамположительных и грамотрицательных бактерий. Механизм окраски по Граму.
18. Перечислите этапы окраски по Нейссеру. Практическое применение этого метода окраски.
19. Что такое зерна волютина, их химическая природа?
20. Какова структура бактериальной клетки?
21. Назовите кислотоустойчивые микроорганизмы и чем обусловлены их свойства? Назовите этапы окраски бактерий по Цилю-Нильсену.
22. Для каких бактерий и почему применяется метод окраски по Цилю-Нильсену.
23. Дайте характеристику спор бактерий (их форма, расположение, ультраструктура, значение). Перечислите стадии спорообразования. Как происходит прорастание спор в вегетативные клетки?
24. Назовите этапы окраски спор по методу Ожешко. При какой температуре погибают споры и где надо стерилизовать споросодержащий материал.
25. Назовите условия, способствующие образованию капсул, особенности химического состава и значение капсулы для патогенных микробов.
26. Назовите микробы:
27. а) образующие капсулу только в организме человека;
28. б) образующие капсулу в организме животного или человека и вне его.
29. Перечислите методы выявления капсул.
30. Каково строение, химический состав и функции жгутиков. Перечислите методы обнаружения жгутиков и подвижности у бактерий.
31. Назовите группы микробов в зависимости от расположения жгутиков.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «Микробиология»

Задача 1.

В клинику поступил больной с множественными фурункулами. Что будет служить материалом для лабораторного исследования? Напишите направление в лабораторию бактериологическое исследование.

Задача 2.

У больных хирургического отделения больницы после операции стали отмечаться осложнения в виде различных нагноительных процессов. При бактериологическом исследовании из гнойного содержимого выделяется стафилококк коагулазопозитивный, т.е. предполагается внутрибольничная стафилококковая инфекция. Что делать? Как выявить бактерионосителей? Как типировать стафилококки с эпидемиологической целью?

Задача 3.

Больной страдает хроническим, рецидивирующим фурункулезом. Какие специфические препараты вы ему назначите? Целесообразно ли применение аутовакцины? Если да, то как ее приготовить?

ПРИМЕР!

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

Раздел 1. Морфология микроорганизмов

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-2.

1. ИЗУЧЕНИЕ МОРФОЛОГИИ БАКТЕРИЙ

- 1.1 Техника приготовления микробиологического препарата;
- 1.2 Окраска препарата простым и сложным методом окраски;
- 1.3 Микроскопия готового препарата.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (практические навыки):

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор не владеет практическими навыками по микробиологии.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на. Ординатор в основном способен самостоятельно изложить главные положения в изученном материале. Ординатор способен владеть навыком приготовления микробиологического препарата.

✓ «Хорошо»:

Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Ординатор не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно с микроскопом.

✓ «Отлично»:

Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Ординатор владеет навыком демонстрации приготовления и окраски препаратов. Ординатор показывает глубокое и полное владение разделами морфология и физиология микроорганизмов.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра Микробиологии, вирусологии и иммунологии
Специальность (направление): 31.08.74 Стоматология хирургическая
Дисциплина «Микробиология»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ)

1. Определение терминов «микробиология» и «микроорганизм». Классификация микробиологических наук. Задачи медицинской микробиологии. Микробиологические методы исследования (диагностики) и алгоритмы их проведения.
2. Фазы протекания аллергических реакций. Лекарственная аллергия: закономерности иммунного ответа на гаптены, особенности иммунного ответа на лекарства – гаптены, клинические проявления, принципы лечения, принципы профилактики. Методы диагностики аллергических реакций.
3. Стафилококки: виды, свойства, резистентность во внешней среде, факторы патогенности. Микробиологическая диагностика стафилококковых инфекций.
4. Задача.

У больных хирургического отделения больницы после операции стали отмечаться осложнения в виде различных нагноительных процессов. При бактериологическом исследовании из гнойного содержимого выделяется стафилококк коагулазопозитивный, т.е. предполагается внутрибольничная стафилококковая инфекция. Что делать? Как выявить бактерионосителей? Как типировать стафилококки с эпидемиологической целью?

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «27» августа 2020 г. № 1

Заведующий кафедрой:

Омарова С.М., д.б.н., профессор / _____

Составители:

Омарова С.М., д.б.н., профессор, заведующий кафедрой / _____

Алиева А.И. – д.м.н., профессор кафедры / _____

«27» августа 2020 г.

М. П.

«___» _____ 2020 г.

Критерии оценки промежуточной аттестации

Критерии оценивания	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.
УК - 2 готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия		
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических 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		
знать	Имеет фрагментарные знания о комплексе мероприятий,	Имеет достаточные представления о комплексе мероприятий, направленных на

	<p>направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических 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.</p>	<p>сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических 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.</p>
уметь	<p>Имеет частичные умения по применению мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических 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</p>	<p>В целом имеет умение по применению мероприятий, направленные на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических 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</p>
владеть	<p>Обладает фрагментарными навыками оценки комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на</p>	<p>В целом обладает устойчивыми навыками оценки комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических 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.</p>

	устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	
ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией		
знать	Имеет фрагментарные знания о тактике проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.	Имеет достаточные представления о тактике проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.
уметь	Имеет частичные умения по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.	В целом имеет умения по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.
владеть	Обладает фрагментарными навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.	В целом обладает устойчивыми навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Зверев В.В., Бойченко М.Н. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология- М., ГЭОТАР-Медиа.-2016.-Т.1 - 447с.	60
2	Зверев В.В., Бойченко М.Н. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология- М., ГЭОТАР-Медиа.-2016.-Т.2 - 447с.	250
3	Медицинская микробиология, вирусология, иммунология / Под ред. проф. Л. Б. Борисова. Учебник. - М.: Медицина, 2001, 2002, 2005. - 528 с.	650

Электронные источники:

1	Медицинская микробиология, вирусология и иммунология: в 2 т. Том 1. [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.В. Зверева, М.Н. Бойченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436417.html
2	Медицинская микробиология, вирусология и иммунология. В 2 т. Том 2. [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.В. Зверева, М.Н. Бойченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436424.html

7.2. Дополнительная литература

Печатные источники:

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Воробьёв А.А., Быков А.С. Атласа по микробиологии, иммунологии и вирусологии. // Учебное пособие УМО – М., МИА. – 2005. – 450с.	50
2	Руководство к практическим занятиям по микробиологии, иммунологи и вирусологии с иллюстрированными задачами // под. ред. А.А.Воробьева и В.Н.Царева – М.,МИА – 2007. – 470 с.	50
3	Поздеев О.К. Медицинская микробиология / Под ред. В.И. Покровского. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2006, 2005, 2001. - 768 с.	30
4	Практикум по микробиологии под. Ред М.М.Меджидова / Учебное пособие/ Махачкала.-2014.-326 с.	100
5	Медицинская микробиология, вирусология и иммунология /Учебник под ред. проф. А.А.Сбойчакова В.Б.-СПб., М.-2008.- 532 С.	
6	Микробиология, вирусология и иммунология. Руководство к лабораторным занятиям / учебное пособие/ М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013.-320 с.	

Электронные издания

№	Наименование издания
1	2
1	Микробиология, вирусология и иммунология: руководство к лабораторным занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. В.Б. Сбойчакова, М.М. Карапаца. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435755.html
2	Микробиология, вирусология и иммунология: руководство к лабораторным занятиям [Электронный ресурс] / под ред. В.Б. Сбойчакова, М.М. Карапаца - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430668.html
3	Микробиология, вирусология: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зверев В.В. [и др.]; под ред. В.В. Зверева, М.Н. Бойченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434956.html
4	Основы микробиологии и иммунологии [Электронный ресурс] / Под ред. В.В. Зверева, М.Н. Бойченко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429334.html
5	Микробиология и иммунология. Практикум [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Р. Т. Маннапова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427507.html

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	Электронная библиотека: библиотека диссертаций: сайт / Российская государственная библиотека. – Москва: РГБ, 2003. – URL: http://diss.rsl.ru/?lang=ru (дата обращения: 25.01.2019). – Текст: электронный.
2.	Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. – URL: http://government.ru (дата обращения: 19.02.2019). – Текст: электронный.
3.	Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Режим доступа : ограниченный по логину и паролю; http://www.studmedlib.ru
4.	Электронно-библиотечная система «Консультант врача». Режим доступа : ограниченный по логину и паролю; http://www.rosmedlib.ru
5.	Государственная центральная научная медицинская библиотека; http://www.scsml.ru/
6.	Федеральная электронная медицинская библиотека
7.	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»

№	Издания
1	2
1	<i>Микробиология, вирусология и иммунология: руководство к лабораторным занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. В.Б. Сбойчакова, М.М. Карапаца. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435755.html</i>
2	<i>Микробиология, вирусология и иммунология: руководство к лабораторным занятиям [Электронный ресурс] / под ред. В.Б. Сбойчакова, М.М. Карапаца - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа:</i>

	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430668.html
3	Микробиология, вирусология: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Зверев В.В. [и др.]; под ред. В.В. Зверева, М.Н. Бойченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434956.html
4	Основы микробиологии и иммунологии [Электронный ресурс] / Под ред. В.В. Зверева, М.Н. Бойченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429334.html
5	Микробиология и иммунология. Практикум [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Р. Т. Маннапова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427507.html

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система Microsoft WINDOWS 7 Professional
2. Пакет прикладных программ MS OFFICE 2007:
Microsoft Word; Microsoft Power Point.
3. Антивирусное ПО - Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS.

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.** URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>.
Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Режим доступа : ограниченный по логину и паролю; <http://www.studmedlib.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>.
Электронно-библиотечная система «Консультант врача». Режим доступа: ограниченный по логину и паролю; <http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL: <http://www.internist.ru>
10. Государственная центральная научная медицинская библиотека; <http://www.scsml.ru/>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практически занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наименование оборудования
1.	Учебная комната №1 (28 м ²) Ул. Ш. Алиева 1, 3 этаж. Для учебного образовательного процесса.	Лабораторные столы для проведения микробиологических исследований. Шкаф с микроскопами и специальными инструментами для проведения практических занятий. Таблицы, схемы.
2.	Учебная комната №2 (46,5м ²) Ул. Ш. Алиева 1, 3 этаж. Для учебного и научного образовательного процесса. Мини лекционный зал, зал для проведения лекций и конференций.	Лабораторные столы для проведения микробиологических исследований. Шкаф с микроскопами и специальными инструментами для проведения практических занятий. Таблицы, схемы. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)
3.	Учебная комната №3 (49 м ²) Ул. Ш. Алиева 1, 3 этаж. Для учебного и научного образовательного процесса. Мини лекционный зал. Зал для проведения экзаменов.	Лабораторные столы для проведения микробиологических исследований. Шкаф с микроскопами и специальными инструментами для проведения практических занятий. Таблицы, схемы. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран).
4.	Учебная комната №4 (49 м ²) Ул. Ш. Алиева 1, 3 этаж. Для учебного образовательного процесса.	Лабораторные столы для проведения микробиологических исследований. Шкаф с микроскопами и специальными инструментами для проведения практических занятий. Таблицы, схемы.
5.	Учебная комната №5 (63м ²) Ул. Ш. Алиева 1, 3 этаж. Для учебного образовательного процесса.	Лабораторные столы для проведения микробиологических исследований. Шкаф с микроскопами и специальными инструментами для проведения практических занятий. Таблицы, схемы. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран).
6.	Учебная комната №6 (28 м ²) Ул. Ш. Алиева 1, 3 этаж.	Лабораторные столы для проведения микробиологических исследований.

	Для учебного образовательного процесса.	Шкаф с микроскопами и специальными инструментами для проведения практических занятий. Таблицы, схемы.
7.	Лаборатория (24 м ²) Ул. Ш. Алиева 1, 3 этаж. Для проведения лабораторных работ к практическим занятиям	Лабораторные столы для проведения микробиологических исследований. Шкаф с сухими питательными средами и реактивами.
8.	Читальный зал Научной библиотеки ДГМУ Ул. Ш. Алиева 1, 1 этаж. Для самостоятельной подготовки ординаторов к практическим занятиям	Стол, стулья, научная и учебная литература, компьютеры с выходом в интернет.

IX. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

9.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными

возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж, научная библиотека ДГМУ).

9.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории ординаторов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

9.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

9.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

9.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей, обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

9.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

9.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для ординаторов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1.;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе,
Омарова Д.А..

Подпись _____
2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Индекс дисциплины: Б1.Б.2

Специальность: 31.08.74 – Стоматология хирургическая

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач – стоматолог-хирург

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 2/72

Лекции – 4 часа

Практические занятия – 32 часов

Самостоятельная работа – 36 часов

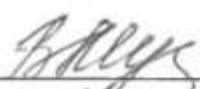
Форма контроля – зачет

МАХАЧКАЛА, 2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.74 – Стоматология хирургическая, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1117 от 26 августа 2014 года

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «26» августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____  (В.Р. Мусаева)

2. Начальник УАОИ _____  (А.М. Магомедова)

Заведующая кафедрой _____  д.м.н., профессор Л.М. Асхабова

СОСТАВИТЕЛЬ (И):

1. Заведующая кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС, д.м.н., профессор Л.М. Асхабова.

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» по специальности 31.08.74 – Стоматология хирургическая - профессиональная подготовка квалифицированного врача – стоматолога-хирурга по основным вопросам общественного здоровья и здравоохранения, посредством углубленного освоения теоретических знаний и овладения практическими умениями и навыками в сфере здравоохранения.

Задачи:

1. Формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности «Общественное здоровье и здравоохранение»;
2. Приобретение знаний о методах исследования состояния здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления.
3. Приобретение знаний об организации медицинской и медико-профилактической помощи населению.
4. Обучение использованию и анализу информации о здоровье населения и деятельности медицинских организаций и санитарно-профилактических учреждений для предложения мероприятий по повышению качества и эффективности медицинской и медико-профилактической помощи.
5. Обучение основам экономики, маркетинга, планирования и финансирования менеджмента, инновационных процессов в здравоохранении, правовых и этических аспектов медицинской деятельности.
6. Совершенствование практических навыков и освоение новых навыков и умений в области анализа и прогнозирования состояния здоровья населения, управления, организации и экономико-правовых основ деятельности в сфере здравоохранения.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
1.	Универсальные компетенции	<p>УК-2 – готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p> <p>Знать: основные характеристики коллектива, его особенности, принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения; основы ведения дискуссий; причины конфликта и пути их решения.</p> <p>Уметь: прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия; логически и аргументировано анализировать различные ситуации в практическом здравоохранении.</p> <p>Владеть: приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового че-</p>

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
		ловека; методикой подготовки и проведения публичного выступления, навыками публичной речи.
2.	Профессиональные компетенции	<p>ПК-4 – готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости</p> <p>Знать: современные социально-гигиенические методы сбора и медико-статистического анализа информационных показателей здоровья населения. Уметь: составлять планы и программу медико-статистических исследований. Владеть: методикой проведения выборочного медико-социального исследования; сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье населения.</p> <p>ПК-11 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p> <p>Знать: показатели деятельности мед. организаций (МО) и их отдельных структурных подразделений с учетом анализа и оценок показателей, разработки рекомендаций по совершенствованию деятельности МО Уметь: планировать развитие различных видов медпомощи. Владеть: технологиями современного менеджмента и внедрениями их деятельности МО.</p> <p>ПК-12 - готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p> <p>Знать: основные показатели оценки качества медпомощи, документацию для оценки качества медпомощи, знать основные медико-статистические показатели регламентирующие деятельность врача. Уметь: анализировать показатели качества медпомощи. Владеть: навыками оценки медико-организационных технологий; показателями оценки качества медицинской помощи.</p>

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.74 Стоматология хирургическая и осваивается в 1 семестре. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет в зачётных единицах/часах: 2/72

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре			
		1	2	3	4
Контактная работа (всего), в том числе:	36		-	-	-
Аудиторная работа	36	36	-	-	-
Лекции (Л)	4	4	-	-	-
Практические занятия (ПЗ)	32	32	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	36	-	-	-
Вид промежуточной аттестации	зачет	зачет	-	-	-
ИТОГО: общая трудоемкость	72 ч.	72 ч.	-	-	-
	2 з.е.	2 з.е.	-	-	-

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

5.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1 семестр			
1.	УК-2, ПК-4, ПК-11, ПК-12	Раздел 1. Общественное здоровье	
		Здоровье населения (<i>критерии и показатели</i>).	Определение понятия «здоровье». Факторы, влияющие на здоровье населения. Основные группы показателей здоровья населения.
		Демографические проблемы в здравоохранении.	Определение медицинской демографии. Статика населения. Динамика населения.
		Воспроизводство населения в современных условиях.	Воспроизводство населения (общие показатели). Воспроизводство населения (дифференцированные показатели). Методы регулирования рождаемости.

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
		Смертность населения.	Общий и по возрастной коэффициенту смертности. Структура смертности по основным классам причин смерти. Показатели летальности. Детская смертность. Показатели младенческой смертности. Материнская смертность.
		Заболеваемость населения. Экспертиза временной нетрудоспособности	Показатели заболеваемости (первичная заболеваемость, распространенность, патологическая пораженность). Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10). Анализ заболеваемости по данным обращаемости в лечебно-профилактические учреждения. Анализ заболеваемости по данным профилактических осмотров. Анализ заболеваемости по данным о причинах смерти.
		Инвалидность населения. Стойкая или длительная утрата трудоспособности. Экспертиза стойкой нетрудоспособности	Определение понятия «инвалидность или стойкая нетрудоспособность». Критерии и показатели инвалидности. Структура инвалидности по классам заболеваний. Основные причины инвалидности у детей. Профилактика детской инвалидности и реабилитационная помощь детям инвалидам.
2.	УК-2, ПК-4, ПК-11. ПК-12	Раздел 2. Медицинская статистика	
		Анализ статистического исследования. Абсолютные и производные величины (средние и относительные) в медицинской статистике.	Организация и этапы медико-статистического исследования. План и программа исследования. Сбор и обработка статистического материала. Макеты статистических таблиц Анализ статистического исследования. Абсолютные и производные величины (средние и относительные величины) в медицинской статистике (их роль и назначение в анализе показателей)
		Оценка достоверности относительных и средних величин. Анализ и выводы стат. исследования.	Оценка достоверности относительных и средних величин. Построение динамических рядов. Выводы статистического исследования. Графическое изображение показателей
3.	УК-2, ПК-4, ПК-11. ПК-12	Раздел 3. Организация медицинской помощи населению	

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
		Организация амбулаторно-поликлинической помощи различным группам населения.	Принципы и особенности организации поликлиник, женских консультаций. Организация экстренной и неотложной помощи в амбулаторных условиях. Объемные, качественные и экономические показатели деятельности поликлинических учреждений. Реформа поликлинической помощи (стационарозамещающие формы дневные стационары).
		Организация стационарной помощи населению.	Особенности организации стационарной помощи. Организация экстренной и неотложной помощи в стационарных условиях. Методика анализа деятельности стационара. Объемные, качественные и экономические показатели деятельности стационаров.
4.	УК-2, ПК-4, ПК-11. ПК-12	Раздел 4. Медицинское страхование	
		Медицинское страхование. Виды страхования: ОМС и ДМС. Субъекты страхования. Стандарты медицинской помощи. Клинические рекомендации по социально-значимым заболеваниям	Цели медицинского страхования. ОМС и ДМС (субъекты страхования, договор, базовая и территориальная программы). Лицензирование и аккредитация медицинских учреждений. Стандарты медицинской помощи. Клинические рекомендации по социально-значимым заболеваниям
5.	УК-2, ПК-4, ПК-11. ПК-12	Раздел 5. Оценка качества медицинской помощи	
		Контроль качества в здравоохранении.	Медицинская помощь, медицинские технологии. Качество медицинской помощи. Стандарты медицинской помощи. Экспертиза качества медицинской помощи.
		Основные методические подходы к контролю качества медицинской помощи населению.	Подходы к контролю качества в здравоохранении (структурный, процессуальный, результативный). Ведомственная, вневедомственная и межведомственная экспертиза качества медицинской помощи.

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
		Показатели качества и эффективности медицинского обслуживания населения в медицинских организациях.	Система оценки качества медицинской помощи. Эффективность медицинского обслуживания. Оценка качества работы амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждений.

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
			Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	1	Раздел 1. Общественное здоровье	1	6	7	14	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
		Раздел 2. Медицинская статистика		8	7	15	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
		Раздел 3. Организация медпомощи населению	1	6	7	14	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
		Раздел 4. Медицинское страхование	1	6	7	14	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
		Раздел 5. Оценка качества медпомощи	1	6	8	15	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат 4 – ситуационные задачи.
2.	1	Вид промежуточной аттестации	ЗАЧЕТ				Собеседование
3.	ИТОГО:		4	32	36	72	

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
1 семестр			
1	Раздел 1. Общественное здоровье	Общественное здоровье	1
2	Раздел 3. Организация медпомощи населению	Организация медпомощи населению. (амбулаторно-поликлиническая и стационарная помощь)	1
3	Раздел 4. Медицинское страхование	Медицинское страхование. Виды страхования. Лицензирование и аккредитация медицинских организаций (МО).	1
4	Раздел 5. Оценка качества медпомощи	Оценка качества медпомощи. Врачебный контроль. Уровни экспертного контроля. Качественные показатели деятельности МО	1
	ИТОГО в семестре		4

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1	<i>Общественное здоровье.</i>	Тема 1. Здоровье населения (<i>критерии и показатели</i>). Демографические проблемы в здравоохранении. Воспроизводство населения в современных условиях (<i>рождаемость, смертность, прирост населения</i>).	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	4	
		Тема 2 Заболеваемость населения. Экспертиза временной нетрудоспособности (нормативно-правовые акты). Инвалидность населения. Стойкая или длительная утрата трудоспособности	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	4	
2.	<i>Медицинская статистика</i>	Тема 1. Анализ статистического исследования. Абсолютные и производные величины (средние и относительные) в медицинской статистике.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
		Тема 2. Оценка достоверности относительных и средних величин. Анализ и выводы статистического исследования.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
3.	<i>Организация медицинской помощи населению</i>	Тема 1. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Роль организатора здравоохранения в контроле качества оказания диагностической и лечебной помощи населению в медицинских организациях (МО).	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4—ситуационные задачи	4	
		Тема 2 Организация стационарной помощи населению. Роль организатора здравоохранения в контроле качества оказания стационарной помощи населению в МО. Роль организатора здравоохранения в вопросах управления материальными ресурсами.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	4	

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
4.	<i>Медицинское страхование</i>	Тема 1. Медицинское страхование. Виды страхования: ОМС и ДМС. Субъекты страхования. Уровни ведомственной и вневедомственной экспертизы.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
		Тема 2. Стандарты медицинской помощи. Медико-экономические стандарты (МЭС). Клинические рекомендации по социально-значимым заболеваниям.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
5.	<i>Оценка качества медицинской помощи</i>	Тема 1. Контроль качества в здравоохранении. Медико-экономическая экспертиза и экспертиза качества медпомощи.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
		Тема 2. Основные методические подходы к контролю качества медпомощи населению. Лицензирование и аккредитация медицинской деятельности. Сертификация и аттестация кадров.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
		Тема 3. Ведомственный и вневедомственный контроль качества медпомощи. Уровни контроля. Управление качеством.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
		Тема 4. Показатели качества и эффективности медицинского обслуживания населения в МО.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	2	
Итого в семестре:				32	
Всего:				32	

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
				1 семестр	3 семестр
1	Раздел 1. Общественное здоровье.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на практическом занятии (ПЗ)	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4- ситуационные задачи	8	
2	Раздел 2. Медицинская статистика	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 - ситуационные задачи	6	
3	Раздел 3. Организация медицинской помощи насе- лению	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 -ситуационные задачи	8	
4	Раздел 4. Медицинское страхование	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4 -ситуационные задачи	6	
5	Раздел 5. Оценка качества медицин- ской помощи	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на ПЗ	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат. 4-ситуационные задачи	8	
ИТОГО в семестре:				36	
ВСЕГО:				36	

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	УК-2, ПК-4, ПК-11, ПК-12	Общественное здоровье.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
2	УК-2, ПК-4, ПК-11, ПК-12	Медицинская статистика	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
3	УК-2, ПК-4, ПК-11, ПК-12	Организация медицинской помощи населению	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
4	УК-2, ПК-4, ПК-11, ПК-12	Медицинское страхование	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
5	УК-2, ПК-4, ПК-11, ПК-12	Оценка качества медицинской помощи	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат.
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	УК-2, ПК-4, ПК-11, ПК-12	Зачет	Собеседование

6.1.2 Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ:

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

1. Собеседование по вопросам темы практического занятия – устно
--

Тема занятия № 1. Общественное здоровье и здравоохранение, как предмет дисциплины.

Здоровье населения (*критерии и показатели*). Демографические проблемы в здравоохранении. Воспроизводство населения в современных условиях.

Контролируемые компетенции: УК-2, ПК-4, ПК-11, ПК-12

1. Дайте определение общественного здоровья как науки.
2. Какие методы применяются при проведении социально-гигиенических исследований?
3. Какие факторы оказывают влияние на здоровье населения? Дайте определение здоровью населения в соответствии с характеристикой ВОЗ.
4. Перечислить основные источники информации о здоровье.
5. Дать определение демографии. Основные направления в изучении медицинской демографии (статика и её структура, динамика, виды динамики);
6. В каких направлениях статистически изучается народонаселения? Дать определение статике и динамике.
7. Дать определение воспроизводству населения. Перечислить показатели (общие и дифференцированные). Привести формулы расчетов. Представить сравнительную характеристику показателей рождаемости, смертности, прироста населения, младенческой и материнской смертности по Республике Дагестан и в целом по Российской Федерации.
8. Какой уровень рождаемости (в пределах) характерен для расширенного воспроизводства населения (*на 100 женщин репродуктивного возраста*)? Дать характеристику коэффициента суммарной рождаемости.
9. Дать определение первичной заболеваемости населения (вычисление по формуле).
10. Дать определение общего показателя заболеваемости населения (болезненности, распространенности) (вычисление по формуле).
11. Дать определение патологической пораженности (вычисление по формуле).
12. Дать определение накопленной заболеваемости.
13. По каким методам анализируется заболеваемость?
14. Дать определение заболеваемости с временной утратой трудоспособности; показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности (расчет формул).
15. Дайте определение инвалидности. Показатель первичного выхода на инвалидность и общий показатель инвалидности населения (вычисление по формуле).
16. Назовите общепринятые причины инвалидности: перечислите методы и источники заболеваемости;
17. Дайте определение детской инвалидности (структура по нозологии).
18. Что является целью эпидемиологических исследований? Каковы основные задачи эпидемиологии неинфекционных заболеваний?
19. Каковы критерии оценки эффективности комплексных программ профилактики?
20. При наличии каких факторов окружающей среды возможны динамические системы слежения за состоянием здоровья?
21. Каковы цель и задачи Международной классификации болезней? По какому принципу классифицируются нозологии заболеваний?
22. Дать определение дифференцированным показателям рождаемости (по РФ и РД).
23. Дать определение дифференцированным показателям смертности (по РФ и РД).
24. Дать определение показателям материнской и младенческой смертности (по РФ и РД);
25. Дать определение физическому развитию. Методы оценки физического развития.

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости
(собеседование по вопросам темы практического занятия):**

✓ «Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

В конце каждого **РАЗДЕЛА** дисциплины для контроля успеваемости используют следующие оценочные средства:

2. Вопросы тестового контроля – письменно
--

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 1. Общественное здоровье.

Контролируемые компетенции: УК-2, ПК-4, ПК-11, ПК-12

Вариант 1.

1. Укажите правильное определение общественного здоровья как науки:

- а) общественное здоровье - наука о здоровье населения и здравоохранении
- б) общественное здоровье - наука о социальных проблемах медицины и здравоохранения
- в) общественное здоровье - система мероприятий по охране здоровья населения

2. Общественное здоровье - это:

- а) гигиеническая наука
- б) клиническая наука
- в) интегративная наука
- г) общественная наука

3. Общественное здоровье характеризуют все перечисленные показатели, кроме:

- а) трудовой активности населения
- б) заболеваемости
- в) инвалидности
- г) демографических показателей
- д) физического развития населения

4. В медико-социальных исследованиях выделяют:

- а) индивидуальное здоровье
- б) социальное здоровье
- в) групповое здоровье
- г) общественное здоровье

5. При проведении социально-гигиенических исследований применяются следующие методы:

- а) исторический
- б) статистический
- в) экспериментальный
- г) экономический
- д) социологический
- е) все вышеперечисленные

6. Социально-экономические изменения, происшедшие в нашем обществе, на здоровье населения оказывают:

- а) положительное влияние
- б) отрицательное влияние

7. В определение общественного здоровья, принятое ВОЗ, входит следующее:

- а) физическое, социальное и психологическое благополучие
- б) возможность трудовой деятельности
- в) наличие или отсутствие болезней
- г) наличие или отсутствие физических недостатков

8. Санология – это:

- а) учение об общественном здоровье, его сохранении и умножении
- б) учение об индивидуальном здоровье, его сохранении и умножении

9. Валеология – это:

- а) учение об общественном здоровье, его сохранении и умножении
- б) учение об индивидуальном здоровье, его сохранении и умножении

10. Задачи общественного здоровья и здравоохранения как науки:

- а) изучение и оценка здоровья населения
- б) оценка качества и эффективности здравоохранения
- в) изучение медицины
- г) обоснование развития здравоохранения.

11. Здоровье населения рассматривается (изучается) как:

- а) однофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов внешней среды
- б) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению общей заболеваемости без учета влияния факторов окружающей среды
- в) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
- г) оценка показателей естественного движения населения
- д) оценка показателей общей смертности и инвалидности

12. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются, кроме:

- а) климато-географические (природные ресурсы, метеофакторы, экология)
- б) медико-биологические (пол, возраст, конституция, генетика)
- в) отношение к религии
- г) социально-экономические факторы (труд, отдых, жилье, питание, бюджет, образ жизни)
- д) уровень и качество медицинской помощи

13. В определение «первичные факторы риска» входят:

- а) курение
- б) злоупотребление алкоголем
- в) отношение к религии
- г) нерациональное питание
- д) гиподинамия
- е) психо-эмоциональный стресс
- ж) все выше перечисленное

14. В определение «вторичные факторы риска» входят:

- а) диабет
- б) артериальная гипертензия
- в) липидемия, холестеринемия
- г) ревматизм
- д) аллергия
- е) иммунодефициты
- ж) все выше перечисленное

15. Для оценки факторов риска в популяции необходимо иметь:

- а) показатели заболеваемости или смертности лиц, подвергшихся и не подвергшихся воздействию влияющих факторов
- б) кумулятивные коэффициенты заболеваемости
- в) коэффициенты распространенности
- г) факторы, снижающие вероятность заболеваемости
- д) данные о выживаемости хронических больных

16. Основными источниками информации о здоровье служат следующие, кроме:

- а) официальной информации о смертности населения
- б) данных страховых компаний
- в) эпидемиологической информации
- г) данных мониторинга окружающей среды и здоровья
- д) регистров заболеваний, несчастных случаев и травм

17. Динамические системы слежения за состоянием здоровья индивидуума возможны при наличии всего перечисленного, кроме:

- а) программ диспансеризации
- б) мониторинга здоровья
- в) регистров заболеваний
- г) банков данных
- д) индивидуального медицинского страхования

18. Непрямой метод при изучении здоровья населения:

- а) заболеваемость с временной утратой трудоспособности
- б) показатель летальности
- в) средняя продолжительность предстоящей жизни
- г) показатель заболеваемости по обращаемости
- д) все перечисленное

19. Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются:

- а) демографические показатели
- б) заболеваемость
- в) инвалидность
- г) физическое развитие
- д) временная нетрудоспособность

20. Укажите правильные составляющие «формулы здоровья»:

- а) 50% – образ жизни
- б) 10% – образ жизни
- в) 20% – наследственность
- г) 10% – здравоохранение
- д) 20% – окружающая среда

21. Демография - это:

- а) наука о народонаселении, изучающая численность, состав и движение населения
- б) наука о здоровом образе жизни

22. Статистическое изучение народонаселения изучается в направлениях:

- а) статика и динамика населения
- б) статика, динамика, программный анализ

23. Статика изучает:

- а) численность и структурный состав населения
- б) статистику здоровья населения

24. Динамика изучает:

- а) механическое (миграция) и естественное движение населения (воспроизводство)
- б) изучает плотность и географическое размещение населения

25. Единицей наблюдения в демографии является:

- а) мода
- б) среднее арифметическое
- в) человек
- г) коэффициент корреляции

26. Перепись населения - это...

- а) социальное научное мероприятие, отвечающее определенным требованиям и проводимое с целью сбора сведений о численности и составе населения
- б) изменение численности населения под влиянием миграционных процессов
- в) естественное движение населения
- г) углубленное изучение состояния заболеваемости, ее динамики, закономерности распространения и причин

27. Одним из важнейших принципов переписи населения является:

- а) индивидуальный подход
- б) доступность
- в) свободный выбор
- г) общность
- д) высокий профессионализм

28. Одной из важнейших особенностей переписи является:

- а) одномоментность
- б) плановость
- в) добровольное участие
- г) доступность

29. Естественный прирост населения зависит от:

- а) численности населения
- б) сальдо миграции
- в) числа мертворожденных
- г) числа родившихся и умерших

30. Показателем естественного движения населения является:

- а) смертность населения
- б) структура населения
- в) летальность

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

- | | | |
|---|-------------------------------|---------|
| ✓ | <u>«Отлично»:</u> | 100-90% |
| ✓ | <u>«Хорошо»:</u> | 89-70% |
| ✓ | <u>«Удовлетворительно»:</u> | 69-51% |
| ✓ | <u>«Неудовлетворительно»:</u> | < 50%. |

3. Реферат – письменно и устно**ПРИМЕР!****ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ****Раздел 5. Оценка качества медицинской помощи*****Контролируемые компетенции: УК-2, ПК-4, ПК-11, ПК-12*****Тематика рефератов:**

1. Основные направления совершенствования и методы контроля качества медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях.
2. Основные направления совершенствования и методы контроля качества медицинской помощи в стационарах.

3. Основные направления лицензирования и аккредитации медицинских учреждений.
4. Стандарты медицинской помощи как базовая основа для оценки полноты и качества выполняемых медицинских услуг, а также защиты прав пациентов.
5. Государственная система сертификации и аттестации медицинских работников (врачей и специалистов со средним медицинским образованием).

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

Оценивание реферата:

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ мене 51 балла – «неудовлетворительно».

4. Ситуационные задачи – письменно

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 2. Медицинская статистика

Контролируемые компетенции: УК-2, ПК-4, ПК-11, ПК-12

ВАРИАНТ 1.

Задача 1

Исходные данные: среднегодовая численность взрослого населения некоторого субъекта РФ составляет 548 415 человек. В изучаемом году впервые признано инвалидами 8269 человек, из которых 3807 стали инвалидами от болезней системы кровообращения, 1370 - от злокачественных новообразований, 1085 - от болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, 876 - от последствий травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин, 1131 - от прочих причин. На территории субъекта развернуто 6750 койко-мест, работает 2380 врачей. При анализе показателя младенческой смертности в динамике за 1990-2010 гг. установлено, что в 1990 г. показатель равнялся 20,7, в 1995 г. - 17,4, в 2000 г. - 18,1, в 2005 г. - 15,3, в 2010 г. - 11,0 случаев на 1000 родившихся живыми.

Задание

1. На основании представленных исходных данных в задачах 1, 2, 3 рассчитать:
 - 1.1) экстенсивный показатель;

- 1.2) интенсивный показатель;
- 1.3) показатель соотношения;
- 1.4) показатель наглядности.
2. Представить в графическом виде:
 - 2.1) экстенсивный показатель;
 - 2.2) интенсивный показатель;
 - 2.3) показатель соотношения;
 - 2.4) показатель наглядности.

Задача 2

Исходные данные

1. При изучении воздействия физических нагрузок на организм установлено, что средний уровень максимального артериального давления у 78 спортсменов через 10 мин после прекращения занятий составил 132 мм рт.ст., $\sigma = 12,4$ мм.
2. У 200 больных туберкулезом после 6-месячного лечения антибактериальными препаратами у 70 больных была отмечена положительная реакция на БК (БК⁺).
3. При изучении средней массы тела детей в детских садах № 1 и 2 установлено: в детском саду № 1 - $M_1 = 25$ кг; $\mu_2 = 0,24$ кг, в детском саду № 2 - $M_2 = 23,1$ кг; $\mu_1 = 0,15$ кг.
4. При изучении уровня заболеваемости на педиатрических участках № 1 и 2 установлено: на участке № 1 $P_1 = \omega_1 = 0,026$, $\mu_2 = 2,4$, на участке № 2 - $P_2 = \omega_2 = 0,018$, $\mu_1 = 2,0$.

Задание

На основании исходных данных:

- 1) рассчитать среднюю ошибку (μ_M) и доверительные границы средней величины генеральной совокупности ($M_{ген}$);
- 2) рассчитать среднюю ошибку (μ_P) и доверительные границы вероятности ($P_{ген}$);
- 3) оценить значимость различия средней массы тела детей в детских садах № 1 и 2;
- 4) оценить значимость различия уровня заболеваемости на педиатрических участках № 1 и 2.

Задача 3

Исходные данные

1. Средний рост 125 подростков одной из школ города 168 см, $\sigma = 2,4$ см.
2. У 1220 работающих в течение года зарегистрировано 980 случаев временной утраты трудоспособности.
3. При изучении средней окружности грудной клетки у лиц в возрасте 20 лет, занимающихся и не занимающихся спортом, установлено: у занимающихся спортом $M_1 = 102$ см; $\mu_1 = 4,5$ см, у не занимающихся спортом $M_2 = 98,3$ см; $\mu_2 = 3,2$ см.
4. При изучении уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности в цехах № 1 и 2 промышленного предприятия установлено: в цехе № 1 $P_1 = \omega_1 = 0,94$; $\mu_1 = 4,2$, в цехе № 2 $P_2 = \omega_2 = 0,82$; $\mu_2 = 3,4$.

Задание

На основании исходных данных:

- 1) рассчитать среднюю ошибку (μ_M) и доверительные границы среднего генеральной совокупности ($M_{ген}$);
- 2) рассчитать среднюю ошибку (μ_P) и доверительные границы вероятности ($P_{ген}$);
- 3) оценить значимость различия средней окружности грудной клетки у лиц, занимающихся и не занимающихся спортом;
- 4) оценить значимость различия уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности в цехах № 1 и 2.

Задача 4**Исходные данные**

1. При изучении воздействия физических нагрузок на организм установлено: средняя масса 116 спортсменов составила 64 кг, $\sigma = 4,2$ кг.
2. После проведенного комплексного медицинского осмотра среди 1850 осмотренных выявлено 562 случая заболеваний в ранней стадии.
3. При изучении среднего роста подростков в школах №1и2 установлено: в школе № 1 $M_1 = 62,7$ кг; $\mu_1 = 2,7$ кг, в школе № 2 $M_2 = 56,4$ кг; $\mu_2 = 3,1$ кг.
4. При изучении уровня послеоперационной летальности в больницах А и Б установлено: в больнице А - $P_1 = \omega_1 = 0,035$, $\mu_1 = 1,3$, в больнице Б - $P_2 = \omega_2 = 0,024$; $\mu_2 = 0,82$.

Задание

На основании исходных данных:

- 1) рассчитать среднюю ошибку (μ_M) и доверительные границы среднего генеральной совокупности ($M_{ген}$);
- 2) рассчитать среднюю ошибку (μ_P) и доверительные границы вероятности ($P_{ген}$);
- 3) оценить значимость различия среднего роста подростков в двух школах;
- 4) оценить значимость различия уровня послеоперационной летальности в больницах А и Б.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):«Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями, с правильным и свободным владением терминологией медицинской статистики; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

«Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях с единичными ошибками в использовании терминов медицинской статистики; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, в использовании терминов медицинской статистики; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЕТА** в 1 семестре. Зачет проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационные задачи.

1. Собеседование по билетам – устно

ПРИМЕР!

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ ЗАЧЕТА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

1. Дайте определение общественного здоровья как науки.
2. Дать определение воспроизводству населения. Перечислить показатели (общие и дифференцированные). Привести формулы расчетов. Представить сравнительную характеристику показателей рождаемости, смертности, прироста населения, младенческой и материнской смертности по РД и в целом по РФ.
3. Дать характеристику средним величинам (мода, медиана, средняя арифметическая величины).
4. Дать определение критериям разнообразия признака (лимит (**lim**), амплитуда (**Am**), среднее квадратическое отклонение (**δ**), коэффициент вариации (**Cv**).
5. Перечислить основные положения, входящие в Базовую программу ОМС. Что включает в себя Базовая программа ОМС?
6. Дать определение методики проведения экспертного контроля качества в амбулаторно-поликлинических учреждениях.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ДЛЯ ЗАЧЕТА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Задача 1.

Исходные данные

1. Средний рост 125 подростков одной из школ города 168 см, $\sigma = 2,4$ см.
2. У 1220 работающих в течение года зарегистрировано 980 случаев временной утраты трудоспособности.
3. При изучении средней окружности грудной клетки у лиц в возрасте 20 лет, занимающихся и не занимающихся спортом, установлено: у занимающихся спортом $M_1 = 102$ см; $\mu_1 = 4,5$ см, у не занимающихся спортом $M_2 = 98,3$ см; $\mu_2 = 3,2$ см.
4. При изучении уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности в цехах № 1 и 2 промышленного предприятия установлено: в цехе № 1 $P_1 = \omega_1 = 0,94$; $\mu_1 = 4,2$, в цехе № 2 $P_2 = \omega_2 = 0,82$; $\mu_2 = 3,4$.

Задание

На основании исходных данных:

- 1) рассчитать среднюю ошибку (μ_M) и доверительные границы среднего генеральной совокупности ($M_{ген}$);
- 2) рассчитать среднюю ошибку (μ_P) и доверительные границы вероятности ($P_{ген}$);
- 3) оценить значимость различия средней окружности грудной клетки у лиц, занимающихся и не занимающихся спортом;

4) оценить значимость различия уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности в цехах № 1 и 2.

Задача 2.

Исходные данные: среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 1 223 735 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 1 615 660 случаев заболеваний, из которых 778 525 - с диагнозом, выявленным впервые в жизни.

При проведении выборочных медицинских осмотров 85 662 человек (7% населения) выявлено 119 925 случаев заболеваний.

Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 354 075 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 252 450 - системы кровообращения, 132 200 - костно-мышечной системы и соединительной ткани, 116 195 - мочеполовой системы. В течение года выявлено 64 910 случаев инфекционных заболеваний.

Задание

На основании представленных данных рассчитать и проанализировать показатели:

- 1) первичной заболеваемости;
- 2) общей заболеваемости;
- 3) патологической пораженности;
- 4) структуры общей заболеваемости;
- 5) инфекционной заболеваемости.

Задача 3.

Исходные данные: среднегодовая численность населения некоторого субъекта РФ составляет 521 210 человек. В течение года в лечебно-профилактических учреждениях всего зарегистрировано 802 145 случаев заболеваний, из которых 457 172 - с диагнозом, выявленным впервые в жизни.

При проведении выборочных медицинских осмотров 26 060 человек (5% населения) выявлено 35 180 случаев заболеваний.

Среди всех зарегистрированных заболеваний выявлено 188 970 случаев, связанных с болезнями органов дыхания, 87 065 - системы кровообращения, 50 190 - костно-мышечной системы и соединительной ткани, 124 285 - органов пищеварения. В течение года выявлено 25 693 случая инфекционных заболеваний.

Задание

На основании представленных исходных данных рассчитать и проанализировать показатели:

- 1) первичной заболеваемости;
- 2) общей заболеваемости;
- 3) патологической пораженности;
- 4) структуры общей заболеваемости;
- 5) инфекционной заболеваемости.

Задача 4.

Исходные данные: анализируются показатели летальности в больницах А и Б, в которых на лечении находились больные, существенно различавшиеся по возрасту. Данные для расчета представлены в таблице.

Таблица. Данные для расчета общих и возрастных показателей летальности, %

Возрастная группа, (лет)	Больница 1		Больница 2		Стандартная совокупность выбывших больных из больницы С (доли) ¹
20-39	650	13	1360	40	0,3
40-59	300	12	320	16	0,1
60 и старше	1650	79	920	50	0,6
Всего:	2600	104	2600	1	1

Задание

На основе исходных данных, представленных в таблице:

- 1) рассчитать общие и возрастные показатели летальности в больницах 1 и 2Б;
- 2) рассчитать стандартизованные коэффициенты летальности;
- 3) сравнить уровень летальности в больницах 1 и 2 с помощью стандартизованных коэффициентов летальности.

**Критерии оценки промежуточной аттестации
по итогам освоения дисциплины (ЗАЧЕТ)**

«Неудовлетворительно»:

- ✓ **Знания:** Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.
- ✓ **Умения:** Ординатор не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.
- ✓ **Навыки:** Ординатор излагает изученный программный материал непоследовательно, допускает значительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала.

«Удовлетворительно»:

- ✓ **Знания:** Ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение». Имеет несистематизированные знания по дисциплине. Материал излагает фрагментарно.
- ✓ **Умения:** Ординатор испытывает затруднения при изложении материала по дисциплине
- ✓ «Общественное здоровье и здравоохранение». Ординатор непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Ординатор затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий в разделах «Общественное здоровье и здравоохранение».
- ✓ **Навыки:** Ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии при ответах. Ординатор в основном способен самостоятельно изложить главные положения в изученном материале.

¹ В качестве стандарта взята возрастная структура выбывших больных из больницы С.

«Хорошо»:

- ✓ **Знания:** Ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.
- ✓ **Умения:** Ординатор умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутрипредметные связи. Ординатор умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.
- ✓ **Навыки:** Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Ординатор не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками.

«Отлично»:

- ✓ **Знания:** Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.
- ✓ **Умения:** Ординатор умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи, творчески применять полученные знания для решения задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники.
- ✓ **Навыки:** Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям изучаемого материала. Ординатор показывает владение всем объемом изучаемой дисциплины.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ФПК ППС»

Специальность (направление): «Стоматология хирургическая»
Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Медико-демографические аспекты развития общества и проблемы воспроизводства населения.
2. Нормативно-правовое регулирование лицензирования в сфере здравоохранения.
3. Ситуационная задача: В городе Н. средняя численность населения составила 100000 человек. В течение года в этом городе родилось 2000 детей и умерло 900 человек, из них детей до 1 года -40. В предыдущем году в этом городе родилось 1850 детей. Определить показатели рождаемости, смертности, младенческой смертности и естественного прироста населения и дать их оценку

Утвержден на заседании кафедры, протокол № от «26» августа 2020 г.

Заведующая кафедрой: Асхабова Л.М. д.м.н., зав. кафедрой _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Составитель (и):

Асхабова Л.М., д.м.н., зав. кафедрой / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

«26» августа 2020г.

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
УК-2 - готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия		
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.
ПК-4 - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков		
знать	Имеет фрагментарные знания по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения сан-эпид режима.	Имеет достаточные представления по распространенности, основным факторам риска, механизмам развития и клиническим признакам заболеваний, принципам их профилактики, правилам соблюдения санитарно-эпидемиологического режима.
уметь	Имеет частичные умения по выявлению симптомов заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.	В целом владеет умением по выявлению симптомов заболеваний, оценке факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, проведению санитарно-просветительской работы.
владеть	Обладает фрагментарными навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики заболеваний	В целом обладает устойчивыми навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, способами специфической и неспецифической профилактики заболеваний
ПК-11 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях		
знать	Имеет фрагментарные знания о профилактике заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы	Имеет достаточные представления о профилактике заболеваний, целях и принципах диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями; о принципах проведения медико-социальной экспертизы

уметь	Имеет частичные умения по сбору анамнеза и осмотру больных при различных заболеваниях; назначению необходимых диагностических процедуры	В целом владеет умением сбора анамнеза и осмотра больных при различных заболеваниях; назначением необходимых диагностических процедуры
владеть	Обладает фрагментарными навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения, проведения диспансерного наблюдения больных.	В целом обладает устойчивыми навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий для больных; проведения диспансерного наблюдения
ПК-12 - готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей		
знать	Имеет фрагментарные представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий	Имеет общие представления о принципах этиотропной и патогенетической терапии, санаторно-курортного лечения, терапии последствий
уметь	Не умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий	Частично, не систематично умеет назначить этиотропную и патогенетическую терапию, санаторно-курортное лечение, терапию последствий
владеть	Не владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с заболеваниями	В целом успешно, но не систематично владеет навыками ведения медицинской документации, назначения адекватной этиотропной и патогенетической терапии, методиками оказания экстренной помощи больному с заболеваниями

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Наименование издания:	Кол-во экз-земпляров в библиотеке
1.	Асхабова Л.М. Курс лекций по общественному здоровью и здравоохранению. (Учебное пособие для курсантов ФПК ППС медицинских вузов, утвержденных УМО МЗ РФ). – Махачкала. –2010. (ДГМА). – 404 с.	300
2.	Кучеренко В.З., Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения / под ред. В.З. Кучеренко – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2013. – 160 с.	100
3.	Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник. – Москва. Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа». – 2002. – 520 с.: ил. – (Серия “XXI век”).	410
4.	Медик В.А., Лисицин В.И., Токмачев М.С. Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практическим занятиям: учеб. пособие / В.А. Медик, В.И. Лисицин, М.С. Токмачев. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2012. – 400 с.: ил.	100

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Элланский Ю.Г. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450338.html
2.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] / Медик В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442906.html
3.	Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практическим [Электронный ресурс]: учебное пособие / Медик В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4291-3 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442913.html
4.	Царик Г. Н., Здравоохранение и общественное здоровье: учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html

7.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

№	Издания:
1.	Актуальные вопросы управления здравоохранением: Монография./ Под ред. проф. Д.В. Пивеня.- М.: Издат дом «Менеджер здравоохранения», 2008.- 139 с.
2.	Асхабова Л.М. Динамика процессов воспроизводства в Дагестане в НЭУ. Медико-демографический анализ. - Учебно-методическое пособие для студентов и курсантов ФПК ППС медицинских вузов, утвержденных УМО МЗ РФ. – Махачкала. 2007.- (ДГМА).- 95 с.

№	Издания:
3.	Асхабова Л.М. Медико-демографическая и социально-гигиеническая характеристика дагестанской семьи. «Здоровье дагестанской семьи. Медико-социальные аспекты». Коллективная монография под общей редакцией член-корр. РАМН, профессора Омарова С.-М.А., Махачкала., -2011г. - С.8-31.
4.	Асхабова Л.М. Система профилактики в Российской Федерации. «Современные подходы к профилактике социально-значимых заболеваний». Материалы международной научно-практической конференции.- ДГУ. Махачкала-2012г.- С. 20-22.
5.	Войцехович Б.А. Предпринимательская деятельность в здравоохранении. (Учебное пособие). – Ростов-на-Дону: Феникс, 2008. – 205 с.
6.	Гаджиев Р.С. Пути повышения эффективности труда и качества медицинской помощи в учреждениях здравоохранения. - М: «Медицина», 2011. – 455с.
7.	Гаджиев Р.С. Организация и методика деятельности участкового врача-терапевта. – Махачкала: «Юпитер», 2001. – 127 с.
8.	Герасименко Н.Ф. Полное собрание федеральных законов об охране здоровья граждан. Комментарии, основные понятия, подзаконные акты. – 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГОЭТАР, 2005. - 528 с.
9.	Кучеренко В.З. Организация и оценка качества лечебно-профилактической помощи населению. (Учебное пособие для вузов). Москва.- Издательская группа «ГЕОТАР-Медиа».- 2008.- 559 с.: ил. – (Серия “XXI век”).
10.	Решетников А.В. Управление, экономика и социология обязательного медицинского страхования. Руководство в 3-х томах. М. Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2001.: ил. – (Серия “XXI век”).
11.	Щепин В.О. с соавт. Диспансеризация населения в России. / Под науч. ред. академика РАМН О.П. Щепина. – М., 2006.- 325с.
12.	Щепин О.П. с соавт. Современные региональные особенности здоровья населения и здравоохранения России. – М: ОАО Издат-во «Медицина», 2007. – 360 с.
13.	Улумбекова Г.Э. Здравоохранение России. Что надо делать. Научное обоснование «Стратегии развития здравоохранения РФ до 2020 года. Издат. группа. -М: ГЭОТАР-МЕД, 2010. – 520 с.: ил. – (Серия “XXI век”).

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Улумбекова Г.Э., Здравоохранение России. Что надо делать. Состояние и предложения: 2019-2024 гг. [Электронный ресурс] / Улумбекова Г.Э. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 416 с. – ISBN 978-5-9704-5417-6 – Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454176.html
2.	Колосницына М.Г., Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. М.Г. Колосницыной, И.М. Шеймана, С.В. Шишкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4228-9 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html
3.	Статистические методы анализа в здравоохранении. Краткий курс лекций [Электронный ресурс] / Леонов С.А., Вайсман Д.Ш., Моравская С.В, Мирсков Ю.А. - М.: Менеджер здравоохранения, 2011. Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785903834112.html
4.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : Национальное руководство / под ред. В. И. Стародубова, О. П. Щепина и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013 Серия "Национальные руководства" Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426784.html
5.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Щепин

№	Издания:
	О.П., Медик В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012 Серия "Послевузовское образование" Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422168.html
6.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Амлаева К.Р. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452370.html

7.3 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «ИНТЕРНЕТ»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srapp
4.	Новости медицины	info@univadis.ru
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Издательство Sage	http://online.sagepub.com/
7.	Издательство Cambridge	http://www.journals.cambridge.org/archives
8.	Annual Reviews Sciences Collection	http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals
9.	Патентная база данных компании Questel	http://www.orbit.com
10.	US National Library of Medicine National Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
11.	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	https://cyberleninka.ru/
12.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека	http://www.rosmedlib.ru/
13.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
14.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
15.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
16.	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	https://cyberleninka.ru/
17.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
18.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
19.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	http://www.medlinks.ru/
20.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
21.	Журнал «Главный врач»	http://главврач.рф/ http://управление-здравоохранением.рф/shop/zhurnal-glavnyj-vrach/ehlektronnaja-versija-zhurnala
22.	Журнал «Главный врач: хозяйство и право»	http://jurinfozdrav.ru/magazines/gvhip/

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
23.	Журнал «Главный врач Юга России»	www.akvarel2002.ru
24.	Журнал «Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения»	http://управление- здравоохранением.пф/shop/zhurnal- medicinskaja-statistika-i-orgmetodrabota-v- uchrezhdenijakh-zdravookhraneniya/ehlektronnaja- versija-zhurnala
25.	Журнал «Медицинская экспертиза и право»	http://jurinfozdrav.ru/magazines/meip/
26.	Международный журнал медицинской практики	https://www.mediasphera.ru/journals/mjmp/mjmp- mn.htm#
27.	Journal of Physical Society of Japan	http://jpsj.ipap.jp/index.html
28.	Science Journals	http://www.sciencemag.org
29.	The New England Journal of Medicine	http://www.nejm.org
30.	Адрес страницы кафедры.	https://dgm.ru/fakultety/poslediplomnoe- obrazovanie/obshhestvennogo-zdorovya-i- zdravookhraneniya-fpk-i-pps/
31.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
32.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
33.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
34.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru//
35.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	http://www.nedug.ru/
36.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
37.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
38.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
39.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
40.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
41.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.рф/http://sci- book.com/

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система Microsoft WINDOWS 7 Professional
2. Пакет прикладных программ MS OFFICE 2007:
Microsoft Word; Microsoft Power Point.
3. Антивирусное ПО - Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS.

При реализации рабочей программы дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» используются различные образовательные технологии.

1. Лекционно-практические технологии (лекция проблемная, консультация, программированная лекция-консультация, пресс-конференция, дискуссия, лекция-исследование, визуальная; семинарские, практические занятия, «круглые столы»).

2. Сопровождение лекционно-практических занятий показом визуального материала, фильма.

3. Личностно-ориентированные технологии, игровые, диалоговые, тренинговые, компьютерные, проблемные, программированные, задачные, рефлексивные, технологии кооперативного обучения, развития критического мышления, проектирования, модерации, консультирования.

4. Использование учебно-методического программного комплекса.

5. Решение профессионально-педагогических задач в лабораторных условиях.

6. Деловые игры, моделирующие определенные профессиональные ситуации, воссоздающие в аудиторных условиях те или иные ситуации профессионально-педагогической деятельности и ставящие участников перед необходимостью оперативного решения соответствующих педагогических задач.

VIII. Материально-техническое обеспечение дисциплины

№	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Республика Дагестан, г. Махачкала, пр. Шамиля, 44. ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России	Договор об использовании кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС ДГМУ	Общественное здоровье и здравоохранение		<ul style="list-style-type: none"> • Аудитории – 3 (200,8 кв.м.) • Учебные комнаты – 9 (254,8 кв.м.) • Помещения для самостоятельной работы – 1 (20,4 кв.м.) • Преподавательские комнаты – 4 (88 кв.м.) • Др. помещения (коридор, фойе и др.) – (310 кв.м.) ВСЕГО – 874 кв.м. 	Наглядные таблицы, плакаты.	—

2.	Р. Дагестан, г. Махачкала, ул. М. Гаджиева, 31. ГБУ РД «Республиканская клиническая больница №2»	Договор об использовании кафедрой ОЗЗ ФПК и ППС ДГМУ, как клинической базы ГБУ РД «Республиканская клиническая больница №2»	Общественное здоровье и здравоохранение	Мощность МО (многопрофильная больница) – 240 коек	<ul style="list-style-type: none"> • Учебная комната – 1 (16 кв.м.); • Учебная лаборатория – 1 (12 кв.м.); • Помещение для самостоятельной работы – 1 (12 кв.м.); • Лекционный зал – 1 (80 кв.м.); • Преподавательские комнаты – 2 (36 кв.м.) • Др. помещения (коридор, фойе и др.) – (100 кв.м.) <p>ВСЕГО – 256 кв.м.</p>	Компьютер – 1; Ноутбук – 1; Принтер – 1; Видеопроектор – 1. Экран – 1.	
----	---	---	---	---	--	--	--

IX. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

9.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

9.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории ординаторов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;

	- в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

9.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

9.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

9.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

9.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углублен-

ное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

9.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для ординаторов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

XI. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
В рабочую программу не вносятся изменения в виде нецелесообразности каких-либо изменений на данный учебный год .			

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО
Проректор по учебной работе, к.м.н.

Д.А. Омарова

«31» _____ 2020 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Педагогика»

Индекс дисциплины: Б1.Б.5

Специальность: 31.08.74 Стоматология хирургическая

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – врач-стоматолог-хирург

Кафедра - педагогики и психологии

Форма обучения – очная

Курс – 1

Семестр – 1

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 2 з.е./72 часа

Лекции – 4 часа

Практические (семинарские) занятия – 32 часа

Самостоятельная работа – 36 часов

Форма контроля – зачёт

Махачкала, 2020

Рабочая программа учебной дисциплины «Педагогика» разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая (уровень высшего образования – ординатура), утвержденным приказом № 1117 Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «30» августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____ (В.Р. Мусаева)
2. Начальник УАОИ _____ (А.М. Магомедова)
3. Зав. кафедрой, д.филос.н., профессор _____ (Э.Г. Абиева)

Разработчик (и) рабочей программы:

1. Зав. кафедрой педагогики и психологии, д.филос.н., профессор Э.Г. Абиева
2. Ассистент кафедры педагогики и психологии Б.Ж. Багичевна

Рецензенты:

1. Заведующий кафедрой философии и истории ДГМУ, профессор Т.Э. Кафаров
2. Директор института довузовского и дополнительного образования ДГПУ, кандидат педагогических наук, профессор М.Х. Хайбулаев

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью изучения дисциплины «Педагогика» является формирование у ординаторов основ педагогических компетенций, необходимых в будущей профессиональной деятельности, развития профессиональных способностей и формирование личности врачей-ординаторов, а также приобщение ординаторов к элементам психологической и педагогической культуры как составляющих общей культуры современного человека и в профессиональной деятельности будущего врача.

Задачи дисциплины «Педагогика»:

-освоение теоретических основ педагогики, её категорий, закономерностей, принципов организаций процессов образования, обучения, воспитания и развития личности;

-изучение методов, форм и средств просветительской деятельности врача;

-овладение педагогическими аспектами деятельности медицинского работника;

-формирование духовно-нравственных качеств личности врача

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Номер/индекс компетенции	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
1	УК-1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение Уметь выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию. Владеть навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том

			числе в междисциплинарных областях.
2	УК-3	Готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.	Знать: педагогические технологии, законодательство и нормативную документацию, регламентирующую педагогическую деятельность
			Уметь: разработать образовательную программу по дисциплине соответствующего научного профиля, составить методические рекомендации для преподавателей и обучающихся, формировать фонд оценочных средств
			Владеть: навыками планирования содержания обучения и воспитания

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Педагогика» относится к блоку Б1.Б.5 базовой части обязательных дисциплин по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая и осваивается в 1 семестре.

IV. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачет. ед. (72 ч.)

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре
		I
Контактная работа (всего), в том числе:	36	
Аудиторная работа	36	36
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	32	32
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	36
Вид промежуточной аттестации		(Зачет)
ИТОГО: общая трудоемкость	72ч.	72ч.
	2 з.е.	2 з.е.

V. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 Разделы учебной дисциплин, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1 семестр			
1	УК-1 УК-3	Раздел 1. Педагогика как наука. Теоретико-методологические основы педагогики.	<p>Цели и задачи курса. Предмет и методы педагогики. Место педагогики в системе наук. Педагогические категории: образование, воспитание, обучение, развитие, педагогический процесс, педагогическая деятельность, педагогические технологии, педагогическая задача. Взаимосвязь педагогики с другими науками. Методы научного исследования в педагогике.</p> <p>Педагогические законы и закономерности и их характеристика. Педагогические принципы: единство обучения и воспитания; научность обучения; доступность обучения; наглядность обучения; систематичность и последовательность обучения; преемственность в обучении. Характеристика принципов обучения.</p>
2	УК-1 УК-3	Раздел 2. Теоретические основы воспитания	<p>Сущность цели и задачи воспитания. Содержательные компоненты воспитания. Закономерности воспитания. Принципы воспитания. Методы и приемы воспитания. Средства воспитания. Формы воспитания. Методика санитарно-просветительской работы. Методы гигиенического воспитания. Просветительская работы с больными и их родственниками.</p> <p>Проблема развития и воспитания личности в педагогике: (понятие личность, её развитие и формирование; понятие саморазвитие личности и персонификации воспитания); способы их учёта в профессиональной деятельности врача. Анализ различных теорий развития личности: (анализ преформистских теорий развития личности; идеи прогрессивных мыслителей прошлого; научная трактовка проблемы об основных факторах развития личности).</p>

3	УК-1 УК-3	Раздел 3. Дидактика	Теоретические основы дидактики. Сущность и содержание процесса обучения. Понятия «Педагогическая технология» и её сущность. Виды педагогических технологий. Характеристика словесно-иллюстративной, программированной, проблемной, проектной, игровой, модульной, творческой технологий. Примеры использования педагогических технологий в обучении будущих медицинских работников.
			Сущность метода обучения. Классификация методов обучения. Методы преподавания: лекция, рассказ, беседа, демонстрация и их виды. Методы учения: решение задач, ситуаций, упражнения и их виды. Активные и интенсивные методы обучения. Виды самостоятельной работы обучающихся, творческие и исследовательские методы.
			Сущность форм организации обучения. Виды обучения. Лекции и их виды. Семинары и технология их организации. Лабораторные и практические занятия и особенности их проведения. Учебная и производственная практики и технологии их организации. Внеаудиторные формы обучения: рефераты, конференции, конкурсы, олимпиады и выставки.
			Понятие «Средства обучения». Классификация средств обучения. Материальные средства обучения: оборудование, инструменты, модели, макеты. Учебно-наглядные пособия. Схематическая наглядность. Дидактические оборудующие средства. Электронные средства обучения. Интерактивные средства обучения.
			Контроль и самоконтроль в учебном процессе. Виды контроля: рубежный и итоговый. Формы контроля: зачет, экзамен, коллоквиум, контрольная работа. Методы контроля: устные (фронтальные и индивидуальные опросы); письменные; программированные.
4	УК-1 УК-3	Раздел 4. Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности Формы и виды медицинского образования.	Цели и задачи непрерывного медицинского образования. Система непрерывного медицинского образования. Содержание непрерывного медицинского образования. Формы непрерывного медицинского образования. Последипломное образование врачей. Профессиональное переподготовка и повышение квалификации врачей. Методы непрерывного медицинского образования.
			Психолого-педагогические модели взаимодействия врача и пациента. Педагогические ситуации в работе врача. Педагогические действия врача. Приёмы педагогического воздействия на пациента.

			<p>Планирование совместных действий по педагогическому взаимодействию с пациентами. Формирование здорового образа жизни.</p>
			<p>Педагогическое общение врача и пациента. Педагогический взгляд на общения врача с пациентами. Подготовка и организация первой встречи с больными. Методы обеспечения взаимопонимания, доверие, взаимные поддержки, готовность к совместному взаимодействию. Виды педагогического общения и приемы их реализации. Условия эффективного взаимодействия врача и больного.</p>
			<p>Педагогика в деятельности образовательного и лечебного учреждения. Педагогика в преподавательской, медицинской и управленческой деятельности: (функции педагога в медицинском учебном заведении; основные виды деятельности педагога в медицинской и управленческой деятельности); Педагогические основы формирования отношений врача с пациентами и персоналом лечебного учреждения: (понятия «отношение» и его разновидности; актуальность формирования научного мировоззрения у ведущих врачей; роль педагога в формировании нравственно-психологического образа врача).</p>
			<p>Формы, методы и средства медико-просветительской деятельности врача. Роль просветительских программ в сфере здравоохранения и в России и за рубежом. Формы: презентации, доклады, рекламы, ролик, открытое мероприятие. Методы и средства: наглядный, муляжи, фантомы, модели, плакаты, брошюры, комбинированный метод проведения выставок, посвященным вопросам охраны и укрепления здоровья населения.</p>
			<p>Психологические особенности общения врача и пациента</p>
			<p>Конфликт в профессиональной деятельности врача</p>

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля.

№	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
		Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	3	4	5	6	7	8
1	Раздел 1. Педагогика как наука. Теоретико-методологические основы педагогики.	2	4	4	10	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – рабочие тетради; 5 – творческая работа.
2	Раздел 2. Теоретические основы воспитания		4	6	10	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.
3	Раздел 3. Дидактика		10	10	20	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.
4	Раздел 4. Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности	2	14	16	32	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.
		4	32	36	72	

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ раздела	Раздел	Название тем лекций	Количество часов в семестре
1	Раздел 1. Педагогика как наука.	Цели и задачи курса. Предмет и методы педагогики. Место педагогики в системе наук.	1
2	Раздел 2. Теоретические основы воспитания	Сущность цели и задачи воспитания. Содержательные компоненты воспитания. Закономерности воспитания. Принципы воспитания. Методы и приемы воспитания. Средства воспитания. Формы воспитания. Методика санитарно-просветительской работы. Методы гигиенического воспитания. Просветительская работы с больными и их родственниками.	1
3	Раздел 3. Дидактика	Теоретические основы дидактики. Сущность и содержание процесса обучения. Понятия «Педагогическая технология» и её сущность. Виды педагогических технологий. Характеристика словесно-иллюстративной, программированной, проблемной, проектной, игровой, модульной, творческой технологий. Примеры использования педагогических технологий в обучении будущих медицинских работников.	1
4	Раздел 4. Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности	Приёмы педагогического воздействия на пациента.	1
	ВСЕГО:		4

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	Раздел дисциплины	Название тем практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре	
1	Педагогика как наука. Теоретико-методологические основы педагогики.	Тема 1 Цели и задачи курса. Предмет и методологические основы педагогики. Место педагогики в системе наук. Методы научного исследования	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – рабочие тетради; 5 – творческая работа.	2	
		Тема 2 Педагогические законы и закономерности и их характеристика. Педагогические принципы.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.		2
2	Теоретические основы процесса воспитания	Тема 3 Сущность цели и задачи воспитания. Содержательные компоненты воспитания.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	2	
		Тема 4 Проблема развития и воспитания личности в педагогике.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – рабочие тетради; 5 – творческая работа.	2	
3	Дидактика	Тема 5 Теоретические основы дидактики. Сущность и содержание процесса обучения.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	2	
		Тема 6 Сущность метода обучения. Классификация методов обучения.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	2	
		Тема 7 Формы организации обучения	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат;	2	

			4 – рабочие тетради; 5 – творческая работа.		
		Тема 8 Средства обучения и их классификация	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	2	
		Тема 9 Диагностика процесса и результатов обучения.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	2	
4	Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности	Тема 10 Цели и задачи, содержание и система непрерывного медицинского образования.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.	2	
		Тема 11 Психолого-педагогические модели взаимодействия врача и пациента.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.	2	
		Тема 12 Педагогическое общение врача и пациента.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.	2	
		Тема 13 Педагогика в деятельности образовательного и лечебного учреждения.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.	2	
		Тема 14 Формы, методы и средства медико-просветительской деятельности врача.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе;	2	

			5 – ситуационные задачи.		
		Тема 15 Психологические особенности общения врача и пациента	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.	2	
		Тема 16 Конфликт в профессиональной деятельности врача	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.	2	
	ИТОГО в семестре			32	
	ВСЕГО			32	

5.5. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел	Наименования работ	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				1 семестр
1	Раздел 1. Педагогика как наука. Теоретико-методологические основы педагогики.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к семинарскому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – рабочие тетради; 5 – творческая работа.	4
2	Раздел 2. Теоретические основы процесса воспитания	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к семинарскому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на семинарском	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	6

		занятия		
3	Раздел 3. Дидактика	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к семинарскому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на семинарском занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.	10
4	Раздел 4. Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к семинарскому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию Решение задач, выданных на семинарском занятии	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.	16
ВСЕГО				36

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разработан в форме самостоятельного документа. (Приложение 1)

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	УК-1; УК-3.	Раздел 1. Педагогика как наука. Теоретико-методологические основы педагогики.	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – рабочие тетради; 5 – творческая работа.
2	УК-1; УК-3.	Раздел 2. Теоретические основы процесса воспитания	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.
3	УК-1; УК-3.	Раздел 3. Дидактика	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – творческая работа; 5 – рабочие тетради.
4	УК-1; УК-3.	Раздел 4. Психолого-педагогические составляющие учебной деятельности	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3 – реферат; 4 – эссе; 5 – ситуационные задачи.
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	УК-1; УК-3.	Зачёт	Письменно по билетам

6.1.2. Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости при проведении **ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ** по дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

ПРИМЕР!

Тема занятия №1. Педагогика как наука. Предмет и задачи педагогики

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

1. Предмет педагогики. Цели и задачи педагогики.
2. Ценности и цели образования
3. Основные принципы Закона РФ “Об образовании”
4. Воспитание. Понятия морали и нравственности.
5. Социально-психологические аспекты воспитания
6. Традиции и инновации в образовании
7. Виды педагогической деятельности
8. Теория контекстного обучения

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости
(собеседование по вопросам темы практического занятия):**

✓ «Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Неудовлетворительная оценка выставляется ординатору, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕСТИРОВАНИЕ

□

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТ

Раздел 4. Личность как предмет воспитания

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

1. Целенаправленный, организованный процесс формирования личности – это:
А) обучение
Б) развитие
В) ни одно утверждение не верно
Г) формирование
2. Структура воспитательного процесса включает:
А) пути и способы воспитания, принципы, методы воспитания
Б) трудовое воспитание, физическое воспитание, умственное воспитание
В) цель и задачи воспитания, содержание воспитания, принципы воспитания, методы воспитания
Г) цель, пути и способы воспитания, принципы, методы воспитания
3. Пути и способы воздействия на сознание, чувства, волю, поведение воспитанников с целью формирования определенных качеств – это:
А) приемы воспитания
Б) принципы воспитания
В) ни одно утверждение не верно
Г) средства воспитания
4. К методам формирования нравственного сознания относят:
А) рассказ, приучение, поручение, упражнения
Б) рассказ, беседа, разъяснение, личный пример
В) рассказ, поощрение, наказание, соревнование
Г) беседа, пример, наказание, поручение
5. Коллектив, имеющий юридически фиксированный статус, осуществляющий социально значимую деятельность – это:
А) формальный коллектив
Б) неформальный коллектив
В) вторичный коллектив
Г) первичный коллектив
6. Методы воспитания делятся на отдельные элементы, которые называются:
А) приемами
Б) средствами
В) воспитательными делами
Г) КТД
7. Спартанская система воспитания имела цель:
А) полное послушание старших, закалка, выносливость
Б) формирование гармонически развитой личности
В) подготовить политика
Г) всестороннее развитие личности
8. В 378 году до н.э. он основал в Афинах школу – академию:
А) Платон
Б) Аристотель

- В) Демокрит
Г) ни одно утверждение не верно
9. В возрастной периодизации Коменского было:
А) 3 этапа Б) 4 этапа В) 5 этапов Г) 6 этапов
10. Движущими силами развития являются:
А) противоречия
Б) стимулы
В) мотивы
Г) стремления

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <50%

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

Раздел 2. История образования и педагогической мысли

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

Тематика рефератов:

1. Сущность и виды педагогической деятельности.
2. Структура и содержание педагогической деятельности.
3. Педагог как субъект профессиональной деятельности.
4. Взаимосвязь общей и профессиональной культуры педагога.
5. Понятие о профессиональной компетентности педагога и ее структура.
6. Содержание теоретической готовности педагога (аналитические умения, прогностические умения, проективные умения, рефлексивные умения).
7. Требования ФГОС ВО 3+ к профессиональной компетентности педагога (целевые установки и структурные компоненты стандарта).
8. Профессиональный стандарт педагога.
9. Системность и структурированность научного педагогического знания.
10. Сущность целостного педагогического процесса и его характеристика.

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

Оценивание реферата:

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- 86 – 100 баллов – «отлично»;
- 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- мене 51 балла – «неудовлетворительно»

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 4. Психолого-педагогические составляющие врачебной деятельности

Коды контролируемых компетенций: УК-1, УК-3

Задача N 1.

Пациент 68-ми лет, работающий пенсионер, имеющий семью, находится в глазном отделении с диагнозом глаукома левого глаза. Сопутствующие заболевания: ИБС, атеросклеротический и постинфарктный кардиосклероз. Себя считает спокойным, добродушным, с устойчивым настроением. За свою жизнь дважды обращался к врачам: сыпной тиф в 19 лет и инфаркт в 62 года. К здоровью всегда относился достаточно беспечно.

Настоящее обращение к врачам связано с ощущением неловкости, периодическим потемнением в глазах, ухудшением зрения. Свое заболевание расценивает как легкое, не грозящее серьезными последствиями. При разъяснении врачами всей серьезности заболевания и необходимости продолжительного лечения вначале соглашается с доводами врачей, регулярно лечится. Через несколько дней вновь начинает считать свое заболевание несерьезным, пропускает лечебные процедуры. В общем рисунке поведения и высказываний прослеживается добродушный фон настроения.

Вопросы:

1. Какой тип темперамента у данного пациента? Какой психодиагностический метод позволяет врачу сделать это предположение?
2. Каким методом можно подтвердить это предположение?
3. Какой тип восприятия заболевания имеет место у данного пациента? Выберите ответ из приведенного списка:
а) гипосоматонозогнозия б) гиперсоматонозогнозия в) нормосоматонозогнозия
4. Какие индивидуальные особенности пациента и психосоциальная ситуация способствуют формированию такого отношения к болезни? 5. Как можно повысить эффективность лечения в данном случае? Ответы.
 1. Сангвинический. Предположение на основе данных наблюдения.
 2. Тестовые методики для определения типов темперамента (тест Айзенка ЕРІ).
 3. Вариант (а) – гипосоматонозогнозия.
 4. Тип темперамента (быстрая переключаемость, оптимизм), личностные особенности (низкая тревожность), необходимость материально заботиться о семье.
 5. Информирование о прогнозе, убеждение, работа с родственниками, заключение контракта с пациентом.

Задача N 2.

В ходе исследования люди, у которых вызывается состояние физиологической активации с помощью инъекции адреналина, о возбуждающем действии которого они не подозревают, дают различную реакцию в зависимости от того, в какой обстановке они находятся – в веселой (на вечеринке) или в напряженной (в очереди к стоматологу). В первом случае они чувствуют себя раскованными и счастливыми, во втором их охватывает чувство гнева. Вопросы:

1. Какой метод психологического исследования здесь описан?
2. Какой класс психических явлений здесь исследуется?
3. Какие выводы относительно данных психических явлений могут быть сделаны на основании этого исследования?
4. Какой раздел психологии занимается изучением подобных психических явлений?
5. Какие еще методы психологических исследований могут быть использованы для изучения данного класса психических явлений?

Ответы.

1. Эксперимент.
2. Формирование эмоциональных процессов. Взаимосвязь компонентов аффекта.
3. А) Эмоциональное переживание формируется на основе:
 - воспринимаемых (сознательно и бессознательно) стимулов; - телесных изменений;
 - прошлого опыта;
 - когнитивной оценки ситуации.Б) Компоненты аффекта составляют целостное образование, выступают в единстве. В) На основании сходных соматических изменений могут формироваться различные эмоциональные состояния (соматический компонент не является специфическим).
4. Общая психология
5. Ассоциативный эксперимент, полиграфическое исследование, тесты для оценки эмоциональных состояний, проективные тесты и др.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями с правильным и свободным владением рентгенологической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

«Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала); ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, не последовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.2. Форма промежуточной аттестации – зачет. Семестр I

6.2.3. Процедура проведения промежуточной аттестации – письменно

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЕТА** в 1 семестре. Зачет проводится письменно в форме опроса по билетам. В билете содержатся вопросы.

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ

1. Предмет и методологические основы педагогики.
2. Место педагогики в системе наук.
3. Методы научного исследования
4. Педагогические законы и закономерности и их характеристика.
5. Педагогические принципы.
6. Сущность цели и задачи воспитания.
7. Содержательные компоненты воспитания.
8. Проблема развития и воспитания личности в педагогике.
9. Теоретические основы дидактики.
10. Сущность и содержание процесса обучения.
11. Сущность метода обучения.
12. Классификация методов обучения
13. Формы организации обучения
14. Средства обучения и их классификация
15. Диагностика процесса и результатов обучения.
16. Цели и задачи, содержание и система непрерывного медицинского образования.
17. Психолого-педагогические модели взаимодействия врача и пациента.
18. Педагогическое общение врача и пациента
19. Педагогика в деятельности образовательного и лечебного учреждения.
20. Формы, методы и средства медико-просветительской деятельности врача.
21. Психологические особенности общения врача и пациента
22. Конфликт в профессиональной деятельности врача
23. Польза и вред от конфликтов во взаимоотношении врача и пациента.
24. Формы коммуникативных отношений.
25. Модели взаимоотношений врача и пациента.
26. Причины конфликтных ситуаций, исходящих от пациента.
27. Причины конфликтных ситуаций, исходящих от врача и медицинского учреждения
28. Основные отличия конфликтных ситуаций
29. Приемы выхода из конфликтных ситуаций
30. Приемы профилактики конфликтов
31. Приемы эффективного общения врача и пациента, повышающие профессиональный статус врача и создающие ассертивную среду.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПЕДАГОГИКА»

Задача № 1.

Пациент стационара, недовольный тем, что ему не назначали лекарство, от которого, по его мнению, его состояние улучшается (этот препарат ему назначал раньше другой врач), приходит в кабинет к своему лечащему врачу, где в резкой агрессивной форме высказывает свое мнение, и не хочет слушать, что в связи с сопутствующими заболеваниями желаемый препарат ему противопоказан.

Вопросы:

1. Является ли данная ситуация конфликтом? Если да, то, какого типа.
2. Какова стратегия поведения пациента?
3. Назовите объект и субъект конфликта.
4. Какую стратегию следует выбрать врачу?
5. Какие еще стратегии в конфликтной ситуации возможны?

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
Кафедра ПЕДАГОГИКИ И ПСИХОЛОГИИ
Специальность (направление): Педиатрия
Дисциплина «Педагогика»

БИЛЕТ № 1

- 1. Предмет и методологические основы педагогики.**
- 2. Педагогика в деятельности образовательного и лечебного учреждения.**
- 3. Приемы профилактики конфликтов.**

Ситуационная задача:

В ходе исследования люди, у которых вызывается состояние физиологической активации с помощью инъекции адреналина, о возбуждающем действии которого они не подозревают, дают различную реакцию в зависимости от того, в какой обстановке они находятся – в веселой (на вечеринке) или в напряженной (в очереди к стоматологу). В первом случае они чувствуют себя раскованными и счастливыми, во втором их охватывает чувство гнева. Вопросы:

1. Какой метод психологического исследования здесь описан?
2. Какой класс психических явлений здесь исследуется?
3. Какие выводы относительно данных психических явлений могут быть сделаны на основании этого исследования?
4. Какой раздел психологии занимается изучением подобных психических явлений?
5. Какие еще методы психологических исследований могут быть использованы для изучения данного класса психических явлений?

Утвержден на заседании кафедры, протокол № _____ от «_____» _____ г.

Заведующий кафедрой: Абиева Э.Г., к.н., зав. кафедрой _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Составители:

Абиева Э.Г. к.м.н., зав. кафедрой / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Багичева Ж.Б., ассистент кафедры / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

« _____ » _____

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.
УК -3 готовностью к участию в педагогической деятельности		
знать	Отсутствие теоретических знаний, фрагментарные знания.	Теоретическое содержание освоено полностью, без пробелов, или имеет отдельные пробелы знаний, или освоено частично.
уметь	Выполненные учебные задания содержат грубые ошибки.	Предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены полностью или некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.
владеть	Отсутствие теоретических знаний, фрагментарные знания.	Навыки сформированы полностью, успешно и систематически применяются, или сформированы недостаточно, или без систематического применения.

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Лукацкий М.А. Психология: учебный для вузов/М.А. Лукацкий, М.Е. Остренкова – 2-е изд., испр. И доп. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013. – 664с.: ил.	490
2	Сластенин В.А. Психология и педагогика: учебное пособие для студентов высших учебных заведений / В.А. Сластенин, В.П. Каширин. – 7-е изд. – М: Издательский центр «Академия», 2008. – 480 с.	100

Электронные издания

№	Наименование издания
1.	Психология и педагогика: учебник для студентов стоматологических факультетов / Н.В. Кудрявая [и др.]; под ред. Н.В. Кудрявой, А.С. Молчанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3374-4.
2.	Психология [Электронный ресурс] : учебник / Островская И.В. - 2-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423745.html
3.	"Психология [Электронный ресурс] : учебник / М. А. Лукацкий, М. Е. Остренкова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Психологический компендиум врача")." Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425022.html

7.2. Дополнительная литература

Печатные издания

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1	Гаджиев А.Х. Основы общей психологии: для студентов гос. ун-та / А.Х. Гаджиев: - Махачкала: Дагучпедиз, 1995. – 244 с.	40
2	Абиева Э.Г. Основы общей и методической педагогики: учебно-методическое пособие / Э.Г. Абиева, П.З. Абдулаева, А.Д. Дибраев. – Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2008. – 35 с.	241

Электронные издания

№	Наименование издания
1.	Франкл В. Доктор и душа. Пер. с англ. А.А. Бореева. – СПб.: вента, 1997. – с. 258
2.	<u>Фейдимен, Дж.</u> Личность и личностный рост / <u>Дж. Фейдимен, Р. Фрейгер.</u> – Москва : Российский открытый Университет, 1994.

3.	"Психология взаимоотношений врача и пациента [Электронный ресурс] : учеб. пос. / Л. И. Ларенцова, Н. Б. Смирнова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - (Серия "Психология для стоматологов")." Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429358.html
4.	Педагогические технологии в медицине [Электронный ресурс] : учебное пособие / Романцов М. Г., Сологуб Т. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404997.html
5.	Педагогическая наука. История и современность [Электронный ресурс] : учебное пособие / Лукацкий М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420874.html

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srapp
7.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
10.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
11.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
15.	Адрес страницы кафедры.	https://dgmu.ru/fakultety/lechebnyj-fakultet/pedagogiki-i-psiologii/
18.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
21.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
22.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
23.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
24.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
26.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/
27.	Психологическая библиотека	http://www.psylib.org.ua/
28.	Большая российская энциклопедия	https://bigenc.ru/

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система Microsoft WINDOWS 7 Professional
2. Пакет прикладных программ MS OFFICE 2007:
Microsoft Word; Microsoft Power Point.
3. Антивирусное ПО - Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS.

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.**
URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>

3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL: <http://www.internist.ru>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о материально-техническом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

N п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория, лаборатория, компьютерный класс) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, строения, сооружения, помещения, площади помещения, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практических занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения, лекционных занятий и т.д.)	Наим
1.	Учебная комната для практических занятий №1 (20 м ²) (ул. Первомайская, Общ. №3, 1 этаж)	Стулья, ученические па таблицами, доска мелова
2.	Учебная комната №2 для практических занятий (22 м ²) (ул. Первомайская, Общ. №3, 1 этаж)	Стулья, ученические мультимедийный комп меловая
3.	Учебная комната №3 для практических занятий (25 м ²) (ул. Первомайская, Общ. №3, 1 этаж)	Стулья, ученические мультимедийный комп меловая
4.	Электронный читальный зал для самостоятельной работы студентов	

9.ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

9.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

9.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

9.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории ординаторов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом;

	- в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

9.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

11.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

9.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей, обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

9.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

9.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету

являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

9.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для ординаторов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1.;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			