

**Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Научно-клинический центр имени Башларова»**

Утверждаю
Проректор по учебно-методической
работе

_____ А.И. Аллахвердиев
«28» мая 2024 г.

| | |
|---------------------------------------|--|
| Рабочая программа практики | Б2.О.07(П) Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по хирургической стоматологии |
| Уровень профессионального образования | Высшее образование-специалитет |
| Специальность | 31.05.03 Стоматология |
| Квалификация | Врач - стоматолог |
| Форма обучения | Очная |

Рабочая программа практики разработана в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденному приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 984, приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 06.04.2021 № 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры».

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры «Фундаментальная медицина» (протокол № 10 от «24» мая 2024 г.)

1. Вид практики, способ и форма ее проведения

Вид практики: производственная.

Тип практики: Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по хирургической стоматологии.

Способ проведения практики - Стационарная.

Форма проведения практики - Дискретно по периодам проведения практик.

2. Цель и задачи практики

Целью практики является закрепление и расширение знаний, приобретённых в процессе теоретической подготовки, выработка практических навыков, способностей и умений в будущей профессиональной деятельности, формирование у обучающихся общепрофессиональных и профессиональных компетенций для осуществления профессиональной деятельности в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами практики являются:

- закрепление и углубление навыков клинического мышления;
- совершенствование практических навыков по проведению основных методов обследования пациентов с воспалительными заболеваниями, локализованными в полости рта с заполнением медицинской карты стоматологического больного;
- совершенствование практических навыков по проведению диагностики острых и хронических одонтогенных воспалительных заболеваний: периодонтита; периостита; остеомиелита; перикоронита; абсцессов локализованных в полости рта;
- совершенствование практических навыков по выполнению амбулаторных операций в полости рта:
 - удаления зубов;
 - вскрытия и дренирования поднадкостничного абсцесса;
 - альвеолотомии;
 - резекции верхушки корня зуба;
 - цистэктомии;
 - гемисекции;
 - ампутации корня зуба;

формирование умений и навыков назначать и оценивать результаты дополнительных методов обследования при воспалительных процессах локализованных в полости рта.

3. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

3.1 Перечень компетенций с индикаторами их достижения

соотнесенные с планируемыми результатами обучения по практике:

| Код и наименование компетенции | Наименование индикатора достижения компетенции | Планируемые результаты обучения по дисциплине |
|--|--|---|
| ПК-1 Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза | ИПК-1.1 Применяет общестоматологические методы исследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | <p>Знать:</p> <p>Общие вопросы организации медицинской помощи взрослому населению</p> <p>Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации строения зубов</p> <p>Гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза</p> <p>Анатомо-функциональное состояние органов челюстно-лицевой области с учетом возраста</p> <p>Нормальную и патологическую физиологию зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции</p> <p>Выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Уметь:</p> <p>Интерпретировать информацию, полученную от детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Владеть навыками: Диагностики у детей и</p> |

| | | |
|---|---|--|
| | | <p>взрослых: заболеваний пародонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ, дефектов зубных рядов, зубочелюстных деформаций, полного отсутствия зубов Выявления у взрослых со стоматологическими заболеваниями факторов риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области</p> |
| <p>ПК-1 Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза</p> | <p>ИПК-1.2 Соблюдает алгоритм сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, выявляет факторы риска и причины развития стоматологических заболеваний</p> | <p>Знать: Методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями Уметь: Собирать жалоб, анамнез жизни и заболевания у взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний Владеть навыками: Распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания</p> |

| | | |
|--|--|---|
| | | медицинской помощи в неотложной форме |
| ПК-1 Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза | ИПК-1.3 Использует алгоритм осмотра и физикального обследования взрослых со стоматологическими заболеваниями | Знать: Методику осмотра и физикального обследования, особенности проведения клинического стоматологического обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями Уметь: Применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями Владеть навыками: Осмотр и физикальное обследование взрослых со стоматологическими заболеваниями |
| ПК-1 Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза | ИПК-1.4 Проводит дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых | Знать: Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей и взрослых Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у детей и взрослых Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов Медицинские показания и противопоказания к |

применению
дополнительных методов
обследования
Медицинские изделия,
применяемые при оказании
медицинской помощи детям
и взрослым со
стоматологическими
заболеваниями
Уметь:
Интерпретировать
результаты осмотра и
физикального обследования
взрослых со
стоматологическими
заболеваниями
Диагностировать у
взрослых со
стоматологическими
заболеваниями твердых
тканей зубов болезни
пульпы и периодонта,
заболевания пародонта,
слизистой оболочки рта и
губ
Диагностировать и
взрослых со
стоматологическими
заболеваниями дефекты
зубов, зубных рядов,
зубочелюстные
деформации и аномалии
зубов и челюстей, полное
отсутствие зубов и
предпосылки их развития,
травмы зубов, костей
лицевого скелета и мягких
тканей челюстнолицевой
области
Выявлять у взрослых со
стоматологическими
заболеваниями факторы
риска онкологических
заболеваний
челюстнолицевой области
Владеть навыками:
Проведения
дифференциальной
диагностики
стоматологических
заболеваний

| | | |
|---|--|---|
| <p>ПК-1 Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза</p> | <p>ИПК-1.5 Формулирует диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> | <p>Знать: Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями Клинические рекомендации по вопросам оказания стоматологической помощи Состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме Санитарно-эпидемиологические требования и вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний Уметь: Формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Направлять взрослых со стоматологическими</p> |
|---|--|---|

| | |
|--|--|
| | <p>заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направлять взрослых со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> <p>Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы)</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у взрослых со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов</p> |
|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>Проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний</p> <p>Формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Владеть навыками: Формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей специалистов</p> <p>Направления взрослых со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей специалистов у взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи взрослому населению и детям, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая</p> |
|--|--|--|

| | | |
|--|---|--|
| | | <p>рентгенологические методы) Постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> |
| <p>ПК-2 Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности</p> | <p>ИПК-2.1 Составляет план лечения пациента со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания</p> | <p>Знать: Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями Стандарты медицинской помощи Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях Уметь: Разрабатывать план лечения взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Владеть навыками: Разработки плана лечения</p> |

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам со стоматологическими заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> |
| <p>ПК-2 Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности</p> | <p>ИПК-2.2 Осуществляет выбор оптимальных методов лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом знаний о правилах, способах введения, показаниях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности приема</p> | <p>Знать:</p> <p>Группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению;</p> <p>совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний</p> <p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных</p> |

действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, периодонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ

Уметь:

Подбирать и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы), диетическое питание,

лечебнооздоровительный режим для лечения взрослых со

стоматологическими заболеваниями в соответствии с

действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

Определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии челюстно-лицевой области

Проводить местную анестезию

(аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) у взрослых со стоматологическими заболеваниями

Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в

амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов):

удаление зуба
удаление временного зуба
удаление постоянного зуба
вскрытие и дренирование
одонтогенного абсцесса
Интерпретировать
результаты
рентгенологических
исследований челюстно-
лицевой области
Владеть навыками:
Подбора и назначения
лекарственных препаратов,
медицинских изделий (в
том числе
стоматологических
материалов) для лечения
стоматологических
заболеваний у детей и
взрослых в соответствии с
действующими порядками
оказания медицинской
помощи, клиническими
рекомендациями, с учетом
стандартов медицинской
помощи
Выполнения
медицинских вмешательств
у взрослых со
стоматологическими
заболеваниями в
соответствии с
действующими порядками
оказания медицинской
помощи, клиническими
рекомендациями, с учетом
стандартов медицинской
помощи
Оценки результатов
медицинских вмешательств
у взрослых со
стоматологическими
заболеваниями
Подбора вида и проведения
местной анестезии
(аппликационной,
инфильтрационной,
проводниковой) у взрослых
со стоматологическими
заболеваниями
Определения способов
введения, режима и дозы

| | | |
|--|---|---|
| | | <p>лекарственных препаратов Подбора и назначение немедикаментозного лечения взрослым со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме</p> |
| <p>ПК-2 Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности</p> | <p>ИПК-2.3 Обладает тактикой ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с оценкой эффективности и безопасности проведенной терапии</p> | <p>Знать: Особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах при стоматологических заболеваниях Материаловедение, технологии, оборудование и медицинские изделия, используемые в стоматологии Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза Уметь: Проводить консультирование взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ,</p> |

определять показания для направления на консультацию к врачам-специалистам

Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного

Владеть навыками: Оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у взрослых со стоматологическими заболеваниями

Консультирования взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определения показаний для направления на консультацию к врачам-специалистам

Подбора и назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом диагноза, возраста и клинической картины стоматологического заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

Оказания медицинской помощи взрослым при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных

| | | |
|---|---|---|
| | | признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме Применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме |
| ПК-3 Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме | ИПК-3.1 Оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи в неотложной и экстренной формах | Знать: Методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) Методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпацию, перкуссию) Уметь: Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме Владеть навыками: Оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме |
| ПК-3 Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме | ИПК-3.2 Применяет основные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях | Знать: Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Уметь: Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме |

| | | |
|--|---|---|
| | | <p>Владеть навыками: Распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> |
| <p>ПК-3 Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме</p> | <p>ИПК-3.3 Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациенту в неотложной и экстренной форме</p> | <p>Знать Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации Уметь: Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Владеть навыками: Оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p> |
| <p>ПК-5 Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении</p> | <p>ИПК-5.1 Соблюдает требования к оформлению медицинской документации</p> | <p>Знать: Порядок выдачи листов нетрудоспособности</p> |

| | | |
|--|--|---|
| <p>детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> | | <p>Уметь: Определять признаки временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями, временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, страдающим стоматологическим заболеванием Владеть навыками: Оформления необходимой медицинской документации для проведения медикосоциальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медикосоциальной экспертизы</p> |
| <p>ПК-5 Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> | <p>ИПК-5.2 Определяет признаки временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями, временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, страдающим стоматологическим заболеванием</p> | <p>Знать: Медицинские показания для направления на медикосоциальную экспертизу Уметь: Определять признаки временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями, временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, страдающим стоматологическим заболеванием Владеть навыками: Проведения экспертизы временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями, временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, страдающим стоматологическим заболеванием</p> |

| | | |
|--|---|---|
| <p>ПК-5 Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p> | <p>ИПК5.3 Соблюдает правила проведения экспертизы временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями, временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, страдающим стоматологическим заболеванием</p> | <p>Знать: Требования к оформлению медицинской документации Уметь: Оформлять медицинскую документацию для направления взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями в федеральные государственные учреждения медикосоциальной экспертизы Владеть навыками: Направления детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на медикосоциальную экспертизу Выдачи листка нетрудоспособности, в том числе лицам, осуществляющим уход за больным членом семьи</p> |
|--|---|---|

3.2 Этапы формирования компетенции в процессе освоения образовательной программы:

| Код компетенции | Формулировка компетенции | Семестр | Этап |
|-----------------|--|---------|----------------|
| ПК-1 | Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза | 8 | заключительный |
| ПК-2 | Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности | 8 | заключительный |
| ПК-3 | Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме | 8 | основной |
| ПК-5 | Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями | 8 | основной |

4. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по хирургической стоматологии» относится к обязательной части ОПОП специалитета.

Необходимыми условиями для освоения учебной практики, приобретенными в результате освоения предшествующих дисциплин являются:

Знания:

- классификации, этиологию, патогенез заболеваний твердых тканей зуба, пульпы и периодонта;
- этиологические факторы, приводящие к развитию заболеваний твердых тканей зуба, пульпы и периодонта;
- методы обследования, диагностики, профилактики и терапевтического лечения пациентов с заболеваниями твердых тканей зуба, пульпы и периодонта;
- методы лечения пациентов с заболеваниями твердых тканей зуба, пульпы и периодонта;
- причины осложнений в терапевтической практике при лечении пациентов с заболеваниями твердых тканей зуба, пульпы и периодонта и способы их предупреждения;
- ошибки, возникающие при лечении твердых тканей зуба, пульпы и периодонтита, и методы их профилактики и устранения.

Умения:

- Проведение обследования пациента, внешний осмотр, пальпация лимфатических узлов, осмотр полости рта, оценка вида прикуса, состояние слизистой оболочки рта, запись формулы зубов (не менее 100 пациентов).
- Запись полученной информации в истории болезни пациента (100).
- Проведение гигиенических индексов (50 процедур).
- Диагностика кариеса в стадии пятна методами высушивания окрашивания (не менее 20 процедур).
- Зондирование кариозной полости для определения объёма и глубины поражения (40 зубов).
- Зондирование пародонтального кармана градуированным зондом (10 процедур), перкуссия зуба (вертикальная, горизонтальная) (100 манипуляций).
- Выписывать рецепты на лекарственные препараты

Владеть:

- методами лечения воспаления пульпы с применением анестезии (методами витальной ампутации и экстирпации);
- методами лечения острого и хронического апикального периодонтита;
- консервативно-хирургическими методами лечения хронического апикального периодонтита;
- методами реставрации зубов после эндодонтического лечения;
- методами отбеливания девитальных зубов.

5. Объём практики составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

6. Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой в 8 семестре.

7. Содержание практики:

Руководство практикой от университета осуществляет выпускающая практика кафедры. Работа студентов во время производственной практики проводится под руководством сотрудника от профильной организации и постоянным контролем со стороны руководителя практики от университета.

Все виды деятельности студенты ежедневно записывают в дневнике практики.

По окончанию практики на каждого студента оформляется характеристика, отражающая уровень освоения общепрофессиональных и профессиональных компетенций в период прохождения практики.

8. Учебно-тематический план

| Номера разделов практики | Наименование разделов практики | Самостоятельная работа, часов | Всего часов |
|--------------------------|--|-------------------------------|-------------|
| 1. | Ознакомление студентов с программой практики, распределение на базы практики, постановка и формулировка задач практики. | 2 | 2 |
| 2. | Курирование пациентов совместно с врачом. Проведение первичного осмотра пациента совместно с врачом, постановка предварительного диагноза, | 33 | 33 |

| | | | |
|----|--|-----|-----|
| | определение тактики дополнительного обследования и лечения. | | |
| 3. | Оформление медицинской документации совместно с врачом. Проведение санитарно-просветительской работы с пациентами, бесед по формированию здорового образа жизни. | 35 | 35 |
| 4. | Оказание помощи пациентам с неотложными состояниями. Оформление учетно-отчетной документации. | 30 | 30 |
| 5. | Подготовка отчетной документации по практике. | 4 | 4 |
| 6. | Зачет. | 4 | 4 |
| | Итого: | 108 | 108 |

9. Формы отчётности по практике:

- Дневник практики,
- Отчет о практических навыках
- Характеристика, отражающая уровень освоения общепрофессиональных и профессиональных компетенций в период прохождения практики

10. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций.

10.1 Оценочные материалы для оценивания планируемых результатов обучения по практике

Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой.

Итоговый контроль предполагает проведение по окончании учебной практики проверки документов (дневник практики, отчет о практических навыках, характеристика отражающую уровень освоения общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций в период прохождения практики). По ходу этой проверки проводится собеседование по контрольным вопросам.

Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать».

Укажите один правильный ответ:

1. ПРИ ОСТРОМ ОДОНТОГЕННОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ЭТИОЛОГИИ ИМЕЮТ

- 1) Стрептококки
- 2) Золотистый стафилококки
- 3) Вирусы
- 4) Стафилококки в ассоциации с вульгарного протеом, синегнойной палочкой, клеб-сиеллой и др.
- 5) Грибки

2. КАКАЯ ТЕОРИЯ ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОСТЕОМИЕЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ НАИБО-ЛЕЕ ПРАВИЛЬНОЙ?

- 1) инфекционно-эмболическая теория,
- 2) аллергическая теория Дерижанова,
- 3) теория нейротрофических расстройств;
- 4) влияние гормонов коры надпочечников;
- 5) все теории дополняют друг друга.

3. КАКИЕ ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ОДОНТОГЕННОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ?

- 1) воспаление и деструкция периодонта;
- 2) воспаление и деструкция периодонта, гнойно-воспалительный процесс в надкостнице;
- 3) гнойная инфильтрация костного мозга, тромбоз сосудов, гнойное расплавление тромбов, участки кровоизлияния и остеонекроза
- 4) гнойно-воспалительный процесс в челюсти и окружающих тканях

4. По характеру клинического течения различают остеомиелит:

- 1) острый, подострый, хронический и обострившийся;
- 2) ограниченный, очаговый и разлитой;
- 3) легкой, средней тяжести и тяжелая форма
- 4) литическая и секвестрирующая форма.

5. Рентгенологические признаки острого одонтогенного остеомиелита в первые дни его развития:

- 1) участки некроза, секвестрация, секвестральная капсула;
- 2) очаги разрежения костной ткани различных размеров;
- 3) признаки периодонтита.

Эталоны ответов:

1. 4)
2. 5)
3. 3)
4. 1)
5. 3)

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»

Ситуационная задача 1

При поступлении больного острым остеомиелитом в стационар необходимо:

Задание: опишите Ваши действия в качестве дежурного врача.

Ситуационная задача 2

В клинику ЧЛХ доставлен больной острым остеомиелитом. Проведено клиническое обследование.

Задание: назначьте необходимое обследование для уточнения диагноза.

Ситуационная задача 3

Поступившему больному остеомиелитом в условиях гнойной перевязочной срочно проведено удаление причинного зуба и вскрытие флегмоны.

Задание: наметьте план ведения больного.

Эталон ответа к задаче 1

Врач должен осмотреть больного, собрать субъективные данные (жалобы, анамнез заболевания и жизни), провести объективные исследования (визуальные проявления, пальпаторные и перкуторные исследования, изучить подвижность зубов в зоне воспаления). Оформить историю болезни и лист назначения.

Эталон ответа к задаче 2

1. Назначить дополнительные методы исследования (рентгенологическое исследование челюсти в двух проекциях)

2. Назначить лабораторные исследования крови (клинический анализ), мочи.

3. Назначить необходимые консультации других специалистов

Эталон ответа к задаче 3:

1. Назначить консервативную терапию.
2. Проводить ежедневные перевязки гнойной раны с учетом фазы течения раневого процесса.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»:

Примеры комплексных ситуационных задач.

Ситуация 1.

Больной М., 18 лет, обратился в ургентную стоматологическую клинику по поводу острой зубной боли, повышения температуры до 39° С. При внешнем осмотре больного обращали внимание бледность кожных покровов и слизистой оболочки полости рта. Под-челюстные и шейные лимфатические узлы не увеличены.

При осмотре полости рта: слизистая бледная, влажная, чистая. Язык обложен белым налетом, видны отпечатки зубов по краям. Десны разрыхленные, при надавливании легко кровоточат. Дежурный врач произвел удаление «больного», по его мнению, зуба, туго за-тампонировал лунку 46 зуба и порекомендовал больному явиться утром на прием. Одна-ко зубная боль не уменьшилась, температура сохранялась. Врач на следующий день решил, что произведенная накануне операция удаления зуба ошибочна и удалил 47 зуб. Со-стояние больного ухудшилось. Температура 39° С, нарастала общая слабость, зубная боль стала невыносимой. Появились боли в суставах. Состоялась консультация ассистента ка-федры, в срочном порядке назначили анализ крови, после чего больного направили в ге-матологическое отделение.

В анализе крови: Эр. – 4,1 x 10¹²/л, НВ – 116 г/л, цв.п. – 0,9, Лейкоц. – 16,0 x 10⁹/л, Юн – 2%, П/я – 1%, С/я – 40%, Л – 16%, Мон – 2%, Бласты – 39%, СОЭ – 40 мм/час.

Задания:

1. Ваш предварительный диагноз по классификации МКБ -X.
2. Оцените общее состояние больного.
3. Оцените гемограмму больного.
4. В чем состояла ошибка дежурного стоматолога?
5. С какими заболеваниямиит следует проводить дифференциальную диагностику?

Ситуация 2

Больной А., 18 лет, ночью обратился к дежурному врачу-стоматологу в санпропуск-ник по поводу «нестерпимой зубной боли». При осмотре полости рта видимых патологических изменений со стороны десен и зубов не выявлено. Температура тела 36,8о С. На сделанной в срочном порядке рентгенограмме и в анализе крови не было обнаружено патологий.

Врач обратил внимание на неадекватность в поведении больного, который настойчиво доказывал, что зубная боль у него очень сильная и требовал обезболивания. При внешнем осмотре больного отмечается бледность кожных покровов, заостренные черты лица, беспокойно-тревожное выражение лица, дрожь в пальцах рук. Зрачки узкие, на коже рук видны какие-то царапины.

Задания:

1. Поставьте диагноз.
2. На основании, каких признаков поставлен диагноз?
3. Можно ли расценить наличие узких зрачков как реакцию на боль?
4. В чем тактика дежурного стоматолога?
5. Может ли данная патология проявиться полости рта?
6. Чем может проявиться данная патология в крайней ее степени?

Эталон ответа к ситуации 1

1. Острый одонтогенный остеомиелит нижней челюсти справа.
2. Общее состояние средней степени тяжести.
3. Лейкоцитоз, нейтрофилез со сдвигом формулы влево.
4. Стоматолог ошибочно туго затампонировал лунку удаленного зуба, тем самым нарушил отток воспалительного экссудата.
5. Дифференциальный диагноз нужно проводить с острым гнойным периоститом, острым гнойным периодонтитом.

Эталон ответа к ситуации 2

1. Наркомания.
2. На основании поведения больного, несоответствия его жалоб объективному статусу, наличие бледности, заостренных черт лица, тремора пальцев рук, царапин на коже рук.
3. Узкие зрачки – признак наркомании.
4. Вызвать бригаду психиатрической скорой помощи.
5. При длительной наркомании: кариес, пародонтит, тремор языка.
6. Агрессией в отношении медперсонала.

ПК-2

Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать».

Укажите один правильный ответ:

1. ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ОДОНТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА:

- 1) удалить зуб, уменьшить «напряжение» тканей и дренировать очаги воспаления, назначить противовоспалительное лечение;
- 2) предупредить развитие инфекции и образование некроза;
- 3) снизить сосудистую проницаемость и образование вазоактивных веществ, сохранить зуб;
- 4) уменьшить общую интоксикацию организма, снизить нейрогуморальные сдвиги, секвестрэктомию;
- 5) провести симптоматическое лечение.

2. КАКИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ХЛОРГЕКСИДИНА ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГНОЙНЫХ РАН?

- 1) 0,5-1% растворы;
- 2) 1-2% растворы;
- 3) 5% раствор;
- 4) 0,2-0,5% растворы;
- 5) 10% раствор.

3. КАКОЙ АНТИБИОТИК ОБЛАДАЕТ ТРОПИЗМОМ К КОСТНОЙ ТКАНИ?

- 1) ампициллин,
- 2) неомицин
- 3) метициллин;
- 4) линкомицина гидрохлорид
- 5) олететрин;
- 6) пенициллин

Эталоны ответов:

1. 1)
2. 4)
3. 4)

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»

Ситуационная задача 1

Больной Р., 50 лет обратился с жалобами на подвижность 12 и 22 зубов, периодиче-скую кровоточивость десен в области данных зубов.

Объективно: Слизистая оболочка в области 12 и 22 отечна, гиперемирована. 12 и 22 под металлическими коронками с облицовкой, являются опорой мостовидного протеза. Корни 12 и 22 обнажены на 1/2 их длины, подвижность этих зубов III степени. Имеются глубокие патологические карманы; гнойного отделяемого из карманов не наблюдается. В области других зубов верхней и нижней челюсти подобных патологических изменений нет.

Поставьте диагноз.

Составьте план лечения.

Ситуационная задача 2

Больной Н., 52 лет обратился с жалобами на боли при накусывании на 47 зуб во время приема твердой пищи, наличие свища на слизистой оболочке в области данного зуба.

Анамнез: 47 зуб ранее был лечен.

Объективно: Лицо симметричное. Слизистая оболочка в области 47 отечна, с вести-булярной поверхности альвеолярного отростка на уровне 47 зуба имеется свищ с выбуха-ющими из него грануляциями. 47 – под пломбой, его перкуссия слабо болезненная.

На рентгенограмме определяются очаги разрежения костной ткани с неровными границами в области вершущек медиального и дистального корней, а также в области би-фуркации между корнями. Канал дистального корня запломбирован на 2/3 длины, медиаль-ный корень изогнут, его канал не запломбирован.

Поставьте диагноз.

Составьте план лечения. Подберите необходимый инструментарий.

Ситуационная задача 3

Больной Т., 62 лет обратился в хирургический кабинет с целью санации полости рта.

Анамнез: Около одного года тому назад перенес инфаркт миокарда. Имеется аллер-гия на введение новокаина.

Объективно: Слизистая оболочка полости рта без воспалительных изменений. Ко-ронка 14 зуба полностью разрушена, перкуссия корня безболезненна.

Поставьте диагноз.

Составьте план лечения. Подберите анестетик и необходимый инструментарий.

Эталон ответа к задаче 1

1) У больного хронический локализованный пародонтит в области 12 и 22 зубов;

2) Лечебные мероприятия должны включать: проведение местной инфильтрационной анестезии и удаление 12 и 22 зубов вместе с мостовидным протезом. Затем необходим кюретаж лунок удаленных зубов.

3) Дать больному рекомендации по уходу за полостью рта.

Эталон ответа к задаче 2

1) У больного хронический гранулирующий периодонтит 47 зуба.

2) Лечебные мероприятия должны включать: проведение местной инфильтрационной анестезии и удаление 47 с кюретажем лунки и свищевого хода, формирование сгустка в лунке.

3) Дать больному рекомендации по уходу за полостью рта.

Эталон ответа к задаче 3

1) У больного хронический гранулирующий периодонтит 14 зуба.

2) Лечебные мероприятия должны включать: проведение местной инфильтрационной анестезии. Учитывая наличие в анамнезе ИБС (инфаркт миокарда) целесообразно применить анестетик без вазоконстрикторов, а также следует учесть аллергическую реакцию на применение новокаина. Во избежание осложнения при обезболивании следует применить Scandonest и удалить 14 с проведением кюретажа лунки.

3). Дать больному рекомендации по уходу за полостью рта.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»:

Примеры комплексных ситуационных задач.

Ситуация 1.

Во время сложной экстракции зуба больная вела себя крайне беспокойно, плакала, глубоко дышала. Внезапно у нее появился удушливый сухой кашель, шумное прерывистое дыхание, цианоз верхней половины

туловища, лицо исказилось гримасой страха, она вскочила на ноги, показывая, что задыхается, голос стал сиплым.

1. Чем осложнилась экстракция зуба?
2. Что послужило причиной данного состояния?
3. Есть ли необходимость в проведении большой наружного массажа сердца?
4. Окажите помощь больной.
5. Какие осложнения возможны в последующие дни?

Ситуация 2.

Ассистент-стоматолог вместе со студентами осматривал полость рта больного К., ко-торый обратился на прием по поводу острой зубной боли. В амбулаторной карте больного было отмечено, что он страдает гипертонической болезнью. После осмотра полости рта был диагностирован глубокий кариес и проведена обработка полости. Когда врач начал готовить пломбирочный материал, один из студентов заметил, что больной осунулся в кресле, голова его склонилась набок, правая рука свесилась с подлокотника, лицо стало асимметричным. На вопросы пытался отвечать, но речь стала неразборчива. АД 220/140 мм рт.ст., пульс 70 уд./мин., ритмичный, напряженный. Дыхание везикулярное. Тоны сердца глухие, выражен акцент II тона над аортой.

1. Установите диагноз.
2. Что могло способствовать этому состоянию?
3. Тактика стоматолога в данной ситуации.
4. Если после оказания ургентной помощи восстановились движения в конечностях, появилась четкая речь – что было у больного?
5. Можно ли после этого отправить больного домой?
6. Назовите наиболее часто применяемые гипотензивные препараты быстрого дей-ствия.

Эталон ответа к ситуации 1

1. Попаданием в дыхательные пути инородного тела.
2. Неправильное поведение больной во время экстракции зуба, невнимательность врача.
3. Нет.
4. Раствор атропина 0,1% - 1,0; раствор папаверина или платифиллина. Вызвать ЛОР-врача для оказания квалифицированной помощи.
5. Развитие пневмонии, ларинготрахеита.

Эталон ответа к ситуации 2

1. Острое нарушение мозгового кровообращения (вероятно по ишемическому типу), как осложнение гипертонической болезни.

2. Спазм артерий головного мозга у больного с гипертонической болезнью и стрессо-вой реакцией в связи со стоматологическими манипуляциями.

3. Уложить больного, ввести в/в дибазол 1% раствор – 4,0 мл + Но-Шпа 2% раствор 2,0 мл на физиологическом растворе; или раствор клофелина 0,01% - 0,5 - 2,0 мл; или раствор пентамина (ганглиоблокатор) 5% 0,5 – 1,0 мл на физрастворе медленно под контролем АД, а также раствор эуфиллина 2,4% - 10,0 на физрастворе, раствор пирацитама (влияет на обменные процессы и кровообращение головного мозга) 20% - 5,0 мл на физрастворе; раствор лазикса 0,2% - 2,0 мл на физрастворе мед-ленно.

4. Динамическое нарушение мозгового кровообращения.

ПК-3

Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать».

Укажите один правильный ответ:

1. Признаками, определяющими состояние клинической смерти, являются

- 1) апноэ, асистолия, отсутствие зрачкового рефлекса
- 2) апноэ, отсутствие роговичного рефлекса, отсутствие тонуса мышц
- 3) апноэ, асистолия, отсутствие коленного рефлекса
- 4) апноэ, асистолия, арефлексия
- 5) апноэ, отсутствие зрачкового рефлекса, отсутствие тонуса мышц

2. Доминирующим проявлением системной анафилаксии (анафилактического шока) является

- 1) приступ удушья
- 2) кардиогенный шок
- 3) крапивница
- 4) гипертонический криз
- 5) сосудистый коллапс

3. Пациенту в состоянии клинической смерти лекарственные средства вводят

- 1) внутримышечно
- 2) внутривенно
- 3) подъязычно
- 4) внутрисердечно
- 5) внутритрахеально

Эталоны Ответ ответов:

№ задания

- | | |
|---|----|
| 1 | 4) |
| 2 | 5) |
| 3 | 2) |

Контрольные вопросы по учебной практике для собеседования:

1. Основные принципы предоперационной подготовки больных к экстренной и плановым операциям.
2. Основные принципы послеоперационного ведения больных.
3. Антисептики для обработки раны.
4. Инструменты, материалы для проведения аспирационно-промывного лечения гнойника.
5. Критерии пригодности крови для переливания.
6. Препараты для парентерального питания.
7. Кровезаменители гемодинамического и дезинтоксикационного действия.
8. Препараты для гемостаза.
9. Препараты для коррекции водно-электролитного баланса.
10. Инструменты и медикаменты, необходимые для местной, инфльтрационной и проводниковой анестезии.
11. Инструменты и медикаменты, необходимые для проводниковой анестезии по Оберсту-Лукашевичу.
12. Инструменты, материалы и медикаменты, необходимые для паранефральной блокады по А.В.Вишневскому: показания, техника.
13. Набор инструментов, материалов и медикаментов, необходимых для первичной обработки хирургической раны.
14. Межреберная новокаиновая блокада: показания, техника, осложнения.
15. Шейная ваго-симпатическая блокада по А.В.Вишневскому: показания, техника.
16. Интубация трахеи: показания, методика.
17. Хромоцистоскопия: показания, методика.

18. Выполнить клизмы: лекарственные, диагностические: показания, техника.

19. Вскрывать гнойники.

20. Делать трахеостомию.

21. Останавливать носовое кровотечение.

22. Делать срочную обработку глаз при ожогах.

23. Пальпаторно измерять глазное давление. Показания.

24. Удалять инородные тела из полости конъюнктивы.

25. Произвести внутривенные, внутриартериальные пункции.

26. Определение стерильности белья, материалов в биксе.

27. Наложить калоприемник: показания, техника.

28. Определить группу крови по системе АВО и Rh.

29. Остановить наружное артериальное кровотечение с помощью резинового жгута.

30. Провести пробу на индивидуальную совместимость крови донора и больного.

31. Выполнить внутримышечную и подкожную инъекции: техника, осложнения.

32. Подготовить систему для внутривенной инфузии.

33. Осуществить внутривенное вливание: техника, осложнения.

34. Выполнить клизмы: сифонную, очистительную, показания.

35. Выполнить непрямой массаж сердца: показания, техника, осложнения.

36. Снять хирургические швы.

37. Катетеризировать мочевой пузырь: техника, возможные осложнения.

38. Промывание желудка. Показания, противопоказания, техника.

39. Осуществить плевральную пункцию: показания, возможные осложнения.

40. Осуществить сердечно-легочную реанимацию: показания, техника.

41. Пользоваться индивидуальным перевязочным пакетом.

42. Проводить искусственную вентиляцию легких при помощи дыхательного мешка.

43. Наложить согревающий компресс.

44. Осуществить профилактику столбняка.

45. Наложить транспортные шины Дитрикса и Крамера.

46. Произвести надлобковую капиллярную пункцию мочевого пузыря.

47. Осуществить вправление парафимоза.

48. Стерилизация режущих и колющих инструментов.
49. Этапы местной инфильтрационной анестезии по А.В.Вишневскому.
50. Способы временной остановки наружного кровотечения при повреждении: сонной, подключичной, подкрыльцовой артерий.
51. Методика наложения швов на кожу.
52. Оказать первую помощь при напряженном и открытом пневмотораксе.

Все документы обязательно должны быть заверены подписью руководителя практики от медицинской организации и печатью медицинской организации.

10.2 Шкала и критерии оценивания планируемых результатов обучения по практике

Критерии итоговой оценки:

Оценка «отлично» выставляется, если:

Студент выполнил в срок и на высоком уровне все задания практики, проявил самостоятельность, творческий подход и инициативу. В установленные сроки представил: дневник, письменный отчет, характеристику. В письменном отчете дал полное, обстоятельное описание заданий практики, приложил необходимые документы, провел НИР, сделал правильные, глубокие выводы, внес предложения. Отчет написал грамотно, оформил в соответствии с требованиями.

На защите логически верно, аргументировано и ясно давал ответы на поставленные вопросы; демонстрировал понимание сущности и социальной значимости своей будущей профессии, интерес к ней; демонстрировал умение принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность

Оценка «хорошо» выставляется, если:

Студент выполнил в срок все задания практики, предусмотренные программой практики, проявил самостоятельность. В установленные сроки представил: дневник, письменный отчет, характеристику. В письменном отчете дал излишне подробное, не конкретное/краткое описание заданий практики, приложил необходимые документы, провел НИР, сделал слабые выводы и предложения (в выводах и предложениях отсутствует конкретность). Отчетная документация оформлена в соответствии с требованиями, подобраны необходимые приложения

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если:

Студент выполнил все задания, но не проявил глубоких теоретических

знаний и умений применять их на практике. В установленные сроки представил: дневник, письменный отчет, характеристику. В отчете дал поверхностное, неполное описание заданий практики, приложил не все документы, провел исследовательскую и/или аналитическую работу, отсутствуют выводы и/или предложения. Отчет оформил небрежно, с нарушениями требований.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если:

Студент не выполнил программу практики и/или не представил в срок отчетную документацию. Отчет, выполненный студентом, не позволяет сделать вывод о том, что он овладел начальным профессиональным опытом и профессиональными компетенциями по направлениям: выполнены не все задания, нарушена логика изложения, ответы не полные, отсутствуют выводы, копии документов.

Оформление дневника практики.

Критерии оценки за дневник.

Оценка «отлично» выставляется:

- Содержание соответствует требованиям по ведению дневника;
- Обнаруживает отличное знание учебного материала;
- Не имеет ошибок в написании медицинских терминов;
- Не имеет орфографических и пунктуационных ошибок.

Оценка «хорошо» выставляется:

- Показывает хорошие знания изучаемого материала;
- Имеет ошибки в написании медицинских терминов;

Оценка «удовлетворительно» выставляется:

- Правильное, но схематичное, краткое содержание материала;
- Неточности в изложении материала;
- Ошибки в написании медицинских терминов;

Оценка «не удовлетворительно» выставляет:

- Содержание материала не соответствует программе практики;
- Ошибки в написании медицинских терминов.

Критерии оценивания освоения обучающимся компетенций

| Шкала оценивания | Уровень освоения компетенции | Критерии оценивания |
|------------------|------------------------------|--|
| отлично | высокий | студент, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, |

| | | |
|---------------------|-----------------------------|--|
| | | освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний. |
| хорошо | достаточный | студент овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу, обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности. |
| удовлетворительно | базовый | студент овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора. |
| неудовлетворительно | Компетенция не сформирована | студент не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине. |

11. Перечень учебно-методической литературы

11.1 Учебные издания:

1. Афанасьев В.В., Хирургическая стоматология[Электронный ресурс] : учебник / В.В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В.В. Афанасьева. — 3-е изд., перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3704-9 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437049.html>.

2. Афанасьев В.В., Хирургическая стоматология[Электронный ресурс] / Афанасьев В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 792 с. - ISBN 978-5-9704-3137-5 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431375.html>.

3. Панин А.М., Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты. Часть 2. [Электронный ресурс] / Под ред. А.М.

Панина, В.В. Афанасьева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-1246-6 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412466.html>.

4. Панин А.М., Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез [Электронный ресурс] / Под ред. А.М. Панина - М. : Литтерра, 2011. - 208 с. (Серия "Библиотека стоматолога") - ISBN 978-5-4235-0001-6 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500016.html>.

11.2 Методические и периодические издания:

1 Раменская, Г. В. Контроль качества и стандартизация лекарственных средств: учебно-методическое пособие по производственной практике / под ред. Г. В. Раменской, С. К. Ордабаевой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-3979-1. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439791>.

2 Бесплатные медицинские методички для студентов ВУЗов. Режим доступа: <https://medvuza.ru/free-materials/manuals>

3 Журнал «Стоматология». Режим доступа: elibrary.ru

4 Российский стоматологический журнал. Режим доступа: elibrary.ru

12. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

1. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.

2. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.

3. Единое окно доступа к информационным ресурсам [Электронный ресурс]. - Режим доступа <http://window.edu.ru>.

4. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России [Электронный ресурс]. - Режим доступа <http://www.femb.ru/feml/>, <http://feml.scsml.rssi.ru>.

13. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

13.1 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства

- Consultant+
- Операционная система Windows 10.

- Офисный пакет приложений MicroSoft Office
- Антивирус Kaspersky Endpoint Security.
- PROTEGE – свободно открытый редактор, фреймворк для построения баз знаний
 - Open Dental - программное обеспечение для управления стоматологической практикой.
 - Яндекс.Браузер – браузер для доступа в сеть интернет.

13.2 Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС), современных профессиональных баз данных и информационно справочных систем:

1. Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи <http://cito03.netbird.su/>
2. Научная электронная библиотека elibrary.ru <http://elibrary.ru>
3. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
4. Всемирная организация здравоохранения <http://www.who.int/en/>
5. Министерство здравоохранения РФ <http://www.rosminzdrav.ru>
6. Стоматология <http://www.orthodont-t.ru/>
7. Виды протезирования зубов: <http://www.stom.ru/>
8. Русский стоматологический сервер <http://www.rusdent.com/>
9. Электронно-библиотечная система «Консультант студента ВПО», доступ предоставлен зарегистрированному пользователю университета с любого домашнего компьютера. Доступ предоставлен по ссылке www.studmedlib.ru.

14. Методические указания для обучающихся по прохождению практики.

Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков на должностях среднего медицинского персонала

Подготовительный этап - инструктаж по технике безопасности. Проводится на рабочем месте в первый день практики главной медицинской сестрой стационара (старшей медицинской сестрой отделения, в которое студент был распределён на практику). Длится, как правило, в течение часа; самостоятельной работы студента не предусматривает, заключается в прослушивании и усвоении информации, что подтверждается подписью студента в соответствующем журнале отделения.

Внеаудиторная самостоятельная работа студента проводится по

следующему перечню вопросов:

1. Деонтология в хирургической стоматологии.
2. Хирургические методы лечения периодонтитов.
3. Осложнения при затрудненном прорезывании зубов мудрости.
4. Причины кровотечения после удаления зубов.
5. Луночковая боль, причины, клиника, лечение.
6. Лимфадениты челюстно-лицевой области.

Заключительный этап - промежуточный контроль (зачёт с оценкой).

15. Особенности организации обучения по практике при наличии 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 следует учитывать рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда. При необходимости для прохождения практики создать специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых студентом-инвалидом трудовых функций.