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



УТВЕРЖДАЮ
Директор ИДПО
Р.Ш. Бутаев
«22» мая 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ «ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) СТАЦИОНАРНАЯ ПРАКТИКА»

Б2.В.01(П) Вариативная часть

Специальность – 31.08.74 Стоматология хирургическая

Уровень высшего образования – Ординатура

Квалификация – Врач стоматолог-хирург

Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с усовершенствованием врачей

Форма обучения – очная

Курс – 2

Семестр – 4

Всего трудоемкость (в зачётных единицах/часах): 9 з.е./324ч

Форма контроля – зачет

Махачкала 2026 г

Программа практики 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 2014 г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с усовершенствованием врачей «05» мая 2026 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____ В.Р. Мусаева

2. И.о.декана факультета подготовки кадров высшей квалификации _____ М.И. Израилов

3. Помощник декана факультета подготовки кадров высшей квалификации _____ Р.Г. Гаджимирзаева

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

Составители:

1. Зав. кафедрой хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с усовершенствованием врачей, доцент, к.м.н., Х.А. Ордашев.
2. Зав. учебной частью кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с усовершенствованием врачей, к.м.н., Х.М. Магомедова

1. ВИД, ТИП ПРАКТИКИ, СПОСОБЫ, ФОРМЫ, ВРЕМЯ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Вид практики: Производственная практика
Тип практики: клиническая практика (вариативная часть)
Способ проведения практики: стационарная
Форма проведения практики: концентрированная
Продолжительность производственной (клинической) практики – 9 з.е. (324 академических часов).

Базами практики являются лечебно-профилактические организации:
-Республиканская стоматологическая поликлиника
-Республиканская клиническая больница им. Вишневского, отделение челюстно-лицевой хирургии.

2.ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

Целью обучения является совершенствование практической подготовки обучающегося в амбулаторной или стационарной специализированной помощи, формирование умений и навыков, необходимых для самостоятельной работы врача стоматолога-хирурга.

Задачи вариативной практики стационарной специализированной помощи включают в себя совершенствование у ординатора базовых, фундаментальных медицинских знаний, по специальности 31.08.74 «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 и обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающихся в ходе прохождения практической подготовки осуществляется за счет выполнения обучающимися всех видов учебной деятельности соответствующего периода учебного плана, предусматривающих теоретическую подготовку и приобретение практических навыков в объеме, позволяющем выполнять определенные виды работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

профилактическая деятельность:

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 (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи (ПК-7).

Формируемые в процессе изучения дисциплины (модуля) компетенции

Номер/ индекс компетенции	Код и наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями
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:** основы профилактической медицины, направленной на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний; - организацию врачебного контроля состояния стоматологического здоровья населения; - основные тенденции проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране; их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития; - комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов
		Уметь: анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; - проводить с больными и их родственниками профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; пропагандировать здоровый образ жизни; - проводить работу по пропаганде стоматологического здоровья, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни
		Владеть: - комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни,

		- оценками состояния стоматологического здоровья населения различных возрастных половых групп; - ведения медицинской учетно-отчетной документации в стоматологии
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	**Знать:** основы профилактической медицины, направленной на сохранение и укрепление стоматологического здоровья - принципы диспансерного стоматологического наблюдения различных возрастных половых групп населения, реабилитации пациентов; - этиологию, патогенез, клиническую картину, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваний; - организацию медицинских осмотров стоматологического больного
		Уметь: проводить работу по пропаганде стоматологического здоровья, направленную на предупреждение стоматологических заболеваний; - использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), - проводить медицинские осмотры пациентов со стоматологической патологией
		Владеть: методами организации профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе; - методами диспансеризации в стоматологии у детей и взрослых
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	**Знать:** правила социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости
		Уметь: применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистический анализ информации о стоматологической заболеваемости
		Владеть: навыками к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости

ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	**Знать:** Этиологию, патогенез, диагностику часто встречающихся стоматологических заболеваний. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции. Методы диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ. Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения. Комплексная взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов. Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области, их диагностика. Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических хирургических заболеваний. Медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования. Медицинские изделия, применяемые в стоматологии. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Стандарты медицинской помощи по стоматологическим заболеваниям. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. Правила применения средств индивидуальной защиты.
		Уметь: Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты. Выявлять общие и специфические признаки стоматологических хирургических заболеваний. Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов, включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях). Проводить общее клиническое обследование. Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам. Диагностировать основные стоматологические хирургически заболевания челюстно-лицевой области, пародонта, слизистой рта. Применять средства индивидуальной защиты.

		Владеть: методикой разработки алгоритма постановки предварительного диагноза. Установлением предварительного диагноза. Направлением пациентов на лабораторные исследования. Направлением пациентов на инструментальные исследования. Направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам. Постановка окончательного диагноза. Навыками интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей). Навыками получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей). Методикой анкетирования пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний.
ПК-7	Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи	**Знать:** группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов. Общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией. Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза. Клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения. Клиническую картину, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний челюстно-лицевой области, зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ. Клиническую картину, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава. Клиническую картину, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии. Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования). Современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания хирургической стоматологической помощи.

		Уметь: назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. Анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологического воздействия. Анализировать действие немедикаментозных методов лечения по совокупности их свойств. Составлять рецептурные прописи лекарственных препаратов, выписывать рецепты при заболеваниях, патологических процессах и состояниях. Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов. Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения. Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний. Проводить лечение заболеваний периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта. Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии. Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний. Применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии. Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению.
		Владеть: оказанием медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента. Подбор вида местной анестезии/обезболивания. Подбор лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний. Формирование плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях. Лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез. Лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ. Специализированный прием по лечению периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта. Уход за пациентами с повреждениями челюстно-лицевой области. Хирургическая помощь в пределах проведения операции удаления зуба, вскрытие поднадкостничных

		абсцессов при периостите челюстей. Поэтапная санация полости рта. Направление пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке. Лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта. Оказание квалифицированной медицинской помощи по хирургической стоматологии с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике. Оказание медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области. Оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах**.**

Производственная практика, как элемент изучения дисциплины, направлена на формирование и закрепление у ординаторов способности и готовности выполнять в профессиональной деятельности трудовые функции/действия, согласно профессиональному стандарту «Врач стоматолог-хирург»:

А - Оказание медицинской помощи населению в амбулаторных условиях по профилю «стоматология хирургическая»

А/01.8 Проведение обследования пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, в том числе хирургии зубов и органов полости рта с целью установления диагноза

А/02.8 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, в том числе хирургии зубов и органов полости рта

А/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации

А/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля

А/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики хирургических заболеваний стоматологического профиля

А/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности медицинского персонала

А/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

3.МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Производственная (клиническая) стационарная практика» относится к Блоку 2 «Практики» вариативной части ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.74 «Стоматология хирургическая» (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Производственная (клиническая) практика вариативная относится к активным и интерактивным формам проведения занятий, соответствующих современным требованиям подготовки специалистов. Потребность в данном курсе обусловлена тем, что ординатор

после обучения по традиционным (классическим) формам (лекции, практические занятия) нуждается в проверке степени овладения приобретенными знаниями, умениями и навыками, в их коррекции углублении и закреплении. В целом практика направлена на дальнейшие углубление занятий и овладение теми профессиональными компетенциями, которые вытекают из квалификационных характеристик должностей работников в сфере здравоохранения.

Производственная (клиническая) практика вариативная проходит на 2 году обучения в структурных подразделениях организации.

Для прохождения данной практики необходимы знания, умения и владения, сформированные следующими предшествующими дисциплинами:

Б1.Б.01 Стоматология хирургическая
Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение
Б1.Б.03 Педагогика
Б1.Б.04 Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций
Б1.Б.05 Микробиология
Б1.В.01 Стоматология ортопедическая
Б1.В.ДВ.01.01 Имплантология
Б1.В.ДВ.01.02 Стоматология терапевтическая

Навыки, сформированные в процессе прохождения «Производственной (клинической) практики вариативной», необходимы для последующей профессиональной деятельности.

4. ОБЪЕМ ПРАКТИКИ И ВИДЫ РАБОТ

Вид работы	**Трудоемкость, часов / зачетных единиц**
	4 семестр
Общая трудоемкость (в зач. ед.)	**9 з.е.**
Самостоятельная работа (СР) (в акад. часах)	**324 ч**
Вид промежуточной аттестации	**Зачет**

Трудоемкость видов практики

№	**Профиль отделения**	**Часы**	**Всего недель**	**ЗЕ**
1	Хирургическое отделение РСП	162	3	4,5
2	Отделение челюстно-лицевой хирургии РКБ им. А.В. Вишневского	162	3	4,5
	Всего	**324**	**6**	**9**

5. СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

№	Разделы практики	Содержание раздела	Коды компетенций	Трудоёмкость		Трудовые функции	Форма текущего контроля
				недели	*часы*		
1	Хирургическое отделение РСП	- Курация больных, ведение медицинской документации - Консультация больных, участие в клинических разборах.	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-7	3	162	A/01.8, A/02.8 A/03.8, A/04.8 A/05.8, A/06.8 A/07.8, A/08.8	Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения знаний.(Устный опрос, решение ситуационных задач, проверка навыков в условиях симуляции).
2	Отделение челюстно-лицевой хирургии РКБ им.А.В. Вишневского	- Курация больных, ведение медицинской документации - Консультация больных, участие в клинических разборах.	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК-5 ПК-7	3	162	A/01.8, A/02.8 A/03.8, A/04.8 A/05.8, A/06.8 A/07.8, A/08.8	Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения навыков преподавателем. (Устный опрос, решение ситуационных задач, проверка навыков в условиях симуляции).

5.1. Перечень практических навыков (действий, манипуляций) по производственной практике.

Соответствие уровней участия:

1. Теоретическое знание манипуляции, действия
2. Участие в выполнении манипуляции, действии
3. Практическое выполнение манипуляции, действия под контролем.
4. Самостоятельное выполнение манипуляции, действия.

№	Наименование навыка	Уровень освоения
1	Техника проведения инъекционного обезболивания на верхней и нижней челюсти	Теоретические знания манипуляции, практическое выполнение манипуляции
2	Техника простого удаления различных групп верхних и нижних	Теоретические знания манипуляции, практическое выполнение

	зубов, корней зубов. Самостоятельное проведение операций: удаления зубов	манипуляции
3	Техника сложного удаления различных групп верхних и нижних зубов, корней зубов	Теоретические знания манипуляции, практическое выполнение манипуляции
4	Техника операции периостотомии, перикоронотомии	Теоретические знания манипуляции, практическое выполнение манипуляции
5	Техника операции секвестрнекрэктомии	Теоретические знания манипуляции, практическое выполнение манипуляции
6	Техника выполнения цистэктомии, цистотомии	Самостоятельное выполнение манипуляции
7	Техника выполнения хирургических швов на коже лица и слизистой оболочке полости рта, красной кайме губ	Самостоятельное выполнение манипуляции
8	Техника выполнения первичной и вторичной хирургической обработки огнестрельных ран лица и шеи	Самостоятельное выполнение манипуляции
9	Оказание первой медицинской помощи	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия под контролем
10	Навыки оказания помощи при отеке легких	Теоретическое знание манипуляции, действия
11	Навыки оказания помощи при остром коронарном синдроме (ОКС)	Теоретическое знание манипуляции, действия
12	Навыки оказания помощи при тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА)	Теоретическое знание манипуляции, действия
13	Навыки оказания помощи при бронхообструктивном синдроме на фоне бронхиальной астмы (БОС)	Теоретическое знание манипуляции, действия
14	Навыки оказания помощи при анафилактическом шоке	Теоретическое знание манипуляции, действия
15	Навыки оказания помощи при желудочно-кишечном кровотечении	Теоретическое выполнение манипуляции, действия
16	Навыки оказания помощи при остром нарушении мозгового кровообращения (ОНМК)	Теоретическое знание манипуляции, действия
17	Навыки оказания помощи при гипогликемии и гипергликемии	Теоретическое знание манипуляции, действия
18	Навыки оказания помощи при спонтанном пневмотораксе (Обструктивный шок)	Теоретическое знание манипуляции, действия

6. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРАКТИКЕ

Формой отчетности по итогам прохождения (клинической) практики является письменный отчет о прохождении практики, дневник по практике, характеристика ординатора, заверенная руководителем практики.

Форма аттестации по результатам практической подготовки - зачет, по результатам оценки практических навыков и умений.

7. 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 разрабатывается в форме самостоятельного документа в виде приложение к рабочей программе дисциплины *(Приложение).*

7.1 Текущий контроль успеваемости

ПРИМЕРЫ оценочных средств для текущего контроля успеваемости.

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

Раздел 1. Работа в хирургическом отделении РСП

Коды контролируемых компетенций: ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7.

1. Организация, структура и оснащение хирургического отделения (кабинета) стоматологической поликлиники и стационара.
2. Организация диспансеризации хирургических стоматологических больных.
3. Правила асептики и антисептики, профилактики распространения инфекционных заболеваний.
4. Заполнение медицинской документации, составление отчета о проделанной работе.
5. Определение показаний к проведению стационарного лечения.
6. Сбор анамнеза. Методика обследования стоматологического больного.
7. Осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация тканей и органов челюстно–лицевой области.
8. Чтение рентгенограмм: дентальных, костей лицевого скелета.
9. Определить показания и оформить направление на консультацию к смежному специалисту.
10. Показания и противопоказания к местному обезболиванию в стоматологической практике.
11. Показания и противопоказания к общему обезболиванию в стоматологической практике.
12. Основные способы подготовки рук хирурга и операционного поля к амбулаторным хирургическим вмешательствам.
13. Выбор местного анестетика и метода анестезии при оперативных вмешательствах в челюстно–лицевой области.
14. Выполнение местной анестезии с использованием физических (давление, охлаждение, электроанестезия); химических (аппликация, инстилляция, нанесение анестетика в виде раствора, крема, геля); физико-химических (электро-, ультрафоно-, магнитофорез анестетика) методов.

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.

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ - СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Раздел 2. Работа в отделении челюстно-лицевой хирургии РКБ им. А.В. Вишневского
Коды контролируемых компетенций: ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7

Задача 1.

Пациенту К., 48 лет, с травматическим переломом верхней челюсти по Ле Фор I (полное черепно-лицевое разъединение) необходимо проведение первичной хирургической обработки линии перелома с краниомаксиллярным остеосинтезом. Врач рекомендовал эндотрахеальный наркоз, назотрахеальную интубацию. 1. Какая ошибка допущена врачом? Объясните почему. 2. Какой вид анестезиологического пособия при данной патологии следует считать оптимальным? 3. Какой путь интубации следует избрать?

Вопросы:

1.Какая ошибка допущена врачом? Объясните почему.

2.Какой вид анестезиологического пособия при данной патологии следует считать оптимальным?

3.Какой путь интубации следует избрать?

Ответ к задаче

1. Врач неверно избрал вид интубации трахеи для обеспечения анестезиологического пособия пациенту с травматическим переломом верхней челюсти по Ле Фор I (полное черепно-лицевое разъединение) при проведении первичной хирургической обработки линии перелома с краниомаксиллярным остеосинтезом, так как назотрахеальная

интубация противопоказана пациентам с переломами верхней челюсти по Ле Фор I и Ле Фор II.
2. В данной клинической ситуации оптимальным видом обезболивания следует считать эндотрахеальный наркоз с интубацией через рот.
3. У данного пациента следует избрать интубацию трахеи через рот**.**

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 фантомах, 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 и демонстрациях на фантомах, 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, демонстрациях на фантомах, в использовании 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)

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ - ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

Коды контролируемых компетенций: ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-7

1.Проведение аппликационного обезболивания
2.Проведение инфильтрационное обезболивания
3.Проведение проводниковой анестезия на верхней и нижней челюсти внутриротовыми и внеротовыми методами
4.Проведение внутриротовой анестезии нижнего альвеолярного нерва при свободном открывании рта.
6.Проводниковая анестезия основных стволов верхне- и нижнечелюстного нервов
7.Операция удаления зуба
А) при помощи щипцов
Б) при помощи элеваторов
В) атравматичное удаление многокорневых зубов на нижней и верхней челюсти
8.Операция удаления сломанного корня зуба
9.Операция удаления ретенированного зуба
10.Операция пластика ороантрального соустья
11.Операция резекции верхушки корня зуба, ампутация корня зуба

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (практические навыки):

«Отлично»:

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

«Хорошо»:

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

«Удовлетворительно»:

Ответ на дан правильный. Объяснение недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и/или демонстрациях на пациентах, в использовании терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»:

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

7.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Форма промежуточной аттестации – зачет.

Процедура проведения промежуточной аттестации – собеседование устно по билетам и проверка сформированности навыков.

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

Примеры вопросов для подготовки к зачету.

1. Иннервация нижней челюсти и околочелюстных тканей. Мандибулярная анестезия при воспалительной контрактуре нижней челюсти. Топографические ориентиры. Методика проведения. Зоны обезболивания. Осложнения.
2. Стволовая анестезия второй ветви тройничного нерва. Топографические ориентиры. Методика проведения. Зоны обезболивания. Осложнения.
3. Стволовая анестезия третьей ветви тройничного нерва. Топографические ориентиры. Методика проведения. Зоны обезболивания. Осложнения.
4. Дополнительные методы инфильтрационной анестезии: интралигаментарная, интрасептальная, поднадкостничная, внутрикостная анестезии. Показания. Инструменты, техника выполнения.
5. Показания и противопоказания к проведению общей анестезии. Виды и стадии наркоза. Особенности наркоза при операциях в челюстно-лицевой области.
6. Анафилактический шок. Этиология, классификация, клиника, неотложные мероприятия, профилактика.
7. Отек Квинке. Этиология, клиника, диагностика, неотложные мероприятия, профилактика.

8. Аллергические реакции. Крапивница. Ларинго- и бронхоспазм. Этиология, клиника, диагностика, неотложные мероприятия, профилактика.
9. Аллергические реакции. Крапивница. Этиология, клиника, диагностика, неотложные мероприятия, профилактика.
10. Аллергические реакции. Ларинго- и бронхоспазм. Этиология, клиника, диагностика, неотложные мероприятия, профилактика.
11. Коллапс. Этиология, клиника, диагностика, неотложные мероприятия, профилактика.
12. Обморок. Этиология, клиника, диагностика, неотложные мероприятия, профилактика.
13. Гипертонический криз. Этиология, клиника, диагностика, неотложные мероприятия, профилактика.

Пример билета для устного собеседования.

ФГБОУ ВО ДГМУ
Минздрава России

Кафедра хирургической стоматологии
и челюстно-лицевой хирургии с УВ
Специальность – 31.08.74
Стоматология хирургическая
Дисциплина «Производственная (клиническая)
стационарная практика вариативная»

БИЛЕТ № 1 *(ОБРАЗЕЦ!!!)*

1. Какова правильная последовательность обследования пациентки с хирургической патологией челюстно-лицевой области и шеи?

2. Дополнительные методы инфильтрационной анестезии: интралигаментарная, интрасептальная, поднадкостничная, внутрикостная анестезии. Показания. Инструменты, техника выполнения.

3. Этапы операции удаления зуба.

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

Система оценивания результатов освоения дисциплины, описание шкал оценивания, выставления оценок.

Критерии оценки промежуточной аттестации – ЗАЧЕТ				
Показатели оценивания	**Критерии оценивания**			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	**«удовлетворительно» (минимальный уровень)**	**«хорошо» (средний уровень)**	**«отлично» (высокий уровень)**
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	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последо вательно, по ответу нет существен ных замечаний, состоялось обсуж дение в полном объеме и на доста точно профессиональном уровне. Возникли некоторые затруднения в ответе на дополнительные вопросы	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи.
Уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулиро вать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественно-науч-ных, медико-биологических и клинических наук.	Успешно и систематично умеет формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, медико-биологических и клинических наук.

Владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских и практических задач.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.	Успешно применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач.
ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией				
Знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	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. Возникли некоторые затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи.
Уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов 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.	Успешно и систематично умеет формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, медико-биологических и клинических наук.

Владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских и практических задач.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.	Успешно применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач.
ПК-4 Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков				
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 информации о стоматологической заболеваемости.	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 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 определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм 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 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	Врач-ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного 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	Врач-ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. 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,	Врач-ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основную 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

	стоматологической патологии, методики их немедленного устранения, противошоковые мероприятия.	патологии, методики их немедленного устранения, противошоковые мероприятия**.**	методики их немедленного устранения, противошоковые мероприятия.	больных, угрожающие жизни состояния при хирургического стоматологической патологии, методики их немедленного устранения. Показывает глубокое знание и понимание противошоковых мероприятий.
Уметь	Врач-ординатор не умеет 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.	Врач-ординатор испытывает затруднения при оценке тяжести состояния больного; определении необходимости специальных методов исследования; интерпретировании полученных результатов. Врач-ординатор непоследовательно и не систематизировано 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.	Врач-ординатор умеет самостоятельно 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.	Врач-ординатор умеет последовательно 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. Врач-ординатор умеет самостоятельно выявлять угрожающие жизни состояния при хирургической стоматологической патологии, осуществлять методики их немедленного устранения, проводить противошоковые мероприятия
Владеть	Врач-ординатор не владеет методикой хирургического стоматологического осмотра и его интерпретацией; оценкой данных хирургического стоматологического обследования, расшифровкой и клинической интерпретацией лучевых	Врач-ординатор владеет основной методикой хирургического стоматологического осмотра и его интерпретацией; Врач-ординатор в основном способен самостоятельно оценить данные хирургического стоматологического обследования, расшифровать и	Врач-ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала.	Врач-ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Врач-ординатор владеет методикой хирургического

	эндоскопических и ультразвуковых методов исследования, навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями.	клинически интерпретировать лучевые эндоскопические и ультразвуковые методы исследования. Врач-ординатор в основном владеет навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями.	Врач-ординатор способен самостоятельно выделять главные методики 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.	стоматологического осмотра и его интерпретацией; оценкой данных хирургического стоматологического обследования, 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-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 лечения основных хирургических стоматологических заболеваний, вопросы первичной и вторичной профилактики, организацию работы отделения хирургического стоматологического профиля и учетно-отчетную документацию.	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 лечения основных хирургических стоматологических заболеваний, вопросах первичной и вторичной профилактики, организацию работы отделения хирургического стоматологического профиля и учетно-отчетную документацию.	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 стоматологического профиля и учетно-отчетную документацию.	Врач-ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает основные тео ретические основы хирургической стоматологической патологии; воп росы первичной и вторичной про филактики, организацию работы отделения хирургического стомато логического профиля и учетно-от четную документацию.Показывает глубокое знание и понимание прин ципов этиологического, патогенети ческого, симптоматического лечения основных хирургических стоматологических заболеваний.

Уметь	Врач-ординатор не умеет получать информацию о 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.	Врач-ординатор испытывает затруднения при получении информации о заболевании, выявлении общих и специфических признаков хирургического стоматологического заболевания; Врач-ординатор непоследовательно и не систематизировано 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 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	Врач-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.	Врач-ординатор владеет медицинской документацией; методикой хирургического стоматологического осмотра и его интерпретацией; Врач-ординатор в основном владеет методикой назначения патогенетической терапии с учетом этиологии заболевания; методикой самостоятельного проведения лечебных мероприятий.	Врач-ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, 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.	Врач-ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать 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.

8. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1. Основная литература

Печатные источники

№	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

№	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/

8.2. Дополнительная литература

Печатные 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

№	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.	Базикян Э. А., Одонтогенные воспалительные заболевания - просто о сложном / Э. А. Базикян, 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

8.3 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Электронные версии журналов

№	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
11	Стоматология для всех https://sdvint.com/
12	Новое в стоматологии https://www.newdent.ru/

8.4 Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. *Операционная система WINDOWS 10 Pro.
2. *Пакет прикладных программ

MS OFFICE Professional Plus 2013 (всоставе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft Power Point 2013)

MS OFFICE Standart 2016 ((всоставе Microsoft Word 2016, Microsoft Excel 2016, Microsoft Power Point 2016)

3. АнтивирусПО – Kaspersky Endpoint Security 10 для WINDOWS.

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЦОС) ДГМУ**. URL: https://lms-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 библиотекаКиберЛенинка.**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 ПРАКТИКИ

Реализация производственной (клинической) практики по специальности 31.08.74 «Стоматология хирургическая» обеспечена материально-технической базой, соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам.

Перечень оборудования для сдачи практических навыков и умений в структурных подразделениях:

Наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования
- Республиканская стоматологическая поликлиника Кафедра хирургической стоматологии и члх с УВ	–Учебные классы с комплексом учебно-методического обеспечения. Учебные слайды, видеофильмы. Компьютерный класс: компьютерные обучающие программы. Клинические демонстрации. Мультимедийный проектор с набором презентаций. Ноутбук; Тестовые вопросы и задачи. Набор методических рекомендаций и пособий, монографий в учебном классе Набор стоматологического инструментария – Стоматологические кабинеты с наличием стоматологических установок, стоматологических материалов, инструментария и медикаментов.

Отделение челюстно-лицевой хирургии РКБ им А.В. Вишневского Кафедра хирургической стоматологии и члх с УВ	–Учебные классы с комплексом учебно-методического обеспечения. Учебные слайды, видеофильмы. Клинические демонстрации. Тестовые вопросы и задачи. Набор методических рекомендаций и пособий, монографий в учебном классе. Набор стоматологического инструментария Мультимедийный проектор Epson 1, Ноутбук Asus2, Ноутбук Toshuba1, Компьютер 2, Сканер, ксерокс, принтер 2, Стенды 6, Стоматологический фантом 5, Учебный класс с комплексом учебно-методического обеспечения. Учебные слайды, видеофильмы.

10. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ОТНОСЯЩИХСЯ К КАТЕГОРИИ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

При выборе мест прохождения практик для обучающихся, относящихся к категории инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, с учетом требований их доступности необходимо учитывать рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда.

При необходимости для прохождения практики следует создать специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых обучающимся-инвалидом трудовых функций.

11. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в программу практики	**ПП актуализирована на заседании кафедры**		
	Дата	**Номер протокола заседания кафедры**	**Подпись заведующего кафедрой**