

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



2020г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия»

Индекс дисциплины: Б1.Б.50
Специальность: 31.05.03 «Стоматология»
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация выпускника: врач-стоматолог
Факультет: стоматологический
Кафедра: Хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с курсом
усовершенствования врачей
Форма обучения: очная
курс; 5
семестр: 9
Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 5/180
Лекции: 24 (часа)
Практические занятия: 54 (часа)
Самостоятельная работа: 66 (часов)
Форма контроля: экзамен (9 семестр)

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 «Стоматология», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 96 от «9» февраля 2016г.

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

Рабочая программа согласована:

1. Директор НБ ДГМУ _____ (В. Р. Мусаева)
2. УУМР, С и ККО _____ (А.М. Каримова)
3. Декан стоматологического факультета _____ (Т.А. Абакаров)

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

Разработчики рабочей программы:

Зав. кафедрой к.м.н., доцент - Ордашев Х. А.
Асс. кафедры - Тагирова А. М.
Асс. кафедры – Алиева С. Ф.

Рецензенты:

Заведующий кафедрой терапевтической стоматологии ДГМУ, д.м.н.,
доцент () Меджидов М. Н.

Заведующий кафедрой ортопедической стоматологии ДГМУ, д.м.н.,
доцент Расулов Расулов И. М.

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: освоение студентами теоретических основ и практических навыков по разделам: воспалительные заболевания и травмы челюстно-лицевой области, их диагностика, а также оказание помощи больным и пострадавшим в амбулаторных условиях и на этапах медэвакуации.

Задачи:

- освоить диагностику неогнестрельных и огнестрельных повреждений лица;
- изучить клиническую картину повреждений мягких тканей, зубов и костей лица;
- освоить методы лечения пострадавших с вывихами и переломами зубов;
- освоить методы лечения при переломах и вывихах нижней челюсти;
- освоить методы лечения переломов альвеолярного отростка;
- научиться различать особенности огнестрельных и неогнестрельных ран лица;
- освоить методы реабилитации пострадавших и раненых с травмой лица;
- изучить этапы раневого процесса;
- изучить этапы первичной хирургической обработки ран лица;
- изучить клинику и диагностику термических повреждений лица;
- изучить принципы организации, объём и содержание помощи больным с повреждениями лица в мирное время и на этапах медицинской эвакуации при ведении боевых действий;
- знать табельное медицинское имущество, необходимое для оказания помощи раненым в лицо и уметь проводить медицинскую сортировку;
- изучить особенности течения сочетанных и комбинированных повреждений лица;
- освоить методы диагностики осложнений повреждений мягких тканей и костей лица;
- освоить методы диагностики, используемые при обследовании больных с различными воспалительными и дистрофическими процессами лица и шеи;
- выработать показания для хирургического лечения больных с различными воспалительными процессами локализованными в области лица и шеи;

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
1	2	3
1	<p align="center">Профессиональные компетенции.</p>	<p>ПК-6 - Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Знать: этиологию и патогенез стоматологических заболеваний современную классификацию, клиническую симптоматику стоматологических заболеваний, клиническую картину, особенности течения осложнения стоматологических заболеваний клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>Уметь: анализировать и интерпретировать полученную информацию Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) интерпретировать результаты лабораторного обследования интерпретировать результаты инструментального обследования интерпретировать результаты осмотра врачами-специалистами интерпретировать результаты повторного осмотра интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании интерпретировать результаты дополнительных консультаций пользоваться необходимой медицинской аппаратурой</p> <p>Владеть: навыками получения информации от пациентов (их родственников / законных представителей) навыками первичного осмотра в соответствии с действующей методикой навыками постановки диагноза навыками повторного осмотра в соответствии с действующей методикой навыками соблюдения врачебной тайны навыками соблюдения</p>

		<p>принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (законными представителями), коллегами</p>
2		<p>ПК-7 - Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека.</p> <p>Знать: правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность Правила оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность Принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях. Критерии оценки качества медицинской помощи Особенности ведения медицинской документации Общие вопросы организации медицинской помощи населению Стандарты и системы управления качеством медицинских (стоматологических) услуг Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций</p> <p>Уметь: анализировать качество оказания медицинской помощи Анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации. Оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы Работать в информационноаналитических системах (Единая государственная информационная система здравоохранения) Составлять план работы и отчет о своей работе Анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации Организовывать госпитализацию для лечения в стационарных условиях</p> <p>Владеть навыками: предоставления медикостатистических показателей в установленном порядке. Вести медицинскую документацию. Контролировать выполнения медицинскими</p>

		<p>работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, врачебных назначений. Контролировать качество оказания медицинской помощи. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению Руководить медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала Составлять план работы и отчета о своей работе Анализировать основные медикостатистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности) населения обслуживаемой территории</p>
3		<p>ПК-8 - способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическим и заболеваниями</p>
		<p><u>Знать:</u> определению тактики ведения больных с различными стоматологическим и заболеваниями порядки оказания медицинской помощи стандарты медицинской помощи по заболеваниям клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний клиническую картину, особенности течения осложнения стоматологических заболеваний клиническую картину состояний, требующих направления больных к врачам-специалистам медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p><u>Уметь:</u> анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациентов / (законных представителей) проводить и интерпретировать результаты обследования больных различного возраста обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования интерпретировать результаты лабораторного обследования обосновывать необходимость и объем инструментального</p>

	<p>обследования интерпретировать результаты инструментального обследования обосновывать необходимость направления на консультацию к врачам-специалистам интерпретировать результаты осмотра врачами-специалистами интерпретировать результаты повторного осмотра обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций врачами-специалистами интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании интерпретировать результаты дополнительных консультаций пользоваться необходимой медицинской аппаратурой назначать медикаментозную терапию с учетом возраста и клинической картины заболевания назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста и клинической картины заболевания назначать диетотерапию с учетом возраста и клинической картины заболевания определять медицинских работников и иных специалистов для проведения реабилитационных мероприятий в соответствии с возрастом и состоянием здоровья оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий.</p> <p>Владеть: навыками соблюдения врачебной тайны навыками соблюдения принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами/ (законными представителями), коллегами навыками разработки плана лечения с учетом клинической картины заболевания навыками назначения медикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания навыками назначения диетотерапии в соответствии с возрастом и клинической картиной заболевания навыками назначения немедикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях навыками оценки эффективности и безопасности медикаментозной терапии навыками оценки эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения навыками составления плана выполнения индивидуальной программы реабилитации инвалида навыками разработки и составления плана медицинской реабилитации длительно и часто болеющих больных хроническими заболеваниями навыками контроля выполнения плана индивидуальной программы реабилитации инвалида и оценка эффективности ее реализации</p>
--	---

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Стоматология» относится к базовой части Б1.Б.50, обеспечивающая подготовку врача-специалиста и взаимосвязана с дисциплинами: «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия»

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины:

Знания, полученные по гуманитарным, социальным и экономическим, математическим, естественнонаучным и профессиональным дисциплинам необходимые для изучения данной дисциплины:

- анатомии человека, анатомии головы и шеи;
- нормальной физиологии, физиологии челюстно-лицевой области;
- фармакологии;
- биологической химии, биохимии полости рта;
- патологической анатомии (патологической анатомии головы и шеи); -патофизиологии (патофизиологии головы и шеи);
- топографической анатомии;
- неврология;
- оториноларингология;
- лучевая диагностика.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		№
Контактная работа обучающихся с преподавателем	78	78
Аудиторные занятия (всего)	78	78
В том числе:		
Лекции (Л)	24	24
Практические занятия (ПЗ)	54	54
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	66	66
В том числе:		
Учебная история болезни	10	10
Подготовка к практическому занятию		
Подготовка к экзамену		
Вид промежуточной аттестации: экзамен	экзамен	экзамен
Общая трудоемкость:		

часов зачетных единиц	180 5	
--------------------------	----------	--

V. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции
1	2	3	4
1.	Неогнестрельные травмы ЧЛЮ	<p><i>Тема 1. Классификация и статистика неогнестрельных повреждений челюстей и костей лицевого скелета. Клиника. Диагностика.</i></p> <p>Классификация неогнестрельной травмы лица, ее причина, частота. Принципы оказания помощи пострадавшим с травмой лица. Понятие о первой, доврачебной, квалифицированной и специализированной помощи. Механизм неогнестрельных травм лица. Методы обследования пострадавших: клинические, инструментальные.</p>	ПК-6
		<p><i>Тема 2. Переломы верхней челюсти. Клиника. Классификация. Диагностика.</i></p> <p>Статистика переломов костей лица: верхней челюсти скуловых костей, костей носа. Частота и характер перелома, его локализация в зависимости от причины и механизма травмы, анатомические особенности строения костей лица.</p>	ПК-6
		<p><i>Тема 3. Переломы нижней челюсти. Клиника. Диагностика.</i></p> <p>Классификация неогнестрельных переломов нижней челюсти. Локализация переломов в</p>	ПК-7

		«типичных» местах, их виды.	
		<p><i>Тема 4. Переломы скуловой кости, дуги и костей носа. Клиника. Диагностика.</i></p> <p>Механизмы смещения отломков, их характер. Тактика врача по отношению к зубу, находящемуся в щели перелома. Повреждения мягких тканей лица. Вывихи и переломы зубов, перелом альвеолярного отростка верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение. Вывихи нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, лечение.</p>	ПК-8
2.	Принципы лечения больных с неогнестрельными ранениями ЧЛО	<p><i>Тема 5. Консервативные (ортопедические) методы лечения переломов верхней челюсти.</i></p> <p>Повреждения мягких тканей лица. Вывихи и переломы зубов, перелом альвеолярного отростка верхней челюсти и альвеолярной части нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение. Вывихи нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, лечение</p>	ПК-7, ПК-8
		<p><i>Тема 6. Консервативные (ортопедические) методы лечения переломов нижней челюсти.</i></p> <p>Виды временной (транспортной) иммобилизации. Их разновидности: различные виды бинтования, стандартная повязка для транспортной иммобилизации, мягкая пращевидная повязка Померанцевой – Урбанской, различные виды межчелюстного лигатурного скрепления. Показания к наложению временных методов фиксации.</p>	ПК-8

		<p>иммобилизации, преимущества различных методов.</p> <p>Лечебные (постоянные) методы иммобилизации:</p> <p>консервативные внелабораторные и лабораторные (ортопедические), хирургические методы закрепления отломков.</p>	
		<p><i>Тема 7. Показания и методы хирургического лечения переломов верхней и нижней челюсти.</i></p> <p>Показания и противопоказания к применению конкретных методов иммобилизации. Техника, методика изготовления и наложения назубных шин. Показания к применению ортопедических шин и аппаратов лабораторного изготовления в историческом аспекте. Методы остеосинтеза: костный шов, спица Киршнера, накостные пластинки и др. Классификация внеротовых аппаратов, их функциональные возможности.</p>	ПК-6, ПК-7
		<p><i>Тема 8. Показания и методы хирургического лечения переломов скуловой кости, дуги и костей носа.</i></p> <p>Переломы скуловой кости и дуги, переломы костей носа. Классификация. Клинические признаки, показания к репозиции, способы вправления отломков и лечения. Особенности ведения больных в послеоперационном периоде. Сочетанная неогнестрельная травма челюстно-лицевой области. Черепно-мозговая травма. Особенности клинического течения и оказания специализированной помощи больным при сочетанной травме.</p>	ПК-6

		Синдром взаимного отягощения. Неосложненный репаративный остеогенез, его стадии. Источники репаративного остеогенеза. Поэтапная регуляция репаративного остеогенеза. Осложнения переломов челюстей: травматический остеомиелит, травматический гайморит	
3.	Огнестрельные ранения ЧЛЮ	<i>Тема 9. Огнестрельные ранения верхней челюсти и прилегающих мягких тканей. Клиника. Диагностика.</i> Краткая история развития военной челюстно-лицевой хирургии и травматологии. Предмет и задачи военной стоматологии в современных условиях.	ПК-6, ПК-7, ПК-8
<i>Тема 10. Огнестрельные ранения нижней челюсти и прилегающих мягких тканей. Клиника. Диагностика.</i> Общая характеристика, классификация, клиническая картина огнестрельных ран лица и лечение раненых и пострадавших. Клиническая картина различных осложнений. Исходы огнестрельных ранений лица. Мероприятия по предупреждению осложнений и лечение раненых с этими осложнениями. Синдром длительного сдавления.		ПК-7	
<i>Тема 11. Сочетанные и комбинированные повреждения лица. Особенности клинического течения и проявление.</i> Классификация, клиническая картина огнестрельных ран лица и лечение раненых и пострадавших. Клиническая картина различных осложнений. Исходы огнестрельных ранений лица. Мероприятия по предупреждению осложнений и лечение раненых с этими осложнениями.		ПК-8	

		<p><i>Тема 12. Термические повреждения челюстно-лицевой области (ожоги, отморожения, излучение).</i></p> <p>Предмет и задачи военной стоматологии в современных условиях. Ожоги. Виды. Степень. Клиника. Диагностика. Отморожения. Клиника. Диагностика.</p>	ПК-7
4.	Принципы лечения больных с огнестрельными ранениями ЧЛЮ	<p><i>Тема 13. Объём и порядок оказания помощи раненым на этапах медицинской эвакуации. Общее положение о медицинском освидетельствовании военнослужащих.</i></p> <p>Комбинированные и сочетанные поражения лица. Лечение пострадавших с этими поражениями. Основные принципы организации этапного лечения пострадавших и раненых в лицо, объём и порядок оказания помощи этому контингенту военнослужащим на догоспитальных этапах медицинской эвакуации. Современные принципы, силы и средства, порядок оказания и содержание специализированной медицинской помощи пострадавшим и раненым в лицо на госпитальных этапах медицинской эвакуации.</p>	ПК-6, ПК-7, ПК-8
		<p><i>Тема 14. Особенности первичной хирургической обработки мягких тканей лица.</i></p> <p>Основные принципы и организация реабилитации военнослужащих с повреждениями, заболеваниями и ранениями лица. Общие положения о медицинском освидетельствовании военнослужащих. Военно-врачебная экспертиза в стоматологии, военной челюстно-лицевой хирургии и травматологии. Замедленная консолидация отломков, «Ложный сустав», консолидация в неправильном положении, дакриоцистит. Причины, лечение, профилактика.</p>	ПК-6

		Клиника термических повреждений (ожоги, отморожения, поражения электрическим током, электромагнитным полем) лица.	
		<p><i>Тема 15. Лечение раненых при сочетанных и комбинированных повреждениях лица.</i></p> <p>Основные принципы организации этапного лечения пострадавших и раненых в лицо, объем и порядок оказания помощи этому контингенту военнослужащим на догоспитальных этапах медицинской эвакуации.</p>	ПК-7, ПК-8
		<p><i>Тема 16. Лечение термических повреждений челюстно-лицевой области (ожоги, отморожения, излучение).</i></p> <p>Общие положения о медицинском освидетельствовании военнослужащих. Военно-врачебная экспертиза в стоматологии, военной челюстно-лицевой хирургии и травматологии. Замедленная консолидация отломков, «ложный сустав», консолидация в неправильном положении, дакриоцистит. Причины, лечение, профилактика.</p> <p>Клиника термических повреждений (ожоги, отморожения, поражения электрическим током, электромагнитным полем) лица.</p>	ПК-8

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.				Всего час.	
		аудиторная		внеаудиторная			
		Л	ПЗ	С	ЛЗ		
		* СРО					
1.	Неогнестрельные травмы ЧЛЮ	6	17			15	
2.	Принципы лечения больных с переломами костей лица.	6	9			25	
3.	Огнестрельные ранения ЧЛЮ	6	15			15	
4.	Принципы лечения больных с огнестрельными ранениями ЧЛЮ	6	13			11	
	ИТОГО:	24	54			66	180

5.3. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Количество часов в семестре
			№
1.	Неогнестрельные травмы ЧЛЮ	1. Сочетанные и комбинированные повреждения лица. Особенности клинического течения и проявления	2
		2. Переломы верхней челюсти. Клиника. Диагностика	2
		3. Переломы нижней челюсти. Клиника. Диагностика.	2
		4. Переломы скуловой кости, дуги и костей носа.	2

2.	Принципы лечения больных с переломами костей лица.	5. Консервативные и хирургические методы лечения переломов верхней челюсти	2
		6. Консервативные и хирургические методы лечения переломов нижней челюсти	2
		7. Лечение переломов скуловой кости, дуги.	2
		8. Лечение переломов костей носа.	2
3	Огнестрельные ранения ЧЛО	9. Огнестрельные ранения верхней челюсти и прилежащих мягких тканей	2
		10. Огнестрельные ранения нижней челюсти и прилежащих мягких тканей	2
4.	Принципы лечения больных с огнестрельными ранениями ЧЛО	11. Первичная хирургическая обработка ран лица и органов полости рта.	2
		12. Лечение раненых при сочетанных и комбинированных повреждениях лица.	2
ИТОГО:			24

5.4. Тематический план практических занятий

№ раз-дела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре
				№
1.	Неогнестрельные травмы ЧЛО	ПЗ.1 Классификация и статистика неогнестрельных повреждений челюстей и костей лицевого скелета. Клиника. Диагностика.	Собеседование	3
		ПЗ.2 Переломы верхней челюсти. Клиника. Классификация. Диагностика	Собеседование, тестирование	3

		ПЗ.3. Переломы верхней челюсти. Клиника. Классификация. Диагностика	Собеседование, тестирование, задачи	3
		ПЗ.4 Переломы скуловой кости, дуги и костей носа. Клиника. Диагностика	Собеседование, тестирование, задачи	3
2.	Принципы лечения больных с переломами костей лица.	ПЗ.5 Консервативные (ортопедические) методы лечения переломов верхней челюсти.	Собеседование	3
		ПЗ.6 Консервативные (ортопедические) методы лечения переломов нижней челюсти.	Собеседование, тестирование	6
		ПЗ.7 Показания и методы хирургического лечения переломов верхней и нижней челюсти.	Собеседование, задачи, история болезни	3
		ПЗ.8 Показания и методы хирургического лечения переломов скуловой кости, дуги и костей носа	Собеседование, тестирование, история болезни	3
3.	Огнестрельные ранения ЧЛО	ПЗ.9 Огнестрельные ранения верхней челюсти и прилегающих мягких тканей. Клиника. Диагностика.	Собеседование	3
		ПЗ.10 Огнестрельные ранения нижней челюсти и прилегающих мягких тканей. Клиника. Диагностика.	Собеседование, тестирование, задачи	3

		ПЗ.11 Сочетанные и комбинированные повреждения лица. Особенности клинического течения и проявление.	Собеседование, тестирование, задачи	3
		ПЗ.12 Термические повреждения челюстно-лицевой области (ожоги, отморожения, излучение).	Собеседование, тестирование	6
4.	Принципы лечения больных с огнестрельными ранениями ЧЛО	ПЗ.13 Объем и порядок оказания помощи раненым на этапах медицинской эвакуации. Общее положение о медицинском освидетельствовании военнослужащих	Собеседование	3
		ПЗ.14 Особенности первичной хирургической обработки мягких тканей лица.	Собеседование, задачи	3
		ПЗ.15 Лечение раненых при сочетанных и комбинированных повреждениях лица.	Собеседование	3
		ПЗ.16 Лечение термических повреждений челюстно-лицевой области (ожоги, отморожения, излучение).	Собеседование, тестирование	3
	Итого:			54

5.5.Лабораторные занятия

Лабораторные занятия не предусмотрены.

5.6.Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

5.6.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование лабораторных занятий	Трудоемкость (час)	Формы контроля
1.	Неогнестрельные травмы ЧЛО	Подготовка к практическому занятию	10	Подготовка к собеседованию , тестированию, задачам
2.	Принципы лечения больных с переломами костей лица.	Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой), работа в ЭОС.	7	Подготовка к собеседованию , тестированию, задачам, история болезни
3.	Огнестрельные ранения ЧЛО	Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой), работа в ЭОС.	15	Подготовка к собеседованию , тестированию, задачам.
4.	Принципы лечения больных с огнестрельными ранениями и ЧЛО	Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой), работа в ЭОС.	10	Подготовка к собеседованию , тестированию, задачам.

	<i>Подготовка к экзамену</i>	<i>Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой); формулировка вопросов; предэкзаменационные индивидуальные и групповые консультации с преподавателем.</i>	24	
ИТОГО:			66	

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.	Неогнестрельные травмы ЧЛО	ПК-6, ПК-7, ПК-8	Собеседование Ситуационные задачи Тестирование
2.	Принципы лечения больных с переломами костей лица.	ПК-6, ПК-7, ПК-8	Собеседование Ситуационные задачи Тестирование
3.	Огнестрельные ранения ЧЛО	ПК-6, ПК-7, ПК-8	Собеседование Ситуационные задачи Тестирование

4.	Принципы лечения больных с огнестрельными ранениями ЧЛО	ПК-6, ПК-7, ПК-8	Собеседование Ситуационные задачи Тестирование
----	---	------------------	--

6.1.2. Примеры оценочных средств, для текущего контроля успеваемости.

Примеры контрольных вопросов для проведения собеседования.

Тема занятия №1. Классификация и статистика неогнестрельных повреждений челюстей и костей лицевого скелета. Клиника. Диагностика.

Коды контролируемых компетенций: ПК-6

1. Классификация переломов верхней челюсти.
2. Клинические признаки и симптомы при переломах верхней челюсти по нижнему типу.
3. Ортопедические методы лечения (иммобилизации) переломов верхней челюсти. Показания и способы.
4. Хирургические методы иммобилизации переломов верхней челюсти.

Тема занятия №2 Неогнестрельные повреждения мягких тканей лица. Особенности первичной хирургической обработки мягких тканей лица.

Коды контролируемых компетенций: ПК-6

1. Симптомы нагрузки при переломах верхней челюсти.
2. Способы временной иммобилизации при переломах верхней челюсти (при транспортировке).

3. Дайте характеристику закрытым и открытым переломам верхней челюсти.
4. Основные клинические признаки при переломах верхней челюсти верхнего и среднего типа (фор-2, фор-3).

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

✓ **«Отлично»:**

Студент 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. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ **«Хорошо»:**

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

✓ **«Удовлетворительно»:**

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

✓ **«Неудовлетворительно»:**

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

Примеры ситуационных задач по разделам дисциплины

РАЗДЕЛ 2:

Принципы лечения больных с переломами костей лица.

Коды контролируемых компетенций: ПК-8

Задача №1

Пациент З., 36 лет. Из анамнеза: пострадал в ДТП 40 минут назад, ударился лицом о переднюю панель (не был пристегнут). Доставлен в приемное отделение областной больницы с жалобами на сильную головную боль, боль в лице, однократную рвоту, двоение в глазах, боль в орбитах при попытке смыкания зубов, нарушение прикуса. Объективно: состояние средней тяжести, сознание ясное, дыхание везикулярное, ЧД — 16/мин. Пульс ритмичный, ЧСС — 90/мин., АД — 145/90 мм.рт.ст. Тотальный отек лица, выраженная подкожная эмфизема теменно-височных областей, тканей лица и верхних отделов шеи, массивная гематома век с двух сторон, прикус патологический, открытый.

Верхняя челюсть подвижна при нагрузке в вертикальном и передне-заднем направлении. Рентгенограмма черепа в прямой и боковой проекциях + рентгенограмма скуловых костей, костей носа: множественный оскольчатый перелом костей носа, отмечается завуалированность теней скуловых костей из-за массивного отека мягких тканей лица и эмфиземы.

Вопросы:

1. Диагноз?
2. Механизм развития подкожной эмфиземы?
3. План обследования.
4. План лечения?

Методы:

А. Цель обследования пациента с челюстно-лицевой травмой: определить степень повреждения мягких тканей, костных структур, зубов, выяснить степень компенсации витальных функций, выявить возможные осложнения, выявить сопутствующие заболевания, которые могут существенно повлиять на лечение. Цель лечения: восстановление анатомической структуры и функции поврежденных органов и тканей, профилактика и/или лечение осложнений.

Б. Описанные симптомы могут быть характерны для травм различной степени тяжести. Для правильной оценки тяжести повреждений необходимо изучение областей анатомически близких к лицевому скелету (основание черепа, глазное яблоко). Механизм образования эмфиземы — поступление воздуха в ткани из резервуаров с более высоким давлением (воздуховодные пути) при образовании сообщения в результате травмы. Общеклиническое обследование пациента с челюстно-лицевой травмой включает пальпацию лицевого скелета с проведением нагрузочных проб. План лечения включает мероприятия по репозиции, фиксации и иммобилизации отломков, профилактике осложнений. Лечение черепно-мозговой травмы без нарушения витальных функций проводится одновременно в соответствии со степенью тяжести повреждения.

Задача №2

Пациент Д., 29 лет. Из анамнеза: травму получил при участии в со-ревнованиях по боксу. Беспокоит боль в левой половине лица, двоение в глазах, онемение крыла носа и верхней губы слева. Объективно: состояние удовлетворительное. Конфигурация лица изменена за счет выраженного отека в скуловой, периорбитальной и щечной областях слева.

Определяется гематома век левого глаза. Снижена тактильная чувствительность кожи в зоне иннервации 2-й ветви тройничного нерва слева, пальпация скуловой области слева резко болезненна; определяется ступенькообразная деформация нижнего края орбиты левого глаза, прикус не нарушен. На рентгенограмме скуловых костей определяется линия перелома в области нижнего края орбиты, субтотальное затемнение верхнечелюстной пазухи слева. Передняя риноскопия: отек слизистой оболочки боковой стенки носа слева, нативная кровь в среднем носовом ходе слева.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз?
2. План обследования?
3. План лечения?

А. Цель обследования пациента с травмой челюстно-лицевой области: определить степень повреждения мягких тканей, костных структур, зубов, выяснить степень компенсации

витальных функций, выявить возможные осложнения, выявить сопутствующие заболевания, которые могут существенно влиять на лечение. Цель лечения: восстановление анатомической структуры и функции поврежденных органов и тканей, профилактика и/или лечение осложнений.

Б. Описанные симптомы могут быть характерны для травм различной степени тяжести. Для правильной оценки тяжести повреждений необходимо изучение областей анатомически близких к лицевому скелету (параназальные синусы, глазное яблоко). Общеклиническое обследование пациента с челюстно-лицевой травмой включает пальпацию лицевого скелета с проведением нагрузочных проб, определение характера содержимого верхнечелюстной пазухи. План лечения включает мероприятия по репозиции, фиксации и иммобилизации отломков, профилактике осложнений. Наиболее вероятные осложнения связаны с инфицированием содержимого верхнечелюстной пазухи.

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

✓ «Отлично»:

Студент 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. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

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

✓ «Удовлетворительно»:

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

✓ «Неудовлетворительно»:

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

Примеры тестирования по разделам дисциплины

Раздел 1. Классификация и статистика неогнестрельных повреждений челюстей и костей лицевого скелета. Клиника. Диагностика.

Коды контролируемых компетенций: ПК-6, ПК-7, ПК-8

Вариант 4

1. Сколько областей выделяют в теле человека:

1. 5.

2. 9.
3. * 7
4. 8.
5. 10

2. Повреждения ЧЛО по механизму ранения делятся на:

- 1.*неогнестрельные и огнестрельные *
2. одиночные и множественные.
3. проникающие и непроникающие в полости ЧЛО .
4. комбинированные.
5. изолированные и сочетанные.

3. По направлению линии излома переломы нижней челюсти бывают:

1. одиночными
- 2.*косыми
3. линейными
- 4.оскольчатыми
5. двойными

4. Каков механизм перелома венечного отростка нижней челюсти?

1. перегиб
2. сдвиг
3. расщепление
4. * отрыв
5. сжатие

5. Каков механизм перелома собственно ветви нижней челюсти в вертикальном направлении?

1. перегиб
2. отрыв
- 3.*сдвиг
4. сжатие
5. расщепление

6. Где в норме должна находиться головка нижней челюсти при максимальном открывании рта?

- 1.*на заднем скате суставного бугорка
2. на переднем скате суставного бугорка
3. в суставной впадине
4. вне суставной впадины
5. все ответы неверны

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

«Отлично»: 100-90%

«Хорошо»: 89-70%

«Удовлетворительно»: 69-51%

«Неудовлетворительно»: <50%

ЗАЩИТА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

**«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства Здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра хирургической стоматологии и ЧЛХ с усовершенствованием врачей

Заведующий кафедрой: Ордашев Х.А.

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

Перелом нижней челюсти в области угла справа со смещением.

Выполнил (а): студентка.... курсафак.

Проверил: асс.кафедры,

Махачкала, 2020

Критерии оценки контроля успеваемости (история болезни):

✓ «Отлично»:

Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Студент умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике теоретических, клинико-диагностических и лечебных аспектов дисциплины «Стоматология»

✓ «Хорошо»:

В учебной истории болезни студент допускает некоторые неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, обследования и лечения.

✓ «Удовлетворительно»:

Учебная история болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, лечения, не освещен полностью патогенез заболевания.

✓ «Неудовлетворительно»:

История болезни написана неразборчивым почерком, с грубыми ошибками (не выставлен и не обоснован развернутый клинический диагноз, неправильно назначено лечение, не освещен патогенез заболевания).

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации – экзамен Семестр - 9

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

Экзамен проводится устно в форме собеседования по билетам

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к экзамену.

1. Классификация переломов верхней челюсти.
2. Клинические признаки и симптомы при переломах верхней челюсти по нижнему типу.
3. Ортопедические методы лечения (иммобилизации) переломов верхней челюсти. Показания и способы.
4. Хирургические методы иммобилизации переломов верхней челюсти.
5. Характерные симптомы при переломах верхней челюсти, сочетающиеся с переломами основания черепа.
6. Симптомы нагрузки при переломах верхней челюсти.
7. Способы временной иммобилизации при переломах верхней челюсти (при транспортировке).
8. Дайте характеристику закрытым и открытым переломам верхней челюсти.
9. Основные клинические признаки при переломах верхней челюсти верхнего и среднего типа (фор-2, фор-3).
10. Что такое симптом очков, причины возникновения, клиническая характеристика.
11. Дополнительные методы исследования при переломах верхней челюсти.
12. При каких движениях усиливаются боли при переломах нижней челюсти, и что является причиной усиления болей.
13. Причины возникновения патологического и травматического перелома нижней челюсти.

6.2.4. Пример билета.

ФГБОУ ВО ДГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ
Кафедра хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с УВ
Специальность подготовки: 31.05.01 «Стоматология»
Дисциплина «Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия»

БИЛЕТ К ЭКЗАМЕНУ № 1

1. Дополнительные методы исследования при переломах верхней челюсти.
2. При каких движениях усиливаются боли при переломах нижней челюсти, и что является причиной усиления болей.
3. Причины возникновения патологического и травматического перелома нижней челюсти.

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «26» августа 2020г.

Зав. кафедрой _____ Ордашев Х.А.

Составители:

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

Магомедова Х.М., ассистент, зав. учебной части/ _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

Критерии оценивания	Шкала оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
ПК-6				
знать	<p>Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.</p> <p>Не знает этиологию и патогенез стоматологических заболеваний современную классификацию, клиническую симптоматику стоматологических заболеваний, клиническую картину, особенности течения осложнения стоматологических заболеваний клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала.</p> <p>Имеет несистематизированные знания этиологию и патогенез стоматологических заболеваний современную классификацию, клиническую симптоматику стоматологических заболеваний, клиническую картину, особенности течения осложнения стоматологических заболеваний клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале.</p> <p>Знает этиологию и патогенез стоматологических заболеваний современную классификацию, клиническую симптоматику стоматологических заболеваний, клиническую картину, особенности течения осложнения стоматологических заболеваний клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</p> <p>Знает этиологию и патогенез стоматологических заболеваний современную классификацию, клиническую симптоматику стоматологических заболеваний, клиническую картину, особенности течения осложнения стоматологических заболеваний клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>Показывает глубокое знание и понимание о клиническом проявлении основных синдромов, требующих хирургического лечения</p>

<p>уметь</p>	<p>Студент не умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию. Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) интерпретировать результаты лабораторного обследования интерпретировать результаты инструментального обследования интерпретировать результаты осмотра врачами-специалистами интерпретировать результаты повторного осмотра интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании интерпретировать результаты дополнительных консультаций пользоваться необходимой</p>	<p>Студент испытывает затруднения при анализировании и интерпретировании полученной информации. Студент не последовательно и не систематизировано выявляет факторы риска. Студент затрудняется при интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) интерпретировать результаты лабораторного обследования интерпретировать результаты инструментального обследования интерпретировать результаты осмотра врачами-специалистами интерпретировать результаты повторного осмотра интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании интерпретировать</p>	<p>Студент умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию. Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) интерпретировать результаты лабораторного обследования интерпретировать результаты инструментального обследования интерпретировать результаты осмотра врачами-специалистами интерпретировать результаты повторного осмотра интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании интерпретировать результаты дополнительных консультаций пользоваться необходимой</p>	<p>Студент умеет последовательно оценивать и умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию. Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) интерпретировать результаты лабораторного обследования интерпретировать результаты инструментального обследования интерпретировать результаты осмотра врачами-специалистами интерпретировать результаты повторного осмотра интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании интерпретировать результаты дополнительных консультаций пользоваться необходимой медицинской аппаратурой.</p>
---------------------	---	---	--	---

	медицинской аппаратурой	результаты дополнительных консультаций пользоваться необходимой медицинской аппаратурой	медицинской аппаратурой Студент умеет использовать дополнительные методы обследования.	Студент умеет самостоятельно дополнительные методы обследования.
владеть	Студент не владеет навыками получения информации от пациентов (их родственников / законных представителей) навыками первичного осмотра в соответствии с действующей методикой навыками постановки диагноза навыками повторного осмотра в соответствии с действующей методикой навыками соблюдения врачебной тайны навыками соблюдения принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (законными представителями), коллегами	Студент владеет основными навыками получения информации от пациентов (их родственников / законных представителей) навыками первичного осмотра в соответствии с действующей методикой навыками постановки диагноза навыками повторного осмотра в соответствии с действующей методикой навыками соблюдения врачебной тайны навыками соблюдения принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (законными представителями), коллегами. Студент в основном способен самостоятельно получать информацию от пациентов (их родственников / законных представителей) Студент в основном владеет навыком использования дополнительных консультаций пользоваться необходимой	Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно навыки получения информации от пациентов (их родственников / законных представителей) навыками первичного осмотра в соответствии с действующей методикой навыками постановки диагноза навыками повторного осмотра в соответствии с действующей методикой навыками соблюдения врачебной тайны навыками соблюдения принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (законными представителями), коллегами допускает незначительные ошибки и недочеты при	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыками получения информации от пациентов (их родственников / законных представителей) навыками первичного осмотра в соответствии с действующей методикой навыками постановки диагноза навыками повторного осмотра в соответствии с действующей методикой навыками соблюдения врачебной тайны навыками соблюдения принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (законными представителями), коллегами Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части

		медицинской аппаратурой	воспроизведении изученного материала. Студент способен самостоятельно выделять главные навыки получения информации от пациентов (их родственников / законных представителей) навыками первичного осмотра в соответствии с действующей методикой навыками постановки диагноза навыками повторного осмотра в соответствии с действующей методикой навыками постановки диагноза навыками повторного осмотра в соответствии с действующей методикой навыками соблюдения врачебной тайны навыками соблюдения принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (законными представителями), коллегами	получения информации от пациентов (их родственников / законных представителей) навыками первичного осмотра в соответствии с действующей методикой навыками постановки диагноза навыками повторного осмотра в соответствии с действующей методикой навыками соблюдения врачебной тайны навыками соблюдения принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (законными представителями), коллегами
--	--	-------------------------	--	--

ПК-7

знать	Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает Правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность	Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о правилах	Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает Правила оформления документов, удостоверяющих временную	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного
--------------	---	--	---	--

	<p>Правила оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность</p> <p>Принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности</p> <p>Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях.</p> <p>Критерии оценки качества медицинской помощи</p> <p>Особенности ведения медицинской документации</p> <p>Общие вопросы организации медицинской помощи населению</p> <p>Стандарты и системы управления качеством медицинских (стоматологических) услуг</p> <p>Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций</p>	<p>оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.</p> <p>Принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности</p> <p>Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях.</p> <p>Критерии оценки качества медицинской помощи</p> <p>Особенности ведения медицинской документации</p> <p>Общие вопросы организации медицинской помощи населению</p> <p>Стандарты и системы управления качеством медицинских (стоматологических) услуг</p> <p>Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций</p>	<p>нетрудоспособность</p> <p>Принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности</p> <p>Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях.</p> <p>Критерии оценки качества медицинской помощи</p> <p>Особенности ведения медицинской документации</p> <p>Общие вопросы организации медицинской помощи населению</p> <p>Стандарты и системы управления качеством медицинских (стоматологических) услуг</p> <p>Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций</p>	<p>материала дисциплины.</p> <p>Знает правила оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность</p> <p>Принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности и</p> <p>Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях.</p> <p>Критерии оценки качества медицинской помощи</p> <p>Особенности ведения медицинской документации</p> <p>Общие вопросы организации медицинской помощи населению</p> <p>Стандарты и системы управления качеством медицинских (стоматологических) услуг</p> <p>Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций.</p> <p>Показывает глубокое знание и понимание о</p>
--	---	--	---	---

				клиническом проявлении основных синдромов, требующих хирургического лечения
уметь	<p>Студент не умеет анализировать качество оказания медицинской помощи</p> <p>Анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории</p> <p>Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации.</p> <p>Оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы.</p> <p>Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система здравоохранения)</p> <p>Составлять план работы и отчет о своей работе</p> <p>Анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации</p> <p>Организовывать госпитализацию для лечения в</p>	<p>Студент испытывает затруднения при анализировании и интерпретировании полученной информации.</p> <p>Студент непоследовательно и не систематизировано выявляет факторы риска</p> <p>Студент затрудняется при заполнении медицинской Документации и контролировать качество ведения медицинской документации.</p> <p>Оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы.</p> <p>Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система здравоохранения)</p> <p>Составлять план работы и отчет о своей работе</p> <p>Анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации</p> <p>Организовывать госпитализацию для лечения в стационарных условиях</p>	<p>Студент анализировать качество оказания медицинской помощи</p> <p>Анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории</p> <p>Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации.</p> <p>Студент умеет Оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы.</p> <p>Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система здравоохранения)</p> <p>Составлять план работы и отчет о своей работе</p> <p>Анализировать качество и эффективность ведения</p>	<p>Студент умеет последовательно оценивать и умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию</p> <p>Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)</p> <p>интерпретировать результаты лабораторного обследования</p> <p>интерпретировать результаты инструментального обследования</p> <p>интерпретировать результаты осмотра врачами-специалистами</p> <p>интерпретировать результаты повторного осмотра</p> <p>интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании</p> <p>интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании</p> <p>интерпретировать данные,</p>

	стационарных условиях		медицинской документации Организовывать госпитализацию для лечения в стационарных условиях	полученные при инструментальном обследовании Анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации Организовывать госпитализацию для лечения в стационарных условиях аппаратурой.
владеть	Студент не владеет навыками предоставления медико-статистических показателей в установленном порядке Вести медицинскую документацию Контролировать выполнения медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, врачебных назначений Контролировать качество оказания медицинской помощи. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на	Студент владеет основными навыками предоставления медико-статистических показателей в установленном порядке Вести медицинскую документацию Контролировать выполнения медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, врачебных назначений. Студент в основном владеет навыком использования контролировать качество оказания медицинской помощи. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на	Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно навыками получения информации от пациентов (их родственников / законных представителей) навыками первичного осмотра в соответствии с действующей методикой навыками постановки диагноза навыками повторного осмотра в соответствии с действующей методикой навыками соблюдения врачебной тайны навыками соблюдения принципов врачебной этики и	Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыками получения информации от пациентов (их родственников / законных представителей) навыками первичного осмотра в соответствии с действующей методикой навыками постановки диагноза навыками повторного осмотра в соответствии с действующей методикой навыками соблюдения врачебной тайны

	<p>облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению</p> <p>Руководить медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала</p> <p>Составлять план работы и отчета о своей работе.</p> <p>Анализировать основные медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности) населения обслуживаемой территории</p>	<p>облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению</p> <p>Руководить медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала</p> <p>Составлять план работы и отчета о своей работе.</p> <p>Анализировать основные медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности) населения обслуживаемой территории</p>	<p>деонтологии в работе пациентами (законными представителями), коллегами допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала.</p> <p>Студент способен самостоятельно выделять главные навыки получения информации от пациентов (их родственников / законных представителей) навыками первичного осмотра в соответствии с действующей методикой навыками постановки диагноза навыками повторного осмотра в соответствии с действующей методикой навыками постановки диагноза навыками повторного осмотра в соответствии с действующей методикой навыками соблюдения врачебной тайны навыками соблюдения принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (законными представителями), коллегами</p>	<p>навыками соблюдения принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (законными представителями), коллегами</p> <p>Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части получения информации от пациентов (их родственников / законных представителей) навыками первичного осмотра в соответствии с действующей методикой навыками постановки диагноза навыками повторного осмотра в соответствии с действующей методикой навыками соблюдения врачебной тайны навыками соблюдения принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (законными представителями), коллегами</p>
--	---	---	--	---

ПК-8

<p>знать</p>	<p>Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает порядка оказания медицинской помощи стандарты медицинской помощи по заболеваниям клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний клиническую картину, особенности течения осложнения стоматологических заболеваний клиническую картину состояний, требующих направления больных к врачам-специалистам медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний, медицинские показания к</p>	<p>Студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала. Имеет несистематизированные знания о порядках оказания медицинской помощи, стандартах медицинской помощи по заболеваниям клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний клиническую картину, особенности течения осложнения стоматологических заболеваний клиническую картину состояний, требующих направления больных к врачам-специалистам медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики</p>	<p>Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Знает о порядках оказания медицинской помощи, стандартах медицинской помощи по заболеваниям клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний клиническую картину, особенности течения осложнения стоматологических заболеваний клиническую картину состояний, требующих направления больных к врачам-специалистам медицинские показания к</p>	<p>Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает о порядках оказания медицинской помощи, стандартах медицинской помощи по заболеваниям клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний клиническую картину, особенности течения осложнения стоматологических заболеваний клиническую картину состояний,</p>
---------------------	---	--	---	--

	использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем	заболеваний, медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем	использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний, медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем	требующих направления больных к врачам-специалистам медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний, медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний, медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем Показывает глубокое знание и понимание о клиническом проявлении основных синдромов, требующих хирургического лечения
уметь	Студент не умеет анализировать качество оказания медицинской помощи Анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности населения	Студент испытывает затруднения при анализировании и интерпретировании полученной информации. Студент непоследовательно и не	Студент анализировать качество оказания медицинской помощи Анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и	Студент умеет последовательно оценивать и умеет анализировать качество оказания медицинской помощи

	<p>обслуживаемой территории Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации. Оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы. Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система здравоохранения) Составлять план работы и отчет о своей работе Анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации Организовывать госпитализацию для лечения в стационарных условиях</p>	<p>систематизировано выявляет факторы риска Студент затрудняется при заполнении медицинской Документации и контролировать качество ведения медицинской документации. Оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы. Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система здравоохранения) Составлять план работы и отчет о своей работе Анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации Организовывать госпитализацию для лечения в стационарных условиях</p>	<p>смертности населения обслуживаемой территории Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации Студент умеет Оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы. Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система здравоохранения) Составлять план работы и отчет о своей работе Анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации Организовывать госпитализацию для лечения в стационарных условиях</p>	<p>Анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации. Оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы. Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система здравоохранения) Составлять план работы и отчет о своей работе Анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации Организовывать госпитализацию для лечения в стационарных условиях</p>
владеть	<p>Студент не владеет навыками соблюдения врачебной тайны навыками соблюдения принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами/ (законными</p>	<p>Студент владеет основными навыками соблюдения принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами/ (законными представителями),</p>	<p>Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно навыками</p>	<p>Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую</p>

	<p>представителями), коллегами навыками разработки плана лечения с учетом клинической картины заболевания навыками назначения медикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания навыками назначения диетотерапии в соответствии с возрастом и клинической картиной заболевания навыками назначения немедикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, навыками оценки эффективности и безопасности медикаментозной терапии навыками оценки эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения навыками составления плана выполнения индивидуальной программы реабилитации инвалида навыками разработки и составления плана медицинской реабилитации длительно и часто болеющих больных хроническими заболеваниями навыками контроля выполнения плана индивидуальной</p>	<p>коллегами навыками разработки плана лечения с учетом клинической картины заболевания навыками назначения медикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания навыками назначения диетотерапии в соответствии с возрастом и клинической картиной Студент в основном владеет навыками назначения немедикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, навыками оценки эффективности и безопасности медикаментозной терапии навыками оценки эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения навыками составления плана выполнения индивидуальной программы реабилитации инвалида навыками разработки и составления плана медицинской реабилитации длительно и часто болеющих больных хроническими заболеваниями навыками контроля выполнения плана индивидуальной программы</p>	<p>назначения немедикаментозно й терапии с учетом клинической картины заболевания навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, навыками оценки эффективности и безопасности медикаментозной терапии навыками оценки эффективности и безопасности немедикаментозны х методов лечения навыками составления плана выполнения индивидуальной программы реабилитации инвалида навыками разработки и составления плана медицинской реабилитации длительно и часто болеющих больных хроническими заболеваниями навыками контроля выполнения плана индивидуальной программы реабилитации инвалида и оценка эффективности ее реализации Студент способен самостоятельно выделять главные</p>	<p>характеристику основным идеям проработанного материала. Студент владеет навыками соблюдения врачебной тайны навыками соблюдения принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами/ (законными представителями), коллегами навыками разработки плана лечения с учетом клинической картины заболевания навыками назначения медикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания навыками назначения диетотерапии в соответствии с возрастом и клинической картиной заболевания навыками назначения немедикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях,</p>
--	--	---	--	--

	<p>программы реабилитации инвалида и оценка эффективности ее реализации</p>	<p>реабилитации инвалида и оценка эффективности ее реализации</p>	<p>навыки назначения немедикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, навыками оценки эффективности и безопасности медикаментозной терапии навыками оценки эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения навыками составления плана выполнения индивидуальной программы реабилитации инвалида навыками разработки и составления плана медицинской реабилитации длительно и часто болеющих больных хроническими заболеваниями навыками контроля выполнения плана индивидуальной программы реабилитации инвалида и оценка эффективности ее реализации</p>	<p>навыками оценки эффективности и безопасности медикаментозной терапии навыками оценки эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения навыками составления плана выполнения индивидуальной программы реабилитации инвалида навыками разработки и составления плана медицинской реабилитации длительно и часто болеющих больных хроническими заболеваниями навыками контроля выполнения плана индивидуальной программы реабилитации инвалида и оценка эффективности ее реализации Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины в части получения информации от пациентов (их родственников / законных представителей) навыками первичного осмотра в соответствии с действующей методикой навыками постановки</p>
--	---	---	--	---

				диагноза навыками повторного осмотра в соответствии с действующей методикой навыками соблюдения врачебной тайны навыками соблюдения принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (законными представителями), коллегами
--	--	--	--	---

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

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, 2011. – 880 стр. Текст: непосредственный. ISBN 978-5-9704-1999-1:1925-00	500
2.	Под редакцией Робустовой Т.Г. Хирургическая стоматология: учебник. М.: Медицина, 2011. ISBN 5-225-04748-3	500

**Электронные издания
(из ЭБС)**

№	Наименование издания
1.	Афанасьев, В. В. Военная стоматология и челюстно-лицевая хирургия : учеб. пособие / В. В. Афанасьев, А. А. Останин. — 2-е изд. ,перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3907-4. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439074.html (дата обращения: 24.02.2021)
2.	Афанасьев, В. В. Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. — 3-е изд. ,перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3704-9. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437049.html (дата обращения: 24.02.2021)

7.2. Дополнительная литература

**Печатные издания
(книги, периодические издания)**

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Оперативная <i>челюстно-лицевая хирургия</i> и стоматология: учеб. пособие / под ред. Козлова В. А. , Кагана И. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3045-3.	3
2.	Костная пластика в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Остеопластические материалы: Руководство для врачей / Под. Ред. А.С. Пакратова. – М.: Издательство БИНОМ, 2011. – 272с., ил. ISBN 978-5-9518-0464-8	3

3.	Десневая и костная пластика в дентальной имплантологии / Р. М. Бениашвили [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 240 с.: ил. ISBN 978-5-9704-4025-4	3
4.	Операция удаления зуба: учеб. пособие / Э.А. Базибян и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 144 с. : ил. ISBN 978-5-9704-3558-8	3
5.	Бернадский Ю.И. Основы челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии. – 3-е издание, перераб. И доп. – Москва: Медицинская литература, 2007. – 416 с.: ил. ISBN 986-6333-06-7	3
6.	Бернадский Ю.И. Травматология и восстановительная хирургия черепно-челюстно-лицевой области. – 3-е изд. перераб. И доп. – Москва: Медицинская литература, 2006. – 456 с.: ил. ISBN 5-89677-006-5	3

**Электронные издания
(из ЭБС)**

№	Наименование издания
1.	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 // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440810.html (дата обращения: 24.02.2021).
2.	Афанасьев, В. В. Военная стоматология и <i>челюстно-лицевая хирургия</i> : учеб. пособие / В. В. Афанасьев, А. А. Останин. — 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3907-4. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439074.html (дата обращения: 24.02.2021).
3.	Панин, А. М. Хирургическая стоматология и <i>челюстно-лицевая хирургия</i> . Тематические тесты. Часть 2. / Под ред. А. М. Панина, В. В. Афанасьева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-1246-6. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412466.html (дата обращения: 24.02.2021).
4.	Афанасьев, В. В. Военная стоматология и <i>челюстно-лицевая хирургия</i> : учебное пособие / Афанасьев В. В. , Останин А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-1165-0. - Текст : электронный // URL :

	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN978970411650.html (дата обращения: 24.02.2021).
5.	Козлов, В. А. Оперативная <i>челюстно-лицевая хирургия</i> и стоматология / под ред. Козлова В. А. , Кагана И. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3045-3. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430453.html (дата обращения: 24.02.2021).
6.	Епифанов В.А., Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области / Епифанов В.А., Епифанов А.В. [и др.]. - Москва : 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.	www.stom.ru - Российский Стоматологический Портал.
2.	www.dental-revue.ru . - Информационный стоматологический сайт. Статьи по разным разделам стоматологии. Дискуссии.
3.	www.mmbook.ru - Медицинская литература по стоматологии.
4.	www.web-4-ru/stomatinfo - Электронные книги по стоматологии.
5.	www.zub.ru - Активно развивающийся стоматологический портал, содержащий много полезной информации, как для пациентов, так и для профессионалов.
6.	www.gnathology.ru - информационно-справочный портал, освещающий вопросы современной стоматологии и гнатологии в мире.
7.	www.gmstraining.ru - обучение для стоматологов
8.	http://elibrary.ru/ Научная электронная библиотека
9.	http://www.studmedlib.ru ЭБС «Консультант студента»
10.	http://www.e-stomatology.ru Стоматологическая Ассоциация России
11.	http://www.edentworld.ru Общестоматологический ресурс. Информация о периодических изданиях, событиях в стоматологическом мире в России и за рубежом, научные статьи по различным направлениям стоматологии.
12.	http://eos-dgmu.ru Электронно-образовательная среда ДГМУ

7.4. Информационные технологии

Использование специального учебно-методического программного обеспечения в учебном процессе по дисциплине «Стоматология» не предусмотрено. Если компьютеры были получены до 2016 года: 1. Операционная система MICROSOFT Windows 7 Professional; 2. Пакеты прикладных программ: Microsoft Office Professional Plus 2007 (в составе Microsoft Word 2007, Microsoft Excel 2007, Microsoft Power 30 Point 2007) Microsoft Office Professional Plus 2010 (в составе Microsoft Word 2010, Microsoft Excel 2010, Microsoft Power Point 2010) 3. Антивирусное ПО – Kaspersky Endpiont 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.studmedlib.ru> 3. Консультант врача: электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru> 4. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ). URL: <http://feml.scsm.ru> 5. Научная электронная библиотека eLibrary. URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp> 6. Медицинская справочноинформационная 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. VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Вид помещения	Наименование оборудования
1	Учебная комната №1 (РКБ РД, ул. Ляхова 47, отделение ЧЛХ, кафедра хир.стоматологии, 20 м ² , для проведения практически занятий)	Фантом для обезболивания зубов. Фантом для удаления зубов верхней и нижней челюсти. Таблицы, фотографии, рисунки, схемы, рентген-снимки.
2	Учебная комната №2 (РКБ РД, ул. Ляхова 47, отделение ЧЛХ, кафедра хир.стоматологии, 20 м ² , для проведения практических занятий)	Стоматологический инструментарий, щипцы для удаления зубов. Стоматологический фантом для отработки навыков приема пациентов.
3	Лекционный зал (Общежитие ДГМУ №2, ул. Первомайская 1, кафедра хир.стоматологии, 40 м ² , для проведения лекционных занятий)	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), мультимедийные презентации лекций по всем разделам программы согласно учебно-тематическому плану и расписанию, учебные видеофильмы.

4	Учебная комната № 44, 46, 48. (РСП РД, ул.М. Горького 22, кафедра хирургической стоматологии и ЧЛХ с УВ, 30 м 2 для проведения практических занятий)	Стоматологический инструментарий, щипцы для удаления зубов. Стоматологический фантом для отработки навыков приема пациентов.
5	СРС – электронный читальный зал., ул. Ш.Алиева1, Биокорпус ДГМУ, научная библиотека.	Ресурсы информационно – телекоммуникационной сети «Интернет», Электронные издания.

IX. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 35% 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.	РАЗДЕЛ 2 Принципы лечения больных с переломами костей лица.	Лекция 1. Консервативные и хирургические методы лечения переломов верхней челюсти». Проблемная лекция	2
4	Принципы лечения больных с огнестрельными ранениями ЧЛО	Практическое занятие.10 Огнестрельные ранения нижней челюсти и прилегающих мягких тканей. Клиника. Диагностика.Обезболивание: общее, местное» Ролевая клиническая игра	3

X. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины разработаны в форме отдельного комплекта документов: «Организация и оснащение хирургического кабинета, и вопросы обезболивания в стоматологии»

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

11.1. 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).

11.2. 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).

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

11.4. 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 студентов	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.

11.5. 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 студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	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.

11.5.2. 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.

11.6. 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.

11.7. 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 студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов 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 студентов 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.

ХП. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

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 вносятся следующие изменения 1.; 2.....и т.д. или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год			