

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»
С.С. Наумов
« ____ » _____ 2025 года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

Б2.Б.01. (П) ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы ординатуры

специальность 31.08.73 Стоматология терапевтическая

Направленность (профиль) программы

Стоматология терапевтическая

Уровень высшего образования -
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения: очная

год начала подготовки: 2025

Невинномысск, 2025

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования высшего образования по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1116 и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

АНО ВО «НМИИ»

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРАКТИКИ

Целью производственной практики (клиническая практика) на основе теоретических знаний по терапевтической стоматологии, сформировать универсальные и профессиональные компетенции для последующей самостоятельной работы в должности врача-стоматолога-терапевта.

Задачами производственной практики являются:

- сформировать у ординатора универсальные и профессиональные компетенции, соотносящиеся с трудовыми действиями врача-стоматолога-терапевта, необходимыми умениями и знаниями для осуществления трудовых функций;
- выстраивать корректные и доверительные взаимоотношения с пациентом и его окружением;
- сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-стоматолога-терапевта, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- сформировать профессиональные знания, умения, навыки с целью самостоятельного выполнения клинического обследования больных со стоматологической патологией в амбулаторных и стационарных условиях;
- владеть основными принципами асептики и антисептики в терапевтической стоматологии;
- проводить профилактику наиболее распространенных стоматологических заболеваний;
- уметь оценивать клиническую картину наиболее распространенных стоматологических заболеваний;
- владеть общими и специальными методами исследования в терапевтической стоматологии;
- знать принципы лечения больных с наиболее распространенными стоматологическими заболеваниями в поликлинике;
- знать способы и технику основных стоматологических манипуляций;
- знать принципы, приемы и методы обезболивания в терапевтической стоматологии.
- разрабатывать план и тактику ведения больного в сложных клинических случаях, обосновывать фармакотерапию;
- уметь представить и пациента на ВК и оформить соответствующую медицинскую документацию;
- уметь планировать и осуществлять функции врача-стоматолога-терапевта в соответствии с законодательными нормами, с деонтологическими и морально-этическими нормами, с техникой безопасности;
- обучить врачевными манипуляциям по специальности «Стоматология терапевтическая» и общеврачевыми манипуляциями по оказанию неотложной помощи;
- совершенствовать знания по фармакотерапии и другим методам лечения больных со стоматологической патологией.
- выбирать оптимальную организационную форму лечения пациента;
- оформить историю болезни, отказ в госпитализации, выписной, посмертный эпикриз;
- оформить амбулаторную карту и необходимую медицинскую документацию;
- определять необходимые реабилитационные мероприятия и тактику диспансерного наблюдения пациента.

2. ВИД ПРАКТИКИ, СПОСОБ И ФОРМА ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ

Вид практики – производственная практика.

Тип практики: клиническая практика.

Способ проведения учебной практики – стационарная, выездная.

Форма проведения практики: дискретно по видам практик – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения каждого вида практики.

3. МЕСТО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Производственная практика (клиническая практика) входит в Блок 2 «Практики» (базовая часть), который в полном объеме относится к обязательной части образовательной программы.

В соответствии с учебным планом проведение производственной практики (клиническая практика) предусмотрено в 1-3 семестрах для обучающихся в очной форме обучения.

4. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В результате прохождения практики обучающийся должен:

Уметь:

- применять на практике знание законодательства Российской Федерации по вопросам организации общеврачебной помощи населению;
- осуществлять принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни, основы медицинской этики и деонтологии в терапевтической стоматологии;
- использовать общие принципы и основные методы лабораторной диагностики в работе врача- стоматолога-терапевта;
- получать информацию о заболевании;
- применять объективные методы обследования больного;
- выявлять общие и специфические признаки заболевания;
- выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи;
- определять показания для госпитализации и организовывать ее;
- проводить дифференциальную диагностику;
- обосновывать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
- определять степень нарушения гомеостаза и выполнять все мероприятия по его нормализации;
- выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи;
- выявлять факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний;
- осуществлять первичную профилактику в группах высокого риска;
- проводить экспертизу временной нетрудоспособности, направлять пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу;
- проводить необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания;
- проводить диспансеризацию здоровых и больных;
- оформлять и направлять в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания.

сформировать навыки:

- клинических методов обследования пациентов: сбор анамнеза, внешний осмотр лица, полости рта, анализ состояния легких тканей лица и полости рта, состояния зубов, их

положение, форму зубных рядов, вид прикуса, оценить состояние функций в зубочелюстно-лицевой области, состояние височно-нижнечелюстных суставов;

- оказания помощи взрослому населению при терапевтических стоматологических заболеваниях челюстно-лицевой области, предусматривающих выполнение необходимых профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий и в соответствии с установленными стандартами медицинской помощи, в том числе: местной проводниковой анестезии на верхней и нижней челюсти;;

- интерпретирования результатов клинических и лабораторных методов обследования пациента для постановки полного терапевтического диагноза;

- различных методов профилактики зубочелюстных аномалий;

- оказания специализированной том числе высокотехнологичной, медицинской помощи взрослому и детскому населению при терапевтических стоматологических заболеваниях в стационарных условиях и в условиях дневного стационара;

- выявления в ходе оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях симптомов онкологического заболевания;

- пропаганды медицинских знаний, здорового образа жизни, рационального питания, гигиенических навыков по уходу за полостью рта;

- по медицинской информатике, используя работу с компьютером.

обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности:

- проведение диагностической, профилактической и лечебной деятельности с применением высокотехнологических методов;

- технику безопасности при работе на оборудовании в стоматологическом кабинете и зуботехнической лаборатории.

- взаимодействия с коллективом, толерантно воспринимая социальные, этнические конфессиональные и культурные различия;

- взаимодействия с пациентами разных возрастных и социальных групп;

- организация защиты населения в очагах опасных инфекций, стихийных бедствий, в очагах радиационной обстановки;

- навыки участия в организации медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях и в медицинской эвакуации;

- осуществление организационно-управленческой деятельности

В результате прохождения практики обучающийся должен обладать следующими компетенциями как ожидаемым результатом по завершению освоения образовательной программы направления подготовки: УК-1.1, УК-1.2, УК-2.1, УК-2.2, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-7.1, ПК-7.2, ПК-8.1, ПК-8.2, ПК-9.1, ПК-9.2, ПК-10.1, ПК-10.2, ПК-11.1, ПК-11.2, ПК-12.1, ПК-12.2, ПК-13.1, ПК-13.2.

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций
УК-1. Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	УК-1.1 Определяет, интерпретирует и ранжирует информацию, необходимую для решения задачи	Знает: методы поиска, сбора и систематизации профессиональной информации в стоматологии терапевтической; Умеет: осуществлять поиск, сбор и обработку информации, необходимой для диагностики и планирования лечения пациентов терапевтической

		стоматологической патологией; Владет: современными методами интерпретации и анализа данных обследования пациентов с терапевтическими проблемами зубочелюстной системы;
	УК-1.2 Решает типовые профессиональные задачи с применением анализа и синтеза	Знать: основные принципы и методы анализа клинической информации в ортодонтии; Уметь: применять системный подход при решении типовых профессиональных задач в ортодонтии; Владеть: инструментами системного подхода для оптимизации процесса диагностики и лечения;
УК-2. Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	УК-2.1 Координирует рабочие процессы, распределяет ресурсы и приоритеты для достижения общих целей.	Знать: основы организации и управления в стоматологической службе; Уметь: планировать и организовывать рабочий процесс, с учётом имеющихся ресурсов; Владеть: навыками эффективной коммуникации и разрешения конфликтных ситуаций в коллективе;
	УК-2.2 Предотвращает и конструктивно разрешает ситуации, связанные с межкультурными конфликтами или недопониманием	Знать: значение эмпатии, толерантности и уважения к культурным особенностям в профессиональной деятельности врача-стоматолога-терапевта; Уметь: применять методы конструктивного разрешения конфликтов, учитывая культурные особенности участников коммуникации; Владеть: методами саморефлексии и критического анализа собственных коммуникативных стратегий для повышения эффективности межкультурного взаимодействия;
ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на	ПК-1.1 Проводит санитарно-гигиеническое просвещение пациентов и населения с целью формирования мотивации к	Знать: основы формирования мотивации к здоровому образу жизни и отказу от вредных привычек у пациентов разного возраста;

сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	здоровому образу жизни и отказу от вредных привычек.	Уметь: организовывать профилактические мероприятия и санитарно-просветительские акции среди различных групп населения; Владеть: методами оценки эффективности санитарно-гигиенического просвещения и коррекции поведения пациентов;
	ПК-1.2 Осуществляет комплекс профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения стоматологических заболеваний	Знать: методы и средства первичной профилактики: санитарно-гигиеническое просвещение, индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта, фторирование, нормализация питания и образа жизни; Уметь: проводить санитарно-гигиеническое просвещение пациентов и населения с разъяснением важности профилактики стоматологических заболеваний; Владеть: навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; способами первичной и вторичной профилактики стоматологических заболеваний.
ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	ПК-2.1 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, проводит полный физикальный осмотр (осмотр, пальпация и др.)	Знать: основы сбора жалоб пациента: умение выявлять активные и скрытые жалобы, понимать их характер, локализацию, интенсивность, динамику и связь с возможными причинами; Уметь: анализировать полученную информацию для выделения ключевых факторов, влияющих на диагностику и лечение стоматологических терапевтических заболеваний; Владеть: техникой ведения беседы с пациентом для

		получения развернутой и достоверной информации;
	ПК-2.2 Планирует и реализует мероприятия диспансеризации пациентов с учетом индивидуальных особенностей и стоматологической патологии	Знать: понятие и цели диспансеризации в стоматологии как комплекса профилактических, диагностических и лечебных мероприятий для раннего выявления и контроля стоматологических заболеваний; Уметь: организовывать комплексное обследование пациентов с использованием современных методов диагностики, включая рентгенографию и моделирование; Владеть: навыками составления плана и программы реабилитационных мероприятий; методами анализа основных показателей здоровья населения по данным заболеваемости инвалидности, показателям физического развития, состояния, навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения.
ПК 3 Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	ПК-3.1 Разрабатывает и реализует планы противоэпидемической защиты при очагах особо опасных инфекций, ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС, включая координацию действий медицинских и санитарных служб	Знать: комплекс мер противоэпидемической защиты: дезинфекция, стерилизация, использование средств индивидуальной защиты, организация централизованных стерилизационных отделений; Уметь: координировать действия медицинского персонала и санитарных служб в условиях очагов особо опасных инфекций и чрезвычайных ситуаций; Владеть: навыками координации и взаимодействия с различными службами и ведомствами в условиях чрезвычайных ситуаций;
	ПК-3.2 Применяет действующие санитарно-	Знать: требования к организации санитарно-

	эпидемиологические нормы и правила, включая требования федеральных и местных органов здравоохранения и санитарного надзора	эпидемиологического режима в стоматологических кабинетах и клиниках: размещение помещений, оснащение, микроклимат, освещение, вентиляция; Уметь: организовывать и контролировать соблюдение санитарно-гигиенического режима, включая дезинфекцию, стерилизацию и уборку помещений; Владеть: методами обучения и контроля медицинского персонала по вопросам санитарно-эпидемиологической безопасности;
ПК 4 Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости	ПК-4.1 Применяет социально-гигиенические методы сбора информации, такие как интервьюирование, анкетирование, опросы для получения объективных данных о стоматологическом здоровье населения	Знать: основы социально-гигиенических исследований в стоматологии, включая цели, задачи и виды методов сбора информации (интервьюирование, анкетирование, опросы); Уметь: обрабатывать и анализировать полученные данные с использованием методов биостатистики и медико-статистического анализа; Владеть: навыками коммуникации и установления контакта с респондентами для получения достоверной информации;
	ПК-4.2 Использует методы медико-статистического анализа для оценки распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний, выявления факторов риска и тенденций заболеваемости	Знать: основы медико-статистического анализа и его роль в оценке стоматологического здоровья населения; Уметь: интерпретировать результаты медико-статистического анализа для обоснования клинических и профилактических решений; Владеть: навыками подготовки и оформления результатов медико-статистического анализа для использования в клинической практике и здравоохранении;
ПК 5 Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных	ПК-5.1 Применяет алгоритмы дифференциальной диагностики с учётом этиологии, патогенеза и	Знать: основы этиологии и патогенеза основных заболеваний челюстно-лицевой области, включая зубочелюстные

состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	клинических проявлений неотложных состояний и заболеваний челюстно-лицевой области	аномалии, воспалительные процессы, дисфункции височно-нижнечелюстного сустава и другие патологии; Уметь: анализировать и интерпретировать результаты обследований для постановки точного диагноза; Владеть: методиками клинического осмотра, пальпации, функциональных тестов и инструментальных исследований челюстно-лицевой области;
	ПК-5.2 Способен выявлять и классифицировать неотложные состояния в стоматологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Знает: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения стоматологических заболеваний; Умеет: провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, перкуссия, зондирование, термодиагностика и др., наметить объем возможных и необходимых неотложных методов обследования. при стоматологической патологии; Владеет: навыками интерпретации результатов обследования и методиками проведения неотложных мероприятий в стоматологической практике;
ПК 6 Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	ПК 6.1- Определяет признаки временной нетрудоспособности и стойкого нарушения функций организма, обусловленных заболеваниями, травмами или дефектами.	Знать: основные клинические признаки заболеваний и травм челюстно-лицевой области, приводящих к временной утрате трудоспособности (воспалительные процессы, травмы, послеоперационный период и др.); Уметь: выявлять и оценивать клинические признаки, свидетельствующие о временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями или травмами челюстно-лицевой области; Владеть: навыками клинической оценки состояния пациентов с заболеваниями и травмами челюстно-лицевой области, влияющими на трудоспособность;

	ПК-6.2. Принимает участие в работе врачебных комиссий различных уровней (учреждения, департамента здравоохранения, бюро медико-социальной экспертизы).	Знать: цели, задачи и функции врачебных комиссий в стоматологии и ортодонтии, включая контроль качества диагностики, лечения и профилактики заболеваний; Уметь: принимать участие в выработке рекомендаций по оптимизации лечебных и диагностических мероприятий, включая междисциплинарные подходы; Владеть: навыками подготовки и ведения документации врачебной комиссии, включая протоколы и заключения;
ПК-7. Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	ПК 7.1 Разрабатывает индивидуальный план стоматологического лечения с учётом клинических данных	Знать: основные этапы и структура индивидуального плана стоматологического лечения, включая сбор анамнеза, клинический осмотр, визуальную оценку, рентгенологические исследования и моделирование зубных рядов; Уметь: анализировать клинические данные для постановки точного стоматологического диагноза и определения целей лечения; Владеть: навыками разработки и оформления подробного плана стоматологического лечения в письменном виде, соответствующего международным стандартам;
	ПК 7.2. Контролирует ход лечения, корректирует тактику ведения в зависимости от динамики клинической ситуации.	Знать: теоретические основы стоматологической патологии; принципы этиологического, патогенетического, симптоматического лечения основных стоматологических заболеваний, вопросы первичной и вторичной профилактики; Уметь: анализировать динамику изменений и оценивать эффективность применяемой тактики лечения, выявлять отклонения от запланированного курса; Владеть: методиками клинического и инструментального контроля стоматологического лечения, включая использование

		рентгенографии, цифрового моделирования и фотодокументации;
ПК-8 Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	ПК 8.1 Выполняет необходимые лечебные и диагностические манипуляции в условиях чрезвычайных ситуаций с соблюдением правил безопасности и санитарных норм	Знать: правила поведения и действия медицинского персонала при возникновении ЧС, включая сохранение спокойствия, планирование и последовательность действий; Уметь: оценивать состояние пострадавших и определять приоритеты оказания медицинской помощи в условиях ЧС; Владеть: навыки организации санитарно-противоэпидемических мероприятий в нестандартных условиях;
	ПК-8.2 Организует и участвует в медицинской эвакуации пострадавших, обеспечивая безопасность и сохранение жизни пациентов при транспортировке	Знать: основы организации медицинской эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, включая этапы эвакуации и принципы triage (сортировки) пострадавших; Уметь: организовывать процесс медицинской эвакуации с учётом клинического состояния пострадавших и условий ЧС; Владеть: средствами индивидуальной защиты и соблюдение санитарно-эпидемиологических требований в процессе эвакуации;
ПК-9 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	ПК 9.1 Анализирует состояние пациента и особенности заболевания для выбора оптимальной программы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.	Знать: основы комплексной функциональной реабилитации в стоматологии, направленной на восстановление тканей и органов полости рта, зубочелюстной системы, а также прилегающих тканей лица и шеи; Уметь: определять показания к различным видам медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения на основе клинических данных; Владеть: навыками разработки и оформления индивидуальных реабилитационных программ

		с учётом медицинских и социальных факторов;
	ПК 9.2. Определяет показания и противопоказания к применению природных лечебных факторов и немедикаментозных методов у пациентов со стоматологической патологией	Знать: показания к применению природных лечебных факторов и немедикаментозных методов у пациентов с различными стоматологическими патологиями, включая воспалительные заболевания пародонта, функциональные нарушения ВНЧС; Уметь: определять показания к назначению природных лечебных факторов и немедикаментозных методов с учётом клинической картины стоматологической патологии и общего состояния пациента; Владеть: методиками оценки состояния пациента и выявления показаний и противопоказаний к применению природных лечебных факторов и немедикаментозных методов;
ПК 10 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.	ПК 10.1 Организует и проводит разъяснительные беседы и профилактические мероприятия, направленные на предупреждение стоматологических заболеваний и формирование здоровых привычек	Знать: основные принципы профилактики стоматологических заболеваний, включая первичную, вторичную и третичную профилактику; Уметь: оценивать уровень стоматологической культуры пациентов и корректировать образовательные программы с учётом их потребностей; Владеть: применять современные информационные технологии и мультимедийные ресурсы для просветительской деятельности;
	ПК 10.2 Мотивирует к регулярному соблюдению гигиенических процедур и здоровому образу жизни для профилактики стоматологических заболеваний.	Знать: психологические и социальные факторы, влияющие на мотивацию пациентов к соблюдению рекомендаций по гигиене и здоровому образу жизни; Уметь: разрабатывать индивидуальные мотивационные программы с учётом возрастных, психологических и социальных особенностей

		пациента; Владеть: навыками психологической коммуникации и мотивационного консультирования в стоматологической практике;
ПК-11 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	ПК 11.1 Формулирует конкретные, достижимые и согласованные цели медицинской организации или подразделения с учётом стратегических, тактических и оперативных задач.	Знать: основы стратегического, тактического и оперативного планирования в медицинских организациях и подразделениях; Уметь: анализировать миссию, стратегические задачи и текущие потребности медицинской организации или подразделения; Владеть: навыками стратегического и тактического планирования в сфере медицинской помощи, в том числе в ортодонтии;
	ПК 11.2 Принимает управленческие решения в строгом соответствии с законодательством и нормативными актами в сфере здравоохранения.	Знать: основные законодательные и нормативные акты, регулирующие деятельность медицинских организаций и специалистов в сфере здравоохранения, включая Федеральные законы, постановления Правительства РФ и нормативы Минздрава; Уметь: анализировать и применять действующее законодательство и нормативные акты при принятии управленческих решений в медицинской организации; Владеть: навыками правового анализа и интерпретации нормативных документов в сфере здравоохранения;
ПК-12 готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ПК 12.1 Оценивает соблюдение протоколов лечения, профилактики и реабилитации, выявляет отклонения и причины несоответствий.	Знать: содержание и структуру клинических рекомендаций и протоколов лечения, профилактики и реабилитации пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями и другими стоматологическими заболеваниями; Уметь: осуществлять систематический контроль за соблюдением протоколов

		лечения, профилактики и реабилитации у пациентов с терапевтической стоматологической патологией; Владеть: методиками контроля качества оказания терапевтической помощи в соответствии с действующими протоколами и стандартами;
	ПК 12.2 Формулирует рекомендации по корректировке лечебно-диагностических процессов на основе анализа медико-статистических данных.	Знать: основы медико-статистического анализа и его роль в оценке эффективности лечебно-диагностических мероприятий в терапевтической стоматологии; Уметь: проводить анализ медико-статистических данных, полученных в ходе наблюдения и лечения пациентов с терапевтической патологией; Владеть: навыками применения результатов статистического анализа для принятия клинических решений и корректировки лечебных протоколов;
ПК-13 Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	ПК 13.1 Организует транспортировку и передачу пациентов в профильные медицинские учреждения, контролирует сохранение жизни и здоровья во время эвакуации.	Знать: основы организации медицинской эвакуации и транспортировки пациентов, включая этапы подготовки, перевозки и передачи в профильные учреждения; Уметь: организовывать процесс транспортировки пациентов с учётом клинического состояния и особенностей заболевания; Владеть: навыками оказания неотложной помощи и стабилизации состояния пациента перед и во время транспортировки;
	ПК 13.2 Информировать население о необходимых действиях и мерах защиты в условиях ЧС.	Знать: правила первой помощи при стоматологических чрезвычайных ситуациях: как облегчить зубную боль, действия при травмах зубов (сохранение и транспортировка осколков или выбитых зубов), остановка кровотечения;

		Уметь: организовывать и проводить разъяснительные беседы и обучающие мероприятия для населения по вопросам действий при стоматологических и других чрезвычайных ситуациях; Владеть: навыками подготовки и проведения обучающих и профилактических мероприятий по вопросам стоматологической помощи и безопасности в ЧС;
--	--	---

5. ОБЪЕМ ПРАКТИКИ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ И ЕЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ В НЕДЕЛЯХ ЛИБО В АКАДЕМИЧЕСКИХ ИЛИ АСТРОНОМИЧЕСКИХ ЧАСАХ

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	1 семестр	2 семестр	3 семестр
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:	656	218	218	220
Лекции	-	-	-	-
Практические занятия	648	216	216	216
Консультация	2	-	-	2
Контроль самостоятельной работы	6	2	2	2
2. Самостоятельная работа	1504	430	646	428
Контроль		Зач.О	Зач.О	
ИТОГО: Общая трудоемкость	2160 (60	648 (12	864 (16	648 (12
	недель) 60	недель) 18	недель) 24	недель) 18

6. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

№ п / п	Разделы (этапы) практики	Виды производственной работы, на практике включая самостоятельную работу обучающихся	Трудоемкость (в часах)	Формы текущего контроля	Реализуемые компетенции
1	Подготовительный этап	Встреча с руководителем практики, знакомство со структурными подразделениями лечебной клинической базы, инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны	6 ч.	Собеседование с руководителем. Текст индивидуального задания студента.	УК-1.1, УК-1.2, УК-2.1, УК-2.2, УК-3.1, УК-3.2, ПК-1.1, ПК-1.2,

		труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка, соблюдению санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в лечебно-профилактических учреждениях. Изучение структуры и работы МО. Знакомство с внутренним режимом, правилами приема пациентов, соблюдением основных санитарно-гигиенических норм, принципов асептики и антисептики. Получение индивидуальных заданий, выполняемых в период практики.	Итого 6 ч.		ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-7.1, ПК-7.2, ПК-8.1, ПК-8.2, ПК-9.1, ПК-9.2, ПК-10.1, ПК-10.2, ПК-11.1, ПК-11.2, ПК-12.1, ПК-12.2, ПК-13.1, ПК-13.2.
2	Клинический этап	Работа в структурных подразделениях МО амбулаторного и стационарного типа. <u>Первый семестр:</u> Методы обследования при кариесе и его осложнениях. Основные и дополнительные методы обследования стоматологического больного. Трудности диагностики. Лучевая диагностика, чтение внутриротовых и Визиография. обзорных Методы рентгенограмм. рентгенологического обследования. Обзорные рентгенограммы. Проекция. Показаниями для снимков. Защита от рентгеновского излучения. Лучевая нагрузка на пациента. Общая семиотика. Анализ	606 ч.	Консультации у руководителя практики, анализ и обсуждение подготовленных материалов. Доработка материалов с учетом замечаний и повторное представление их для утверждения руководителем практики.	

		рентгенограммы Методы обследования больных с заболеваниями пародонта и слизистой оболочки рта. Исследование иммунологической резистентности организма с заболеваниями зубов. Проведение лабораторных методов исследования. Современные средства и технология местного обезболивания на терапевтическом приеме. Методы обезболивания в стоматологии. Премедикация. Основные задачи обезболивания в стоматологической поликлинике. Медикаментозные методы обезболивания. Критерии выбора местно анестезирующего препарата. Технологии местного обезболивания. Тактика выбора местноанестезирующего средства у лиц с сопутствующей патологией. Особенности проведения местной анестезии у пациентов группы риска, отягощенных различными общесоматическими заболеваниями в компенсированной форме. Анестезия у лиц пожилого возраста во время стоматологических вмешательств. Анестезия у лиц больных сахарным диабетом, у беременных женщин.			
--	--	--	--	--	--

	Индивидуальный подбор препаратов			
	<u>Второй семестр:</u> Амбулаторная курация стоматологических больных. Неотложные состояния в амбулаторной стоматологической практике Обмороки. Клинические проявления. Анафилактический шок. Клинические проявления. Принципы лечения. Острая сосудистая недостаточность (коллапс). Гипертензивные неотложные состояния. Ишемия миокарда. Астматический статус. Судорожные состояния. Диабетическая и гипогликемическая комы. Кровотечения. Острая дыхательная недостаточность. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Неотложная помощь. Лечение. Гигиена полости рта, ее роль в профилактике стоматологических заболеваний. средства Современные индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта. Современные предметы гигиены рта. Средства interdentalной гигиены. Особенности профилактики в зависимости от возраста и общесоматического статуса. Профилактика заболеваний полости рта. Основная цель профилактики. Первичная, вторичная и	822 ч.		

		третичная профилактика. Особенности профилактики в период беременности. Классификация ВОЗ (МКБ-10). Врожденные поражения зубов. Системная гипоплазия, местная гипоплазия. Этиология, клиника, лечение, профилактика. Тетрациклиновые зубы (тетрациклиновое окрашивание зубов). Эндемический флюороз. Этиология, клиника, лечение, профилактика. Общее лечение болезней зубов некариозного происхождения. Аномалии формы зубов и их размера. Этиология, клиника, лечение, профилактика. Врожденные аномалии наследственного генеза. Клиника, лечение, профилактика. Некариозные поражения зубов, возникающие после прорезывания. Дисколорит, травматические поражения, клиника, диагностика. Лечение Отбеливание зубов. Показания. Противопоказания. Внешнее, внутреннее, домашнее, профессиональное отбеливание зубов Некариозные поражения зубов, возникающие после прорезывания. Клиновидный дефект, этиология, клиника, лечение, профилактика. Эрозия зуба, этиология, клиника, лечение, профилактика. Некроз зубов, этиология, клиника,			
--	--	---	--	--	--

		классификация, лечение, профилактика. Травма зубов, клиника, диагностика, лечение Повышенная стираемость. Этиология, клиника, классификация, лечение, профилактика. Комплексное многоэтапное лечение повышенной стираемости зубов. Гиперестезия. Особенности строения и функции твердых тканей зуба. Особенности строения эмали зуба. Механизм и пути проницаемости эмали. Биохимия тканей зуба. Особенности строения дентина, цемента. Дентино-эмалевое соединение. Современное представление об этиологии, патогенезе, клинике и диагностике кариеса зубов. Кариес зуба. Теории происхождения кариеса. Кариесогенная ситуация. Кариесогенные факторы: общие и местные. Современное представление о клинике кариеса зубов. Принципы и техника препарирования твердых тканей зубов при кариесе. Методы препарирования твердых тканей зуба. Основные принципы препарирования кариозных полостей. Правила для классически сформированных полостей. Особенности препарирования твердых тканей зуба под пломбы из композитных			
--	--	---	--	--	--

		материалов. Минимально инвазивное вмешательство. Принципы. Преимущества. Современные пломбировочные материалы и технологии, используемые при лечении кариеса. Классификация пломбировочных материалов. Лечебные и изолирующие прокладки. Эмаль-герметизирующий и дентин-герметизирующий ликвид. Цементы, положительные и отрицательные свойства. Стеклоиономерные цементы. Серебряная амальгама. Полимерные пломбировочные материалы. Композиционные материалы светового отверждения. Композиционные материалы химического отверждения. Текучие композиты. Проблемы техники тотального травления. Проблемы техники самопротравливания. Ошибки и осложнения при лечении кариеса. Причина возникновения ошибок и осложнений при лечении кариеса. Диагностические ошибки. Ошибки и осложнения во время препарирования полости. Ошибки и осложнения во время пломбирования полости. Профилактика кариеса.			
--	--	--	--	--	--

	Профилактический осмотр - диагностика - лечение. Медицинские и гигиенические аспекты в профилактике кариеса. Первичная профилактика. Современные средства реминерализующей терапии, герметизации фиссур.			
	<u>Третий семестр:</u> Анатомо-физиологические данные о пульпе зуба в норме. Возрастные особенности пульпы. Нарушения минерального обмена в пульпы зуба (петрификаты). Изменения в пульпе при кариесе, генерализованном пародонтите. Современные представления об этиологии, патогенезе и клинике пульпита (острого и хронического). Этиология химических пульпита: факторы, инфекционные факторы, физические факторы. Патологическая анатомия острых форм пульпита. Патологическая анатомия хронических форм пульпита. Клиническая картина острых и хронических форм пульпита. Дифференциальная диагностика. Современные методы лечения пульпита в зависимости от формы. Премедикация при лечении пульпита. Способы местного обезболивания. Непрямое и прямое покрытие. Метод витальной ампутации. Метод девитальной экстирпации. Медикаментозная обработка каналов. Механическая обработка корневого канала. Методы расширения корневых каналов. Ирригационные средства для корневых каналов. Комплексоны или	606 ч.		
		Итого 2034ч.		

		хелатные вещества. Пломбирование корневых каналов. Применение физических методов при лечении пульпита. Депофорез гидроксида меди-кальция. Ошибки и осложнения при лечении пульпита. Диагностические ошибки, ошибки при препарировании кариозной полости, раскрытии полости зуба, антисептической обработке. Ошибки при эндодонтической обработке каналов, ирригации, пломбировании каналов. Причины воспалительных изменений в периодонте после лечения пульпита. Реакция тканей периодонта на пломбировочные материалы. Тактика врача-стоматолога. Стандарты ISO для эндодонтических инструментов. Варианты эндодонтических наконечников. Особенности эндодонтического лечения в зависимости от формы периодонтита. Особенности эндодонтического лечения острого медикаментозного периодонтита. Особенности лечения хронических форм периодонтита. Материалы для медикаментозной обработки корневых каналов. Антисептики для медикаментозной обработки корневых каналов. Временное пломбирование каналов антибактериальными средствами. Материалы для obturation корневых каналов. Ошибки и осложнения при лечении периодонтита. Ошибки обусловленные строением системы корневых каналов. Осложнения во время механической обработки и пломбирования корневого канала. Консервативное лечение перфораций корня в коронковой трети.			
--	--	--	--	--	--

		Распломбирование корневого канала. Способы и методы. Стоматогенные очаги инфекции. Лечебные мероприятия, направленные на устранение очагов хронической инфекции в полости рта. Анатомо-физиологические данные о пародонте. Строение пародонта. Функции пародонта. Терминология и классификация болезней пародонта, распространенность. Классификации болезней пародонта. Распространенность и интенсивность заболеваний пародонта. Оценка состояния пародонта. Методы обследования при воспалительных заболеваниях пародонта. Лабораторные и клинические исследования, функциональные методы и пробы. Организация лечебно-диагностической помощи больным с патологией пародонта. Недостатки в организации пародонтологической помощи. Совершенствование организации пародонтологической стоматологической помощи населению. Критерии качества. Диспансеризация отдельных групп населения. Показатели диспансеризации Гингивит. Классификация. Этиология и патогенез. Роль микрофлоры в этиологии воспалительных заболеваний пародонта. специфические факторы Неспецифические защиты. и Клиника катарального, гипертрофического гингивита, язвенно некротического гингивита, дифференциальная диагностика. Пародонтит. Этиология и патогенез. Концепция патогенеза			
--	--	--	--	--	--

		пародонтита Page R. и Schroder H. Неспецифическая защитная реакция. Гуморальный иммунный ответ. Травматическая окклюзия. Клиника, дифференциальная диагностика Быстро прогрессирующий пародонтит пародонтита взрослых. Клинические проявления. Прогноз. Комплексное лечение заболеваний пародонта. Местное консервативное лечение. Способы удаления зубного камня (химический, механический, ультразвуковой). Противовоспалительная терапия. Противомикробная терапия. Общее лечение воспалительных заболеваний пародонта. Показания, противопоказания. Избирательное шлифование зубов. Методы профилактики функциональной перегрузки. Шинирование зубов. Мембраны (недеградируемые и биодеградируемые). Удаление зубов. Показания, противопоказания. Реабилитация больных с заболеваниями пародонта. Физические методы в комплексной терапии воспалительных заболеваний пародонта. Показания, противопоказания. Пародонтоз. Этиология, патогенез пародонтоза. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение Идиопатические заболевания с прогрессирующим лизисом тканей пародонта (пародонтолиз). Клиника, дифференциальная диагностика, лечение			
--	--	--	--	--	--

		Пародонтомы - опухолевые и опухолевидные заболевания пародонта. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение			
3	Заключительный этап	1.Систематизация материала наблюдений. 2.Работа в электронной библиотеке для выполнения индивидуального задания. Разъяснение по поставленным вопросам 3.Обсуждение и анализ материала с руководителем практики, коллегами-практикантами.	60 ч. Итого: 60 ч	Обсуждение проведенных обучающимся индивидуальных заданий с руководителем практики	
4	Подготовка отчётных документов по практике	Подбор методов и материалов для выполнения индивидуального задания по практике. Заполнение дневника практики, анализ и обобщение достигнутых результатов. Формулировка выводов и констатация степени успешности проведенной практической работы. Анализ допущенных ошибок. Подготовка наглядных материалов, демонстрирующих достижения обучающегося-практиканта по итогам завершения учебной практики. Подготовка отчета по итогам проведенной работы в соответствии с принятыми стандартами и форматами профессионального сообщества специалистов по социальной работе. Оформление отчётных документов по практике	60 ч. Итого 60 ч.	Итоговый отчет по учебной практике: а) отчет практиканта о прохождении практики; б) отзыв руководителя практики. в) выполнение индивидуального задания Оценка: зачет с оценкой	

	Всего:	2160		
--	--------	------	--	--

Практика проводится в сторонних организациях – медицинских организациях, обладающих необходимым кадровым и научно-техническим потенциалом, основная деятельность которых предопределяет наличие объектов и видов профессиональной деятельности выпускников по данной специальности. С каждым из них заключен договор на прохождение практики обучающимися в индивидуальном порядке.

В период прохождения практики обучающиеся подчиняются всем правилам внутреннего трудового распорядка и техники безопасности, установленных в подразделениях и на рабочих местах в профильной организации (базы практики). Для обучающихся устанавливается режим работы, обязательный для тех структурных подразделений организации, где они проходят практику. Продолжительность рабочего дня для обучающихся в возрасте от 18 лет и старше не более 40 часов в неделю (ст. 91 ТК РФ).

Направление на практику оформляется распорядительным актом ректора Института с указанием для каждой группы обучающихся и места прохождения практики, вида и срока прохождения практики, ответственного за организацию практики и руководителя практики от Института.

Практическая подготовка обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов организуется с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

При организации практической подготовки профильные организации должны создать условия для реализации компонентов образовательной программы, предоставить оборудование и технические средства обучения в объеме, позволяющем выполнять определенные виды работ, связанные с будущей профессиональной деятельностью обучающихся.

Все обучающиеся, проходящие практику, подчиняются правилам внутреннего трудового распорядка организаций, в которых проходят практику.

7. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Перечень отчетных документов по практике:

1. Индивидуальное задание обучающемуся (приложение 1).
2. Отзыв руководителя (руководителей) практики (приложение 2).
3. Отчет о практике (приложение 3).
4. Аттестационный лист (приложение 4)
5. Дневник по практике (приложение 5)

Основные требования к содержанию отчетных документов по практике:

Индивидуальное задание выдается руководителем (руководителями) практики с учетом направленности образовательной программы, осваиваемой обучающимся и места прохождения практики. В индивидуальном задании отражаются виды работ. Индивидуальное задание согласовывается с руководителем практики от учреждения.

В отзыве руководителя (руководителей) практики указывается степень достижения цели практики и выполнение поставленных перед практикантом задач; общая оценка умения практиканта выполнять поставленные задачи; вывод о дифференцированной оценке. Отзыв заверяется подписью руководителя и печатью организации.

В отчете о практике находят отражение следующие вопросы: место прохождения, длительность практики; описание проделанной работы в соответствии с программой практики, выполнение индивидуальных заданий, анализ изученных документов и подобранных материалов; изложение вопросов, которые возникли в процессе прохождения практики; личное суждение обучающегося о деятельности организации - места прохождения практики; конкретные предложения по улучшению организации практики.

Аттестационный лист — это краткая характеристика проделанной обучающимся работы в рамках практики.

Дневник по практике – ведутся записи о работах, выполненных в период практики.

8. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Прохождение практики формирует у обучающихся следующие компетенции:

УК-1. Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (контролируемый индикатор компетенции УК-1.1 Определяет, интерпретирует и ранжирует информацию, необходимую для решения задачи; УК-1.2 Решает типовые профессиональные задачи с применением анализа и синтеза).

УК-2. Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (контролируемый индикатор компетенции УК-2.1 Координирует рабочие процессы, распределяет ресурсы и приоритеты для достижения общих целей, УК-2.2 Предотвращает и конструктивно разрешает ситуации, связанные с межкультурными конфликтами или недопониманием).

ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (контролируемый индикатор компетенции ПК-1.1 Проводит санитарно-гигиеническое просвещение пациентов и населения с целью формирования мотивации к здоровому образу жизни и отказу от вредных привычек; ПК-1.2 Осуществляет комплекс профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения стоматологических заболеваний).

ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (контролируемый индикатор компетенции ПК-2.1 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, проводит полный физикальный осмотр (осмотр, пальпация и др.); ПК-2.2. Планирует и реализует мероприятия диспансеризации пациентов с учетом индивидуальных особенностей и стоматологической патологии).

ПК 3 Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (контролируемый индикатор компетенции ПК-3.1 Разрабатывает и реализует планы противоэпидемической защиты при очагах особо опасных инфекций, ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС, включая координацию действий медицинских и санитарных служб; ПК-3.2 Применяет действующие санитарно-эпидемиологические нормы и правила, включая требования федеральных и местных органов здравоохранения и санитарного надзора).

ПК 4 Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (контролируемый индикатор компетенции ПК-4.1 Применяет социально-гигиенические методы сбора информации, такие как интервьюирование, анкетирование, опросы для получения объективных данных о стоматологическом здоровье населения; ПК-4.2 Использует методы медико-статистического анализа для оценки распространенности и интенсивности стоматологических заболеваний, выявления факторов риска и тенденций заболеваемости).

ПК-5. Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (контролируемый индикатор компетенции ПК-5.1 Применяет алгоритмы дифференциальной диагностики с учётом этиологии, патогенеза и клинических проявлений неотложных состояний и заболеваний челюстно-лицевой области; ПК-5.2 Способен выявлять и классифицировать неотложные состояния в стоматологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем).

ПК 6 Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (контролируемый индикатор компетенции ПК 6.1- Определяет признаки временной нетрудоспособности и стойкого нарушения функций организма, обусловленных заболеваниями, травмами или дефектами; ПК-6.2. Принимает участие в работе врачебных комиссий различных уровней (учреждения, департамента здравоохранения, бюро медико-социальной экспертизы).).

ПК-7. Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (контролируемый индикатор достижения ПК-7.1. Разрабатывает индивидуальный план стоматологического лечения с учётом клинических данных; ПК 7.2. Контролирует ход лечения, корректирует тактику ведения в зависимости от динамики клинической ситуации).

ПК-8 Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (контролируемый индикатор компетенции ПК 8.1 Выполняет необходимые лечебные и диагностические манипуляции в условиях чрезвычайных ситуаций с соблюдением правил безопасности и санитарных норм; ПК-8.2 Организует и участвует в медицинской эвакуации пострадавших, обеспечивая безопасность и сохранение жизни пациентов при транспортировке.).

ПК-9 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (контролируемый индикатор компетенции ПК 9.1 Анализирует состояние пациента и особенности заболевания для выбора оптимальной программы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; ПК 9.2. Определяет показания и противопоказания к применению природных лечебных факторов и немедикаментозных методов у пациентов со стоматологической патологией).

ПК-10 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний. (контролируемый индикатор компетенции ПК 10.1 Организует и проводит разъяснительные беседы и профилактические мероприятия, направленные на предупреждение стоматологических заболеваний и формирование здоровых привычек; ПК 10.2 Мотивирует к регулярному соблюдению гигиенических процедур и здоровому образу жизни для профилактики стоматологических заболеваний).

ПК-11 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (контролируемый индикатор компетенции ПК 11.1 Формулирует конкретные, достижимые и согласованные цели медицинской организации или подразделения с учётом стратегических, тактических и оперативных задач; ПК 11.2 Принимает управленческие решения в строгом соответствии с законодательством и нормативными актами в сфере здравоохранения).

ПК-12 готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (контролируемый индикатор компетенции ПК 12.1 Оценивает соблюдение протоколов лечения, профилактики и реабилитации, выявляет отклонения и причины несоответствий; ПК 12.2 Формулирует рекомендации по корректировке лечебно-диагностических процессов на основе анализа медико-статистических данных).

ПК-13 Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (контролируемый индикатор компетенции ПК 13.1 Организует транспортировку и передачу пациентов в профильные медицинские учреждения, контролирует сохранение жизни и здоровья во время эвакуации; ПК 13.2 Информировывает население о необходимых действиях и мерах защиты в условиях ЧС).

8.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
-----------------------	---------------------------------	------------------

Знания по всем поставленным вопросам в объеме программы практики	Фрагментарные знания, недостаточно полный объем Достаточный объем знаний в рамках обязательного уровня профессиональных достижений Систематизированные, глубокие и полные знания, стремится к получению дополнительных знаний по вопросам практики.	Минимальный уровень Базовый уровень Высокий уровень
Профессиональные умения	Низкий уровень культуры исполнения заданий, некомпетентность в решении стандартных типовых задач Способен самостоятельно решать учебные и профессиональные задачи, самостоятельно применять типовые решения в рамках программы практики. Способен самостоятельно и творчески решать научные и профессиональные задачи в нестандартной ситуации в рамках программы практики.	Минимальный уровень Базовый уровень Высокий уровень
Практическая реализация и уровень отработки вопросов практики	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания на практике к решению конкретных задач. Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, проявляет настойчивость и инициативу в процессе отработки отдельных вопросов практики. Однако затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы Контролирует работу, проводит оценку, совершенствует действия работы. Умеет выбрать эффективные приемы решения задач по возникающим проблемам. Способен производить анализ происходящих процессов, имеет предложения по усовершенствованию, оптимизации цикла работы или его отдельных составляющих, проявляет разумную инициативу при решении задач практики.	Минимальный уровень Базовый уровень Высокий уровень

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ

- Проведение обследования больных (сбор жалоб и анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия).

- Назначение комплекса методов стандартного обследования больных с патологией органов полости рта.
- Ведение медицинской документации (в поликлинике).
- Аппликационное обезболивание.
- Инфильтрационная анестезия.
- Обезболивание подглазничного нерва вне- и внутриротовыми доступами.
- Обезболивание переднего нёбного нерва.
- Обезболивание носонёбного нерва вне- и внутриротовыми доступами.
- Обезболивание нижнечелюстного нерва вне- и внутриротовыми доступами.
- Способ обезболивания (по М.М.Вейсбрему).
- Обезболивание по Гоу-Гейтсу.
- Анестезия по Берше, Берше-Дубову, Берше-Дубову-Уварову.
- Обезболивание язычного и щёчного нерва.
- Обезболивание подбородочного нерва вне- и внутриротовыми методами.
- Стволовые анестезии.
- Оформление истории болезни и другой учетно-отчетной медицинской документации (направления в другие подразделения, заключения и др.);
- Организации рабочего места к приему пациентов с учетом эргономики, правил асептики и антисептики, профилактики социально опасных инфекций (гепатит, сифилис, СПИД);
- Диагностики твердых тканей, воспалительных заболеваний пульпы, пародонта и пародонта;
- Проведения местной аппликационной, инфильтрационной и проводниковой анестезии;
- Наложения коффердама;
- Формирования полостей различной локализации (по Блеку) под различные виды пломбировочных материалов и методы реставрации твердых тканей зуба;
- Реставрации твердых тканей зуба различными пломбировочными материалами;
- Создания эндодонтического доступа для лечения осложненного кариеса;
- Измерения рабочей длины корневого канала (апекслокатор);
- Инструментальной обработки корневого канала;
- Медикаментозной обработки корневого канала (пассивная ультразвуковая ирригация, эндодонтический шприц);
- Пломбирования корневого канала (методом одного штифта, латеральной и вертикальной конденсации);
- Восстановления культевой части зуба с помощью стекловолоконного штифта;
- Проведения этапов профессиональной гигиены;
- Местной противовоспалительной терапии (наложение повязок);
- Шинирования зубов при болезнях пародонта (лигатурное связывание, шины из композитов, стекловолокна);
- Проведения лечебных мероприятий по ликвидации осложнений, связанных с терапией кариеса, пульпита и периодонтита (закрытие перфораций, временное пломбирование корневого канала, назначение медикаментозных средств);
- Проведения местной обработки слизистой оболочки: удаление налетов, некротизированных тканей, промывание, орошение, аппликации;
- Формирования полости для последующей реставрации;
- Работы с любыми видами пломбировочных материалов: стеклоиономерами, композитами, амальгамами и т.д.;
- Эндодонтического препарирования корневых каналов зубов ручными и машинными инструментами;
- Пломбирования корневых каналов зубов методом одного штифта, латеральной конденсации, термафилами;
- Обследования больного с заболеванием пародонта, определять степень тяжести заболевания, измерять пародонтальные карманы;

- Удаления зубных отложений ручным и машинным способами.
- Работа на персональном компьютере.

8.2. Типовые практические задания для подготовки к зачету с оценкой

1. Первичная профилактика — система мер, направленных на:
 - а. своевременное лечение патологического процесса;
 - б. реабилитацию больных, утративших возможность полноценной жизнедеятельности;
 - *в. на предупреждение развития отклонений от нормы в состоянии здоровья и заболеваний
2. Вторичная профилактика — это:
 - а. предупреждение развития заболеваний у здоровых людей;
 - б. выявление заболеваний на ранних стадиях развития;
 - *в. комплекс мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний
 - г. организация и проведение диспансеризации.
3. Укажите методы исследования, относящиеся к неинвазивным:
 - а. ангиография
 - *б. рентгенологическое исследование
 - *в. ультразвуковое исследование
 - г. биопсия
 - *д. электромиография
4. Укажите методы дополнительных исследований при подозрении на злокачественную опухоль в челюстно-лицевой области:
 - а. микробиологический
 - *б. биопсия
 - *в. магнитно-резонансная томография
 - *г. рентгенологический
 - д. электромиография
5. Электромиография дает информацию о:
 - *а. биоэлектрической активности мышц
 - б. локальном кровотоке на основании пульсовых изменений оптической плотности тканей
 - в. тонких механизмах микроциркуляторного русла
 - г. кровенаполнении органов и тканей на основе регистрации изменений их электрического сопротивления
6. Укажите основные симптомы одонтогенной флегмоны дна полости рта.
 - *а. Рот полуоткрыт, отмечается отёчность языка, последний смещён вверх и кзади
 - *б. Болезненный инфильтрат в области дна полости рта
 - в. Припухлость щёчной области.
 - *г. Воспалительная контрактура I-II степени.
 - *д. Вынужденное положение больного из-за затруднённого дыхания.
7. Не имеют права выдачи листка нетрудоспособности:
 - а. лечащие врачи медицинских организаций
 - б. фельдшеры и зубные врачи медицинских организаций

- в. лечащие врачи клиник научно-исследовательских учреждений (институтов)
- *г. врачи организаций скорой медицинской помощи
- *д. врачи приемных отделений больничных учреждений

8. Максимальный срок, на который лечащий врач единолично может выдать гражданам листок нетрудоспособности:

- а. 10 дней
- *б. 15 дней
- в. 30 дней
- г. до полного клинического выздоровления

9. Правом направления больного на МСЭ обладает:

- а. лечащий врач
- б. заведующий отделением лечебно-профилактического учреждения
- *в. врачебная комиссия лечебно-профилактического учреждения
- г. главный врач лечебно-профилактического учреждения

10. Укажите, при удалении каких зубов верхней челюсти можно использовать ротационные движения:

- а. моляры
- б. второй премоляр
- в. первый премоляр
- *г. резцы
- *д. клык

11. Перечислите лечебные мероприятия при остром гнойном или при обострении хронического периодонтитах в день обращения:

- *а. раскрыть полость зуба
- б. разрез по переходной складке без рассечения надкостницы
- *в. разрез по переходной складке с рассечением надкостницы
- г. физические методы лечения (УВЧ, соллюкс, СВЧ)
- *д. холод местно

12. Отметьте показания к применению хирургических методов лечения при переломах нижней челюсти:

- *а. малое количество зубов на отломках или их отсутствие
- *б. оскольчатые переломы нижней челюсти при отсутствии зубов
- *в. огнестрельные переломы челюсти с дефектом кости
- *г. переломы мыщелкового отростка с вывихом головки медиально
- д. переломы нижней челюсти в пределах зубного ряда без смещения отломков

Типовые ситуационные задачи:

ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-13

1. Больной Д., 19 лет, предъявляет жалобы на боли в области зуба 48, слабость, разбитость, ограничение открывания рта.

Повышение температуры тела до 38,50С. Объективно: больной бледен, увеличены и болезненны поднижнечелюстные лимфоузлы, за зубом 48 десна отёчна, гиперемирована, болезненна при пальпации, из-под неё выделяется гной. В позадиомолярной области определяется болезненный инфильтрат, переходящий на внутреннюю поверхность альвеолярной части челюсти. На Rg - грамме - зуб 48 дистопирован (наклонен вперёд).

1. Поставьте диагноз
2. Рассмотрите причины дистопии зубов, особенности прорезывания нижнего

третьего моляра

3. Составьте план лечения
4. Опишите методику удаления дистопированного зуба

2. Больной З., 59 лет, направлен на консультацию с жалобами на белые пятна в полости рта в области щёк. Считает себя больным в течение примерно 4х лет. Курит с 9 лет. Страдает хроническим гастритом с гепатохолециститом. Объективно: на слизистой оболочке щёк по линии смыкания зубов белые пятна с бугристой поверхностью, возвышающейся над уровнем окружающей слизистой оболочки, безболезненные. Имеются несъёмные мостовидные протезы из разнородных металлов.

1. Поставьте диагноз
2. Укажите причины, способствующие развитию данного поражения
3. Составьте план лечения
4. Профилактика данного заболевания

3. Больной Ц., 30 лет, находится в отделении ЧЛХ по поводу актиномикоза околоушно-жевательной области справа. В динамике заболевания незначительное улучшение. Объективно: припухлость вследствие воспалительного отека и инфильтрации мягких тканей околоушно-жевательной области справа. Имеется ограничение открывания рта I степени. Кожа над инфильтратом синюшно-красного цвета. Отмечается доскообразная плотность инфильтрата по периферии, в центре участки размягчения, из свищей выделяется тягучая гнойная жидкость, содержащая мелкие пигментированные зерна.

1. Уточните форму актиномикоза.
2. Укажите дополнительные методы диагностики актиномикоза
3. Проведите дифференциальную диагностику данной формы актиномикоза с другими заболеваниями, имеющими схожие симптомы
4. Составьте план лечения
5. Порядок диспансерного наблюдения при данном заболевании

4. Пациент 19 лет обратился к стоматологу с жалобами на резкую боль в полости рта, возникающую при приёме пищи, разговоре, головную боль, недомогание, повышение температуры тела до 38 градусов. Болен в течение 2 дней. При внешнем осмотре: кожные покровы лица бледно-серого цвета, при пальпации определяются увеличенные, болезненные подподбородочные и поднижнечелюстные лимфатические узлы. При осмотре полости рта: на слизистой оболочке губ, щёк, нёба на гиперемизированном фоне имеются множественные резко болезненные мелкоочечные эрозии, покрытые серовато-белым налётом.

- Задания:
1. Поставьте предварительный диагноз.
 2. Укажите дополнительные методы исследования.
 3. Проведите дифференциальную диагностику. Укажите этиологию заболевания.
 4. Составьте план лечения.

Эталон ответа: 1. Острый герпетический стоматит.

2. В первые дни заболевания метод иммунофлюоресценции. При цитологическом исследовании обнаруживаются гигантские многоядерные клетки

3. Дифференциальную диагностику проводят с: - хроническим рецидивирующим герпесом слизистой оболочки рта; - опоясывающим лишаем; - многоформной экссудативной эритемой.

4. Первичное инфицирование вирусом простого герпеса I типа, проникающего в организм воздушно-капельным и контактным путём

5. План общего лечения: - нестероидные противовоспалительные лекарственные препараты; - антигистаминные лекарственные средства; - иммуномодуляторы; - противовирусные лекарственные средства (в первые 3-4 дня заболевания); - витамины (А, Е, Р, В, С). План местного лечения: - обезболивание; - антисептическая обработка полости рта;

- противовирусные препараты в первые 3-4 дня заболевания (аппликация на участки поражения); - эпителизирующая терапия после 4-го дня заболевания.

5. В клинику обратился больной В., 32 лет, с жалобами на болезненное и неполное открывание рта. Из анамнеза выяснено, что трое суток назад получил удар в подбородок. Сознания не терял, тошноты, рвоты не было. Около 7 месяцев назад был перелом нижней челюсти справа в области зуба 48. При осмотре определяется небольшая язва на коже подбородка слева. Рот открывается на 2,0 см., более широкое открывание рта затруднено и болезненно. При открывании рта нижняя челюсть смещается влево. Пальпаторно определяется болезненность в области передней поверхности ветви слева и в области венечного отростка. Прикус заметно не нарушен, зуб 48 отсутствует. При пальпации в области нижней челюсти справа в области ее угла определяется безболезненное утолщение кости.

1. Поставьте предварительный диагноз и проведите его обоснование
2. Какие дополнительные исследования стоит произвести для уточнения диагноза?
3. Составьте план лечения.
4. Имеет ли значение для составления плана лечения предшествующий перелом нижней челюсти?

6. Больной Д., 23 года, предъявляет жалобы на боли в области зуба 48, слабость, разбитость, ограничение открывания рта. Повышение температуры тела до 38,50С. Объективно: больной бледен, увеличены и болезненны поднижнечелюстные лимфоузлы, за зубом 48 десна отечна, гиперемирована, болезненна при пальпации, из-под неё выделяется гной. В позади молярной области определяется болезненный инфильтрат, переходящий на внутреннюю поверхность альвеолярной части челюсти. На Rg - грамме - зуб 48 дистопирован (наклонен вперёд).

1. Поставьте диагноз
2. Рассмотрите причины дистопии зубов, особенности прорезывания нижнего третьего моляра
3. Составьте план лечения
4. Опишите методику удаления дистопированного зуба
5. Экспертиза временной нетрудоспособности при данном заболевании

7. Больной Г., 28 лет, обратился в клинику с жалобами на боль и отек в подбородочном отделе нижней челюсти. Из анамнеза выяснено, что около 3-х суток назад получил удар в область нижней челюсти. Сознания не терял, тошноты, рвоты не было. За медицинской помощью не обращался. Нарастающий отек в области подбородка и болезненность в области передних нижних зубов заставили больного обратиться за помощью. Из перенесенных заболеваний указывает на детские инфекции и простудные заболевания, а также на то, что за 8 месяцев до последней травмы был перелом скуловой кости слева. При осмотре определяется гематома в области подбородка. Имеется нарушение прикуса вследствие незначительного смещения фрагментов во фронтальном отделе между зубами 31 и 41. Определяется патологическая подвижность фрагментов нижней челюсти, сопровождающаяся значительной болезненностью. При рентгенологическом исследовании определяется нарушение целостности костной ткани нижней челюсти между центральными резцами, переходящая к нижнему краю, отклоняясь от средней линии вправо и заканчивается в области второго правого резца. Подвижности костных фрагментов на месте бывшего перелома скуловой кости слева нет, при рентгенологическом исследовании этой области определяется утолщение костной ткани, полная консолидация.

1. Поставьте диагноз и проведите его обоснование
2. Составьте план лечения
3. Имеет ли значение для составления плана лечения предшествующий перелом скуловой кости?

4. Экспертиза временной нетрудоспособности при данном заболевании

8. Больная К. 75 лет жалуется на сухость, жжение в полости рта, боль в углах рта при его открывании. Анамнез: сухость в полости рта беспокоит в течение нескольких месяцев, а боль в углах рта – в течение месяца. Самостоятельно лечение не проводилось. К врачу за помощью не обращалась. Страдает атрофическим гастритом. Объективно: больная астеничной конституции. Кожные покровы лица без патологических изменений, нижняя треть лица укорочена. В углах рта при его открывании определяются щелевидной формы эрозии, частично покрытые тонкими светлыми корочками. Челюсти беззубые, определяется симптом прилипания зеркала. Спинка языка имеет ярко красный цвет, сухая, блестящая, нитевидные сосочки атрофированы. Содержание глюкозы в крови – 5,2 ммоль/л.

Задания: 1. Сформулируйте предполагаемый клинический диагноз.

2. Какие факторы могут способствовать возникновению и развитию описанного заболевания?

3. Составьте план обследования.

4. Укажите критерии оценки результатов микроскопического и микробиологического исследования материала со слизистой оболочки рта, позволяющие поставить диагноз «оральный кандидоз».

5. Перечислите все существующие на сегодняшний день группы антимикотиков.

Эталон ответа:

1. Атрофический глоссит. Ангулярный хейлит (заеды).

2. 1 Заболевания системы пищеварения, возрастные изменения морфологии и физиологии слизистой оболочки рта и слюнных желез, отсутствие зубов, гиповитаминоз гр. В, особенно В2, В6, В12, РР, анемия железодефицитная, анемия пернициозная, иммунодефицит.

3. Консультация гастроэнтеролога, консультация иммунолога, клинический анализ крови, биохимический анализ сыворотки крови на содержание железа, микроскопия и посев материала соскоба со слизистой оболочки языка и углов рта на грибы рода *Candida*.

4. Большое количество почкующихся клеток во всех полях зрения и/или наличие мицелия в мазке под микроскопом; количество КОЕ > 1х10³.

5. Полиеновые антибиотики, производные имидазола, производные триазола. аллиламины. эхинокандины.

Вопросы к собеседованию

УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

1. Факторы риска развития стоматологических заболеваний
2. Основы здорового образа жизни, методы его формирования;
3. формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни
4. Профилактика стоматологических заболеваний, первичная, вторичная и третичная профилактика
5. Система учета диспансерных больных
6. Критерии качества диспансерного наблюдения
7. Социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости
8. Расчет общей и первичной заболеваемости
9. Обследование пациентов с кариесом и некариозной патологией зубов.
10. Дифференциальная диагностика кариеса зубов.
11. Классификация некариозных поражений зубов.

12. Лечебная тактика при кариесе в стадии пятна.
13. Лечение кариеса в стадии дефекта.
14. Особенности препарирования кариозных полостей в зависимости от локализации и пломбировочного материала.
15. Пульпит. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
16. Стандарт эндодонтического лечения
17. Ошибки и осложнения эндодонтического лечения.
18. Выбор пломбировочного материала при лечении кариеса.
19. Оценка качества лечения кариеса зубов.
20. Гингивит Классификация, клиника. Диагностика.
21. Пародонтит. Классификация, клиника, диагностика.
22. Пародонтоз. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
23. Классификация заболеваний пародонта.
24. Обследование пациентов с заболеваниями пародонта.
25. Лечение пациентов с язвенным гингивитом.
26. Лечение катарального гингивита.
27. Составление плана лечения пациентов с пародонтитом.
28. Составление плана лечения пациентов с пародонтитом.
29. Лечение больных с пародонтозом.
30. Местная фармакотерапия воспалительных заболеваний пародонта.
31. Системная фармакотерапия заболеваний пародонта.
32. Местное лечение эрозивно-язвенных поражений СОПР.
33. План лечения пациентов с оральным кандидозом.
34. Системная терапия при заболеваниях СОПР.
35. Диагностика пузырных заболеваний СОПР.
36. КПЛ. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
37. Лейкоплакия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
38. Лейкоплакия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
39. Диагностика, дифференциальная диагностика язвенных поражений СОПР.
40. ХРАС. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
41. Хейлиты. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
42. Заболевания языка. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
43. Проявления сифилиса в полости рта. Диагностика, дифференциальная диагностика.
44. Роль рационального питания в профилактике стоматологических заболеваний
45. Индивидуальная гигиена полости рта
46. Применение соединений фтора для профилактики кариеса зубов
47. Современные технологии формирования здорового образа жизни у пациентов
48. Нормативно-правовые основы работы врача-стоматолога терапевта
49. Порядок оказания специализированной помощи по профилю стоматология терапевтическая
50. Должностные обязанности врача-стоматолога терапевта в стационаре/поликлинике
51. Критерии качества оказания специализированной помощи по профилю стоматология терапевтическая
52. Социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости
53. Расчет общей первичной заболеваемости

1, 2 семестры

№	Проверяемая	Содержание вопроса	Эталон ответа
---	-------------	--------------------	---------------

задания	компетенция (индикатор достижения компетенции)		
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4)			
1.	УК-1.1; УК-1.2 ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-5.1; ПК-5.2	<i>Соотнесите классификацию кариеса по глубине поражения с соответствующими клиническими признаками:</i>	
		Кариес по глубине поражения: А. Поверхностный кариес Б. Средний кариес В. Глубокий кариес	Клинические признаки: 1. Небольшое пигментированное пятно на поверхности эмали без дефекта ткани. 2. Ярко выраженный дефект твердых тканей зуба с вовлечением дентина, чувствительность к холодному и горячему. 3. Большая кариозная полость, доходящая почти до пульпарной камеры, высокая чувствительность зуба к раздражителям.
2.	УК-1.1; УК-1.2 ПК-1.1; ПК-1.2 ПК-3.1; ПК-3.2 ПК-12.1; ПК-12.2	<i>Соотнесите этапы инфекционной безопасности с их содержанием:</i>	
		Содержание этапа: А. Очистка инструментов от биологических загрязнений с использованием дезинфицирующих растворов Б. Обработка инструментов в ультразвуковой ванне для удаления остатков загрязнений В. Обработка рабочих поверхностей и оборудования	Этап инфекционной безопасности: 1. Предварительная дезинфекция 2. Предстерилизационная обработка 3. Стерилизация 4. Использование средств индивидуальной защиты (СИЗ) 5. Дезинфекция поверхностей и оборудования

		антисептическими средствами после каждого пациента Г. Применение перчаток, масок, защитных очков и халатов для предотвращения передачи инфекций Д. Обеззараживание инструментов с помощью автоклава или другого стерилизующего оборудования		
3.	УК-1.1; УК-1.2 УК-2.1; УК-2.2 ПК-3.1; ПК-3.2 ПК-12.1; ПК-12.2 ПК-11.1; ПК-11.2	<i>Соотнесите обязанности среднего и младшего медицинского персонала с действиями, которые должен контролировать врач-стоматолог:</i>		
		Контролируемые врачом действия: А. Соблюдение правил стерилизации и дезинфекции инструментов Б. Правильное выполнение назначенных процедур и манипуляций В. Точность и своевременность оформления медицинских карт и журналов Г. Контроль за использованием средств индивидуальной защиты и техники безопасности	Обязанности среднего и младшего медицинского персонала: 1. Ведение учетной и отчетной медицинской документации 2. Ассистирование врачу при проведении лечебных и диагностических процедур 3. Подготовка стоматологического кабинета и инструментов 4. Обеспечение безопасности пациента и соблюдение правил охраны труда .	A3 B2 B1 Г4
4.	ПК-1.1; ПК-1.2 ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-5.1; ПК-5.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Определите соответствие групп препаратов материалам для пломбирования:</i>		
		Материалы для пломбирования:	Типы пломбировочных материалов:	A2 B3

		А. Амальгама Б. Светоотверждаемые композиты В. Цинк-фосфатные цементы	1. Временные цементные пломбы. 2. Постоянные металлические пломбы. 3. Постоянные светополимеризующиеся композитные пломбы.	В1
5.	ПК-1.1; ПК-1.2 ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-5.1; ПК-5.2 ПК-7.1; ПК-7.2	<i>Установите соответствие между названием эндодонтического инструмента (или материала) и его основным назначением при лечении корневых каналов</i>		
		Инструмент/Материал: А. К-файл (K-file) Б. Гуттаперчивые штифты В. Апекслокатор	Назначение: 1. Определение рабочей длины канала 2. Механическая обработка и очистка стенок канала 3. Постоянное пломбирование корневого канала	А2 Б3 В1
6.	ПК-1.1; ПК-1.2 ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-5.1; ПК-5.2	<i>Соотнесите метод диагностики с тем, что он позволяет выявить:</i>		
		Метод: 1. Зондирование 2. Перкуссия 3. Пальпация переходной складки	Выявляемое состояние: А. Наличие пародонтальных карманов Б. Глубина кариозной полости, сообщение с полостью зуба В. Состояние периапикальных тканей (наличие воспаления)	А3 Б1 В2
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4. Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например 135)				
7.	УК-1.1; УК-1.2 ПК-5.1; ПК-5.2 ПК-7.1; ПК-7.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Установите правильную последовательность этапов диагностики и лечения поверхностного кариеса:</i> 1. Составление плана лечения и обсуждение с пациентом. 2. Осмотр полости рта и выявление начальной стадии кариеса. 3. Фотографирование и документирование состояния зуба. 4. Препарирование и обработка поражённой поверхности. 5. Пломбирование зуба пломбировочным материалом.		23145

8.	ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-7.1; ПК-7.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Установите последовательность этапов при подготовке зуба к эндодонтическому лечению:</i> 1. Изоляция рабочего поля 2. Обезболивание 3. Доступ к пульпе 4. Расширение корневых каналов 5. Медикаментозная обработка корневых каналов 6. Наложение временной пломбы	213456
9.	ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-7.1; ПК-7.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Установите правильную последовательность проведения препарирования твердых тканей зуба перед установкой композитной пломбы:</i> 1. Препарирование эмали 2. Выбор цвета реставрации 3. Наложение композита 4. Адгезия 5. Полимеризация	12435
10.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Расположите этапы лечения острого пульпита в правильном порядке:</i> 1. Проведение местной анестезии. 2. Обеспечение изоляции рабочего поля коффердамом. 3. Раскрытие полости зуба и удаление поражённой пульпы. 4. Промывание каналов антисептическими препаратами. 5. Пломбирование корневых каналов.	12345
11.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Установите последовательность этапов отбеливания зубов системой ZOOM:</i> 1. Консультация пациента 2. Изоляция губ и десен 3. Профессиональная гигиена 4. Нанесение отбеливающего геля 5. Воздействие света лампы Zoom	13245
12.	ПК-1.1; ПК-1.2 ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-5.1; ПК-5.2 ПК-7.1; ПК-7.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Установите правильную последовательность этапов лечения хронического периодонтита:</i> 1. Изучение истории болезни и проведение диагностики. 2. Пломбирование. 3. Препарирование кариозной полости и доступ к каналам. 4. Эндодонтическое лечение корневых каналов (удаление содержимого, промывание, антисептическая обработка). 5. Окончательная пломбировка каналов.	13452

ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.
2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа.
3. Выберите один ответ, наиболее верный.
4. Запишите только номер выбранного варианта ответа.

5. Обоснуйте свой выбор.			
13.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-5.1 ПК-5.2	Состояние тканей пародонта оценивают с помощью индекса: 1. СРІ 2. РНР 3. АРІ 4. КПУ	1; так как позволяет не только диагностировать заболевания пародонта, но и определять их распространенность и интенсивность
14.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-5.1 ПК-5.2	Соединение эмалевых адгезивов с эмалью зуба происходит за счет: 1. Смазанного слоя 2. Действия физических факторов 3. Образования химической связи 4. Проникновения бонд-агента в микропоры эмали	4; так как проникая превращает гладкую поверхность зуба в монолитную структуру с реставрационным материалом
15.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Местная медикаментозная противовоспалительная терапия проводится: 1. После удаления зубных осложнений 2. До удаления зубных отложений 3. Вне зависимости от удаления зубных отложений 4. После достижения хорошего уровня гигиены	1; так как подавляет острую воспалительную реакцию тканей пародонта, устраняет или уменьшает кровоточивость, отек десны и нормализует микроциркуляцию
16.	УК-1.1 УК-1.2 ПК-5.1 ПК-5.2	Некроз слизистой оболочки полости рта наблюдают при заболеваниях: 1. Центральной нервной системы 2. Лор-органов 3. Желудочно-кишечного тракта 4. Крови	4; так как нарушается трофика, возникает иммунодефицит
17.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	С помощью йодсодержащих растворов можно выявить на зубах наличие: 1. Пелликулы 2. Зубного налета 3. Зубного камня 4. Пищевых остатков 5. Кутикулы	2; так как благодаря реакции с полисахаридами, делает его четко видимым на фоне эмали
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ Инструкция к выполнению:			

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Выберите несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4. Запишите последовательно номера выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).			
18.	ПК-1.1; ПК-1.2 ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-5.1; ПК-5.2	<i>Для хронического гранулирующего периодонтита характерны следующие клинические признаки:</i> 1. Разрушенный кариозным процессом зуб 2. Пломбированный зуб по поводу неосложненного кариеса 3. Пломбированный зуб по поводу осложненного кариеса 4. Незначительный отек в области проекции верхушки корня, гиперемия десны 5. Наличие свища на десне в области проекции верхушки корня 6. Наличие свища на коже лица.	13456
19.	ПК-1.1; ПК-1.2 ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-5.1; ПК-5.2	<i>Назовите признаки хронического периодонтита в стадии обострения:</i> 1. Постоянная боль в причинном зубе 2. Резкая боль в причинном зубе при механической нагрузке 3. Чувство выросшего зуба 4. Разрушение коронки зуба вследствие кариеса 5. Отслойка надкостницы альвеолярного отростка	1234
20.	ПК-1.1; ПК-1.2 ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-5.1; ПК-5.2	<i>Укажите патологию твердых тканей зуба, возникающую в период их развития:</i> 1. Эрозия зубов 2. Гипоплазия, гиперплазия эмали, флюороз 3. Кислотный некроз 4. Клиновидный дефект 5. Наследственные нарушения развития зубов	25
21.	ПК-7.1; ПК-7.2 ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-11.1; ПК-11.2	<i>Показания к применению коффердама при эндодонтическом лечении:</i> 1. Изоляция операционного поля от слюны и влаги 2. Защита дыхательных путей пациента от попадания инструментов и материалов 3. Наличие аллергических реакций на местные анестетики 4. Улучшение визуализации рабочей области врачом 5. Исключительно при глубоком кариесе	124
22.	ПК-1.1; ПК-1.2 ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-5.1; ПК-5.2 ПК-11.1 ПК-11.2	<i>Назовите формы клинического проявления гипоплазии эмали</i> 1. Пятнистая 2. Штриховая, чашеобразная 3. Эрозивная 4. Бороздчатая	134
23.	ПК-2.1; ПК-2.2 ПК-5.1; ПК-5.2	<i>Эрозивную форму гипоплазии следует дифференцировать:</i> 1. С меловидно-крапчатой и эрозивной формой	12

		флюороза 2. Поверхностным и средним кариесом 3. Клиновидным дефектом 4. Глубоким кариесом 5. Патологической стираемостью зубов	
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ) Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»))			
24.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	Дополните предложение: Процесс химического размягчения и удаления некротизированных тканей пульпы с помощью специального раствора называется _____.	девитализация
25.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	При люминесцентной диагностике твердые ткани зуба в норме дают _____ свечение	сине-голубое
26.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	Деминерализация эмали _____ начинается в _____ слое	поверхностном
27.	ПК-5.1 ПК-5.2	Гландулярный хейлит представляет собой гиперплазию мелких _____ желез	слюнных
28.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	При остром герпетическом стоматите инфекция передается _____ путем	воздушно-капельным
29.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	При язвенно-некротическом стоматите Венсана элементом поражения является _____	язва
ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите ответ, используя четкие компактные формулировки. 4. В случае расчетной задачи запишите решение и ответ.			
30.	ПК-7.1 ПК-7.2	У пациента в 36 зубе имеется глубокая кариозная полость 1 класса по Блэку, дно полости размягченное, есть опасность вскрытия полости зуба. Какую прокладку Вы предпочтете наложить и почему?	прокладка на основе гидроокиси кальция; так как она обладает одонотропным действием
31.	ПК-7.1 ПК-7.2	На приеме пациент с диагнозом пульпит 16 зуба. Какое обезболивание необходимо применить в данном случае?	инфильтрационная анестезия; так как она

			блокирует задние верхние альвеолярные ветви подглазничного нерва
32.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Почему после проведения реминерализующей терапии рекомендуют воздержаться от приема пищи в течение 2-3 часов?	для закрепления лечебного состава и проникновения минералов в эмаль зуба
33.	ПК-5.1 ПК-5.2	Какой ранний клинический признак определяется при заболеваниях пародонта?	кровооточивость десен при зондировании
34.	ПК-7.1 ПК-7.2	У пациента имеется кариозная полость 12 зуба 3 класс по Блэку. Какой пломбировочный материал Вы будете использовать в данном случае?	для пломбирования кариозных полостей 3 класса по Блэку используются светоотверждаемые композитные материалы

3 семестр

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4).			
1.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2	<i>Установите соответствие между заболеванием твердых тканей зуба и его основной причиной (этиологическим фактором).</i> Заболевание: А. Кариес эмали в стадии белого пятна Б. Клиновидный дефект	Причина: 1. Деминерализация эмали под действием органических кислот, продуцируемых микроорганизмами зубного налета
			А1 Б3 В4 Г2

		В. Эрозия твердых тканей зуба Г. Гипоплазия эмали	2. Нарушение амелогенеза в период формирования зачатка зуба вследствие системных заболеваний или метаболических нарушений 3. Функциональная перегрузка зуба, неправильная техника чистки зубов 4. Воздействие химических агентов (кислоты) из пищи или при регургитации желудочного содержимого	
2.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Установите соответствие между названием эндодонтического инструмента и его основным функциональным назначением:</i>		
		Инструмент: А. К-файл (K-File) Б. Гейтс-Глидден (Gates-Glidden) В. Апекслокатор Г. Н-файл (H-File)	Назначение: 1. Определение рабочей длины корневого канала 2. Расширение и создание «ковровой дорожки» в коронковой трети канала 3. Механическая обработка (расширение и прохождение) корневого канала на всю его рабочую длину 4. Удаление мягкого инфицированного дентина (некрэктомия) со стенок канала	А3 Б2 В1 Г4
3.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.1 ПК-8.2	<i>Соотнесите этапы инфекционной безопасности с их содержанием:</i>		
		Содержание этапа: А. Очистка инструментов от биологических загрязнений с использованием дезинфицирующих растворов Б. Обработка инструментов в ультразвуковой ванне для удаления остатков загрязнений В. Обработка рабочих поверхностей и оборудования антисептическими	Этап инфекционной безопасности: 1. Предварительная дезинфекция 2. Предстерилизационная обработка 3. Стерилизация 4. Использование средств индивидуальной защиты (СИЗ) 5. Дезинфекция поверхностей и оборудования	А1 Б2 В5 Г4 Д3

		средствами после каждого пациента Г. Применение перчаток, масок, защитных очков и халатов для предотвращения передачи инфекций Д. Обеззараживание инструментов с помощью автоклава или другого стерилизующего оборудования		
4.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-2.1 ПК-2.2	Установите соответствие между клиническим диагнозом и его характерным симптомом или методом диагностики:		
		Клинический диагноз: А. Острый пульпит Б. Хронический фиброзный пульпит В. Острый апикальный периодонтит Г. Хронический апикальный периодонтит (фиброзный)	Характерный симптом / Метод диагностики: 1. Положительная реакция на термические раздражители (холод), которая сохраняется после их устранения 2. Самопроизвольная приступообразная боль, усиливающаяся в ночное время 3. Чаще всего бессимптомное течение; на рентгенограмме — расширение периодонтальной щели в области верхушки корня 4. Болезненность при перкуссии (постукивании по зубу), ощущение «выросшего зуба»	A2 Б1 B4 Г3
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа. 3. Постройте верную последовательность из предложенных элементов. 4. Запишите цифры вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135).				
5.	ПК-7.1 ПК-7.2	Расположите следующие этапы лечения среднего кариеса зубов с использованием светоотверждаемого композита в строгой хронологической последовательности.		42153

		1. Внесение и адаптация адгезивной системы, полимеризация. 2. Препарирование кариозной полости, создание скоса (фальц) эмали. 3. Окончательная обработка и полировка реставрации. 4. Изоляция рабочего поля (коффердам, ватные валики). 5. Внесение и световая полимеризация композитного материала послойно.	
6.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Установите правильную последовательность диагностических мероприятий при подозрении на пульпит для определения жизнеспособности пульпы.</i> 1. Проведение температурных тестов (например, тест на холод с использованием хладагента). 2. Сбор анамнеза (выяснение характера, длительности и времени возникновения боли). 3. Проведение перкуссионного теста (вертикальной и горизонтальной). 4. Анализ полученных данных и постановка окончательного диагноза. 5. Проведение рентгенологического исследования (прицельный снимок).	21354
7.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-2.1 ПК-2.2	<i>Установите правильную последовательность проведения обследования полости рта:</i> 1. Осмотр лица и профиля пациента. 2. Оценка состояния зубных рядов и прикуса. 3. Сбор анамнеза (жалобы, вредные привычки, наследственность). 4. Проведение инструментальной диагностики (рентгенография, ОПТГ, ТРГ). 5. Оценка состояния слизистой оболочки и пародонта. 6. Составление предварительного диагноза и плана обследования.	315246
8.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Расположите в правильном порядке этапы механической обработки корневого канала техникой «от коронки вниз» (Crown-Down) с использованием машинных инструментов.</i> 1. Прохождение корневого канала на рабочую длину ручным К-файлом малого размера. 2. Промывание и ирригация канала на каждом этапе. 3. Расширение коронковой и средней трети канала с помощью инструментов Gates-Glidden или профайлов большого размера. 4. Определение рабочей длины зуба с помощью апекслокатора и рентген-контроля. 5. Финишная обработка апикальной трети канала до нужного размера, создание апикального упора.	32415

9.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Установите последовательность действий при проведении комплексной профессиональной гигиены полости рта у пациента с хроническим гингивитом.</i> 1. Полирование поверхностей зубов с помощью щеток, чашечек и полировочных паст. 2. Инструктаж пациента по индивидуальной гигиене полости рта и подбор средств гигиены. 3. Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений с помощью ультразвукового скейлера и/или ручных инструментов (кюрет Грейси). 4. Окрашивание зубного налета для демонстрации пациенту проблемных зон.	3142
----	--	---	------

ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА.

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.
2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа.
3. Выберите один ответ, наиболее верный.
4. Запишите только номер выбранного варианта ответа.
5. Запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

10.	ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Пациент, 35 лет, обратился с жалобами на острую, самопроизвольную, пульсирующую боль в области 26 зуба (верхний первый моляр), усиливающуюся в ночное время и от температурных раздражителей. Боль иррадирует в висок. При осмотре обнаружена глубокая кариозная полость на медиально-жевательной поверхности. Зондирование дна резко болезненно в одной точке. Перкуссия зуба слабо болезненна. Реакция на холодовой раздражитель сохраняется после его устранения.</i> <i>Какой из перечисленных предварительных диагнозов является наиболее вероятным?</i> 1. Острый диффузный пульпит 2. Острый очаговый пульпит 3. Острый гнойный пульпит (пульпарный абсцесс) 4. Острый апикальный периодонтит (серозный)	2; самопроизвольная, пульсирующая, ночная боль с иррадиацией в висок характерна при локализации воспаления в пределах одного рога пульпы.
11.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Пациентка, 28 лет, жалуется на эстетический дефект в области 11 и 12 зубов (дисколорит). В анамнезе — травма этих зубов 3 года назад. На прицельной рентгенограмме изменений в периапикальных тканях не выявлено. Витальный тест (ЭОД) дает нормальные значения. Врач принял решение провести внутреннее отбеливание девитального 11 зуба.</i> <i>Какое из перечисленных веществ является препаратом выбора для внутриканального отбеливания?</i>	2; 35% раствор перекиси водорода (пергидроль) является стандартным и наиболее эффективным отбеливающим агентом для внутриканального применения. Его

		1. 37% раствор ортофосфорной кислоты 2. 35% раствор перекиси водорода (пергидроль) 3. 2% раствор хлоргексидина 4. Гидроокись кальция в высокой концентрации	высокая концентрация обеспечивает глубокое проникновение и выраженный отбеливающий эффект.
12.	ПК-7.1 ПК-7.2	<i>Пациент, 45 лет, проходит эндодонтическое лечение зуба 36 по поводу хронического апикального периодонтита. После инструментальной и медикаментозной обработки корневых каналов врач планирует их временное пломбирование с использованием кальцийсодержащего препарата для стимуляции остеогенеза и дезинфекции системы каналов. Какой из перечисленных препаратов следует использовать для временного пломбирования корневых каналов в данном клиническом случае?</i> 1. «Каласепт» (содержит гидроксид кальция) 2. «Эндометазон» (пломбировочный материал для постоянного пломбирования) В. «Резодент» (на основе резорцин-формалиновой смолы) Г. «Форедент» (на основе эпоксидной смолы)	1; «Каласепт» — это препарат на основе гидроксида кальция ($\text{Ca}(\text{OH})_2$). При его использовании происходит: -дезинфекция канала -стимуляция остеобластов -денатурация некротизированных тканей в канале.
13.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	<i>Пациент, 50 лет, обратился с жалобами на застревание пищи в межзубном промежутке между зубами 45 и 46. При осмотре выявлена старая пломба из амальгамы на дистальной поверхности 45 зуба с нависающим краем и рецидивом кариеса. На контактной поверхности 46 зуба также определяется кариозная полость. Рентгенологически кариес распространился под десневой край.</i> <i>Какой из перечисленных этапов является первоочередным для обеспечения качественного краевого прилегания будущей реставрации и здоровья пародонта?</i> 1. Проведение профессиональной гигиены полости рта 2. Замена старой пломбы с иссечением кариозных тканей и коррекцией десневого края (гингивэктомия) для создания правильного межзубного контура 3. Изготовление временной реставрации 4. Полировка будущей реставрации штрипсами	2; прежде чем ставить новую пломбу, необходимо создать доступ к кариозной полости путем полного иссечения старой пломбы и нависающих краев эмали/дентина. Для создания сухого рабочего поля и правильного контура будущей реставрации может потребоваться коррекция десневого края (гингивопластика).
14.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1	Пациентка, 60 лет, с диагнозом «хронический генерализованный пародонтит тяжелой степени» готовится к протезированию. В области зубов 34, 35, 36 наблюдается II-III степень подвижности по Энтину и глубокие пародонтальные карманы с обильным гнойным экссудатом. На рентгенограмме — вертикальная резорбция	3; сохранение таких зубов нецелесообразно. Их удаление является первым этапом лечения; затем установка

	ПК-12.2	костной ткани более чем на 1/2 длины корня. Вопрос: Какая тактика ведения является наиболее обоснованной в отношении данной группы зубов в рамках комплексного плана лечения? 1. Консервативное пародонтологическое лечение (кюретаж, вектор-терапия) 2. Шинирование зубов с использованием стекловолоконной ленты 3. Удаление зубов с последующим направленным костным регенеративным вмешательством и имплантацией Г. Изготовление металлокерамического мостовидного протеза с опорой на эти зубы.	дентальных имплантатов в и костная регенерация для создания достаточного объема кости для имплантации.
--	---------	--	---

ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ.

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов.
2. Внимательно прочитайте предложенные варианты ответа.
3. Выберите несколько верных вариантов ответов (2 или 3).
4. Запишите последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).

15.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Пациент, 42 года, жалуется на кратковременную боль от холодного и сладкого в области 3.6 зуба. При осмотре на дистально-жевательной поверхности обнаружена кариозная полость в пределах плащевого дентина. Зондирование по эмалево-дентинной границе и дну полости слабоблезненно. Перкуссия безболезненна. Какие из перечисленных методов диагностики и данных являются ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ для подтверждения диагноза «Средний кариес» и планирования лечения? (Выберите все верные варианты)</i> 1. Проведение электроодонтодиагностики (ЭОД) для оценки жизнеспособности пульпы. 2. Проведение рентгенографии для оценки глубины кариозной полости и исключения сообщения с пульпой. 3. Проведение сравнительной перкуссии для исключения вовлечения периодонта. 4. Проведение витального окрашивания для дифференциальной диагностики с кариесом в стадии пятна и гипоплазией.	123
16.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	<i>Врач проводит лечение обострения хронического фиброзного пульпита 2.4 зуба. Корневой канал пройден на всю рабочую длину, проведена его инструментальная и медикаментозная обработка. Какие из перечисленных материалов и методов являются НАИБОЛЕЕ предпочтительными для постоянного</i>	12

		пломбирования корневого канала в данном случае? (Выберите все верные варианты) А. Пластичная гуттаперча на носителе (термофилл). Б. Метод латеральной конденсации холодной гуттаперчи с использованием силера на основе эпоксидной смолы. В. Цинк-фосфатный цемент в качестве силера. Г. Резорцин-формалиновый метод.	
17.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-2.1 ПК-2.2	Аускультация челюстно-лицевой области и шеи применяется: 1. При флегмоне челюстно-лицевой области 2. Гемангиоме 3. Хемодектоне 4. Лимфангиоме 5. Заболеваниях височно-нижнечелюстных суставов 6. Искривлении носовой перегородки 7. Перфорации верхнечелюстной пазухи 8. Эмфиземе лица и шеи.	23567
18.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-7.1 ПК-7.2	Пациентка, 25 лет, обратилась с жалобами на эстетический дефект в виде белого пятна на вестибулярной поверхности 1.1 зуба. Пятно появилось после снятия брекет-системы. Жалоб на боль нет. При зондировании поверхность гладкая. Какой из перечисленных методов лечения является патогенетически обоснованным и НАИБОЛЕЕ эффективным для лечения очаговой деминерализации эмали в данном случае? (Выберите все верные варианты) 1. Проведение профессиональной гигиены полости рта и курса реминерализующей терапии (аппликации препаратов кальция и фтора). 2. Микроабразия эмали с последующей реминерализацией. 3. Художественная реставрация композитным материалом светового отверждения. 4. Изготовление винира из керамики.	12
19.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	Бужирование следует применять: 1. При остеомиелите нижней челюсти 2. Ретикулярной кисте 3. Стенозе выводного протока большой слюнной железы 4. Неполном свище большой слюнной железы.	34
20.	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-2.1 ПК-2.2	Компьютерная томография применяется для исследования: 1. Височно-нижнечелюстного сустава 2. Придаточных пазух носа 3. Больших слюнных желез 4. Костей лицевого скелета	12345

		5. Мягких тканей челюстно-лицевой области и шеи 6. Укороченной уздечки языка	
21	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-2.1 ПК-2.2	Пациент, 30 лет, обратился с острой болью в 4.7 зубе. Объективно: глубокая кариозная полость на жевательной поверхности, выполненная размягченным, пигментированным дентином. Зондирование дна резко болезненно. Перкуссия безболезненна. Реакция на холодовой раздражитель не проходит в течение 5-10 минут после его устранения. На основании жалоб и объективных данных можно поставить диагноз «Острый очаговый пульпит». Какие из перечисленных симптомов подтверждают этот диагноз? (Выберите все верные варианты) 1. Наличие самопроизвольной боли в анамнезе. 2. Сохранение боли после устранения раздражителя. 3. Отсутствие боли при перкуссии зуба. 4. Болезненность при зондировании в одной точке.	234

ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ).

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса.
2. Продумайте логику и полноту ответа.
3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»).

21.	ПК-7.1 ПК-7.2 ПК-12.1 ПК-12.2	При лечении пульпита корневой канал перед пломбированием необходимо тщательно _____ для удаления остатков пульпы, дентинных опилок и микроорганизмов.	продезинфицировать
22.	ПК-5.1 ПК-5.2	Для оценки состояния пульпы зуба при диагностике кариеса и его осложнений используется метод _____	электроодонтодиагностики (ЭОД)
23.	ПК-7.1 ПК-7.2	При лечении заболеваний пародонта процедура удаления грануляций, эпителия кармана и поддесневого зубного камня с поверхности корня с помощью кюрет называется _____	кюретаж
24.	ПК-7.1 ПК-7.2	При проведении профессиональной гигиены полости рта удаление наддесневого и поддесневого минерализованных зубных отложений называется _____	скейлинг
25.	ПК-7.1 ПК-7.2	Восстановление анатомической формы и функции зуба путем замещения дефектов твердых тканей пломбировочным материалом называется _____	реставрацией зубов

ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите ответ, используя четкие компактные формулировки.			
26.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-11.1 ПК-11.2	Какой метод обучения наиболее эффективен для передачи практических навыков медперсоналу?	практический семинар с демонстрацией
27.	ПК-7.1 ПК-7.2	Какой препарат при лечении глубокого кариеса без вскрытия полости зуба, но при оставлении на дне полости размягченного дентина (после экскавации) необходимо наложить на дно полости в качестве лечебной прокладки?	Для стимуляции образования заместительного дентина и защиты пульпы необходимо наложить препарат на основе гидроксида кальция (или кальция и гидроксида)
28.	ПК-5.1 ПК-5.2	Пациент, 35 лет, обратился с жалобами на кратковременные боли от температурных раздражителей (холодное) в области 2.6 зуба. При осмотре: глубокая кариозная полость на жевательной поверхности, зондирование резко болезненное по эмалево-дентинной границе, перкуссия безболезненна. Реакция на холод проходит сразу после устранения раздражителя. На рентгенограмме: кариозная полость не сообщается с полостью зуба, периапикальные ткани без изменений. Задание: Поставьте предварительный диагноз. Проведите дифференциальную диагностику.	Кариес дентина (глубокий кариес) зуба 2.6. Необходимо дифференцировать с острым очаговым пульпитом, хроническим фиброзным пульпитом и глубоким кариесом.
29.	ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-5.1 ПК-5.2	Пациент, 28 лет. Жалоб нет. Объективно: на медиальной поверхности 1.1 зуба (центральный резец) определяется реставрация с нарушением краевого прилегания. Перкуссия безболезненна. На рентгенограмме: в области верхушки корня определяется очаг деструкции костной ткани с четкими контурами диаметром до 3 мм. Задание: Поставьте диагноз, обоснуйте.	Хронический апикальный периодонтит зуба 1. Диагноз поставлен на основании рентгенологической картины — очаг деструкции костной ткани в области верхушки корня при отсутствии жалоб у пациента.

30.	ПК-7.1 ПК-7.2	Пациентка, 25 лет, обратилась с жалобами на эстетический дефект в виде скола режущего края 1.2 зуба (боковой резец). При осмотре: дефект твердых тканей зуба в пределах эмали и поверхностного слоя дентина без вскрытия полости зуба. Задание: Обоснуйте выбор метода реставрации (прямая композитная реставрация или непрямая – винир).	Прямая композитная реставрация является методом выбора в данном клиническом случае по нескольким причинам: - Минимальная инвазивность. - Экономичность: процедура выполняется за одно посещение и стоит дешевле не прямой реставрации. - Возможность прямой коррекции формы и цвета в полости рта под контролем пациента. - Хороший эстетический результат.
31.	ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК-13.1 ПК-13.2	Какой из перечисленных принципов является ключевым при оказании медицинской помощи в условиях стихийных бедствий и катастроф?	приоритет спасения жизни и стабилизация состояния пострадавших
32.	ПК-6.1 ПК-6.2	В каком случае пациенту может потребоваться направление на медико-социальную экспертизу (МСЭ)?	при стойкой утрате трудоспособности из-за челюстно-лицевой патологии

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены;

	- анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и, по существу, отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Критерии оценивания тестовых заданий

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.

	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.
--	---

8.3. Критерии оценивания знаний обучающихся

Зачет с оценкой оценивается по пятибалльной системе

Описание шкал оценивания

№ п / п	Оценка за ответ	Характеристика ответа
1	Отлично	Последовательно, аргументировано излагает теоретический и практический материал, предусмотренный индивидуальным заданием на практику. Демонстрирует на высоком уровне умения использовать приобретенные теоретические знания и практические навыки для анализа профессиональных проблем и выполнения индивидуального задания учебной практики. Прослеживается систематичность работы, выполняемой в соответствии с индивидуальным заданием учебной практики, рабочим графиком (планом) учебной практики. Высокая степень личного участия и самостоятельности практиканта в выполняемой работе
2	Хорошо	Знает теоретический и практический материал, предусмотренный индивидуальным заданием на учебную практику, не допускает существенных неточностей при его изложении. Может продемонстрировать некоторые умения использования приобретенных теоретических знаний и практических навыков для анализа профессиональных проблем и выполнения индивидуального задания учебной практики. Представляет отдельные материалы, выполняемые в соответствии с индивидуальным заданием учебной практики. Возникает необходимость несущественной корректировки рабочего графика (плана) учебной практики. Принимает участие в решении отдельных вопросов в работе.
3	Удовлетворительно	Усвоил только основной теоретический и практический материал, предусмотренный индивидуальным заданием на учебную практику, допускает существенные неточности при его изложении. Самостоятельно не участвует в решении вопросов в работе, связанной с выполнением задания.
4	Неудовлетворительно	Обучающийся не справляется с индивидуальным заданием учебной практики.

Защита практики осуществляется в форме зачета с оценкой.

В процессе проведения зачета преподаватель проверяет соответствие индивидуального задания и представленных материалов практики, оценивает качество и полноту знаний по практике, заслушивает отчет обучающегося о результатах проделанной им работы, знакомится с представленными отчетными материалами.

Обучающемуся могут быть заданы некоторые уточняющие вопросы, к примеру, касающиеся работ, выполненных им во время производственной практики, по существу представленных документов, а также по проверке уровня его теоретической и практической подготовки.

Итоговая оценка за защиту отчёта по практике заносится в ведомость и в зачетную книжку обучающегося.

8.4. Типовые индивидуальные задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих формирование компетенций на этапе прохождения производственной практики

Оценочные материалы	Типовые индивидуальные задания/
Дневник прохождения производственной практики; Отчет и комплект документов, собранных по результатам прохождения практики.	<u>Первый семестр:</u> Проведение клинического исследования стоматологического пациента с целью установления диагноза. Курация больных. Выбор, техника правильной работы стоматологическими инструментами. Техника проведения инъекционного обезболивания на верхней и нижней челюсти. Оказание первой врачебной помощи при шоке, обмороке, коллапсе, коме, острой дыхательной недостаточности, отеке гортани, гипертоническом кризе, стенокардии, инфаркте миокарда, кровотечении, судорожных состояниях, эпилепсии. Составление плана профилактических мероприятий на индивидуальном и популяционном уровнях. Определение индекса гигиены полости рта по Федорову Володкиной. Определение индекса гигиены полости рта (Green Vermillion). Определение вида налета на зубах, зубного камня, его цвета, консистенции. Проведение пробы Шиллера-Писарева. Определение папиллярно-маргинально-альвеолярного индекса (РМА). Определение пародонтального индекса (ПИ). Обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера. <u>Второй семестр:</u> Определение индекса СРITN – индекса нуждаемости в лечении заболеваний пародонта. Назначение, проведение, обучение рациональной гигиене полости рта, контрольная гигиена. Проведение лечебных мероприятий по реминерализации эмали с целью профилактики и лечения кариеса и некариозных поражений зубов. Проведение комплексных мероприятий по профилактике кариеса. Удаление зубных отложений (мягкого зубного налета, над- и поддесневого зубного камня): – ручным способом; – ультразвуковым способом (пьезон-мастер); – Эр-Фло. Пломбирование кариозных полостей в зависимости от локализации, глубины поражения и выбранного материала. Препарирование кариозных полостей различных классов по Блэку в зависимости от глубины поражения. <u>Третий семестр:</u> Общие принципы и способы комплексного лечения пациентов с патологией в зубочелюстно-лицевой области Лечение с учетом взаимосвязи формы и функции зубочелюстной системы; Планирование лечения на основании анализа и синтеза результатов обследования;

	Определение прогноза лечения и его сроков; Принципы этики, деонтологии и толерантности в основе командного подхода к лечению пациентов с челюстно-лицевой патологией; Проведение оценки качества оказания стоматологической помощи; Проведение педагогической деятельности с медперсоналом по выработке государственной политики в сфере здравоохранения; Комплексные методы лечения; Применение комплексных методов лечения; Показания и методики Проведение профилактики заболеваний пародонта при терапевтическом лечении; Проведение противоэпидемиологических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях, иных чрезвычайных ситуациях; Участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации; Организация медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
--	---

9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

9.1. Основная литература:

1. Дмитриева, Л. А. Терапевтическая стоматология: национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6097-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460979.html> [сайт]. - URL:
2. Васильев, В. И. Терапевтическая стоматология: учебное пособие для вузов/ В. И. Васильев. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 448 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12810-9. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518574>
3. Петрова, Т. Г. Медицинская карта стоматологического больного. Правила оформления, алгоритм обследования, варианты записей истории болезни в клинике терапевтической стоматологии: учебно-методическое пособие / Т. Г. Петрова, Н. Б. Бородин, Т. В. Зверева. — Новосибирск: НГМУ, 2018. — 107 с. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/145027>
4. Буланов, С. И. Оформление дневника ординатора-стоматолога по производственной (клинической) практике при оказании детской, терапевтической, хирургической и ортопедической стоматологической помощи: учебное пособие / С. И. Буланов. — Самара: , 2021. — 209 с. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/193954>
5. Терапевтическая стоматология: учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6966-8, DOI: 10.33029/9704 6966-8-STO-2023-1-920. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469668.html>
6. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия: руководство к практическим занятиям : учебное пособие

/ Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва: ГЭОТАР Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460559.html> - URL:

7. Терапевтическая стоматология: учебник / О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-7454-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474549.html>.

8. Терапевтическая стоматология: в 3 ч. Часть 1. Болезни зубов: учебник / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-2566-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html>

9. Стоматология: учебник / В. В. Афанасьев [и др.]; под ред. В. В. Афанасьева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-7450-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474501.html> - URL:

10. Волкова, Н. И. Неотложные терапевтические состояния в стоматологической практике / Н. И. Волкова, И. С. Джериева, И. Ю. Давиденко - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 88 с. - ISBN 978-5-9704-6418-2. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464182.html>

11. Афанасьев, В. В. Слюнные железы. Болезни и травмы/ Афанасьев В. В., Мирзакулова У. Р. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-5066-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450666.html> - URL:

12. Афанасьев, В. В. Ксеростомия (сухость полости рта). Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение / В. В. Афанасьев, М. Л. Павлова, Х. А. Ордашев - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-4747-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970447475.html>

9.2. Дополнительная литература

1. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов: учебник: в 3 ч. / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Ч.1. – 168 с.: ил «Консультант студента» - сайт <http://www.studmedlib.ru> 2. Терапевтическая стоматология: учебник: в трех частях. / под ред. Г.М. Барера. – 2-е изд., доп. и перераб. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015 «Консультант студента» - сайт <http://www.studmedlib.ru>

2. Максимовский Ю.М. Терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие для студ. мед. вузов / Юрий Максимовский, А. В. Митронин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 432 с.

3. Практическая терапевтическая стоматология. Учебное пособие в 3 томах./ Николаев А.И., Цепов Л.М., МЕДпресс-информ. 2018 г. – 624с 2007 г.- 645 экземпляров, 2008-2 экземпляра, 2010-2 экземпляра, 2014-2 экземпляра, 2016-2 экземпляра. 27

4. Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм: учебное пособие / М.Я. Алимова [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016.-204 с.:цв.ил

5. Абдурахманов, А. И. Профилактика воспалительных заболеваний пародонта / А. И. Абдурахманов - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-3452-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434529.html> [сайт]. - URL:

6. Стоматология. Тематические тесты: учебное пособие. В 2 частях./ Базилян Э.А., Волчкова Л.В., Лукина Г.И. и др. 2009. – 192 с.

7. Местное обезболивание в стоматологии: учебное пособие для студентов/ Базилян Э.А. и др. М., - ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 144 с.
8. Кариес зубов: учебное пособие по физиотерапии стоматологических заболеваний: учебное пособие / Г.И.Ронь [и др.]. –Екатеринбург: Изд-во УГМА: ООО Форт-диалог Исеть, 2009. 52 с.
9. Эстетическая стоматология. Учебное пособие. / Крихели Н.И и др.; Практическая медицина. 2018.-320 с.
10. Справочник врача-стоматолога по клинической фармакологии. Учебное пособие. / Трезубов В.Н., Вебер В.Р., Марусов И.В., Мишнев Л.М.; Под. ред. Э.Э.Звартау. 2017 г.- 264 с.
11. Основные лекарственные средства в стоматологии: учебное пособие для студ. специальности ВПО – стоматология / [под. Ред. Г.И.Ронь]. – Екатеринбург,2011.-124 с.
12. Борк, Бургдорф, Хеде. Болезни слизистой оболочки полости рта и губ. Медицинская литература. Москва, 2011-438 с.
13. Неотложная помощь в стоматологии/ А.Б.Бичун, А.В. Васильев, В.В. Михайлов. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 320 с. 3. 2015. – 256с.
14. Болезни зубов и полости рта: учебник/ И.М.Макеева и др. – М., ГЭОТАР-Медиа, Кариес зубов: руководство. /Кидд Э.А.М. Перевод с англ. / Под ред. Иванова В.С., Ивановой Е.В. 2009. – 192 с.
15. Румянцев В.А. Наностоматология / Виталий Румянцев. - М.: Мед. информ. агентство, 2010. - 192 с.: ил.
16. Салова А.В. Восстановление контактных областей зуба с помощью матричных систем. М.: 2008.-162 с.
17. Современная реставрация зубов: руководство. / Куалтроу Э.Дж.Э., Саттертвайт Дж.Д., Морроу Л.А., Брантон П.А. Перевод с англ. Титова А.А./ Под ред. Робустовой Т.Г. 2009. – 208 с.
18. Стоматология. Запись и ведение истории болезни: руководство/ под ред. В.В.Афанасьева, О.О. Янушевича. - Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2014г.- 160с
19. Терапевтическая стоматология: национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 704 с. - (Национальные руководства)
20. Эндопрактика. Восстановление зубов после эндодонтического лечения / Жаров Мацей, Д'Арканжело Камило.: ГалДент, 2014. – 335 с.
21. Инновационные технологии в диагностике и лечении заболеваний пародонта. Ронь Г.И., Еловикова Т.М. и др.Екатеринбург, 2011, 276с.
22. Оптимизация комплексного лечения воспалительных заболеваний пародонта : монография / Л. М. Лукиных, Н. В. Круглова ; НижГМА, Кафедра терапевтической стоматологии. - Нижний Новгород : НижГМА, 2013.- 122 с.
23. Крихели Н.И. Отбеливание зубов и микроабразия эмали в эстетической стоматологии. Современные методы. – М.: 2008.- 205 с. 18. Лобовкина Л.А. Алгоритм эстетической реставрации передних и боковых зубов. М.: 2008.- 48 с.

Законодательные и нормативно-правовые документы

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 7 декабря 2011 г. N 1496н г. Москва "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях"

Информационные ресурсы

1. Консультант врача (электронная библиотека): <http://www.rosmedlib.ru/>
2. Научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru/>
3. Сибирский медицинский журнал (Иркутск): <http://sibir.elpub.ru>
4. Консультант студента - электронно-библиотечная система, <http://www.studmedlib.ru>

5. Российский образовательным видеопортал для врачей. Стоматология. <http://www.med-edu.ru/#stomat%2F>
6. Стоматологические ресурсы: сайты стоматологических журналов, лекции, доклады, видео, книги, электронные книги. <http://www.stomport.ru>
7. Авторефераты диссертаций, научные публикации, новые стоматологические издания. <http://www.dentalsite.ru>
8. Стоматологическая Ассоциация России: www.e-stomatology.ru доступа : по подписке.

9.3 Лицензионное программное обеспечение

№	Наименование ПО	Тип лицензии	№ Договора
1	Среда электронного обучения 3KL Moodle, версия 5GB 4.1.3b	Коммерческая	№1756-2 от 20 сентября 2023
2	1С Университет ПРОФ. Ред.2.2.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
3	1С: Университет ПРОФ. Активация возможности обновления конфигурации на 12 мес.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
4	Программное обеспечение «Планы ВПО»	Коммерческая	№2193-24
5	Аппаратно-программный комплекс в составе интерактивного стола и предустановленного программного обеспечения для отображения трехмерного образа человеческого тела. Интерактивный анатомический стол «Пирогов» Модель II	Коммерческая	№1190
6	Защищенный программный комплекс 1С: Предприятие 8.3z	Коммерческая	№ЛМ00-000221
7	1С: Предприятие 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
8	1С: Предприятие 8.3 ПРОФ. Лицензия на сервер.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
9	1С: Бухгалтерия 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490
10	1С: Зарплата и управление персоналом 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490
11	MS SQL Server 2019 Standard	Коммерческая не исключительное право	№ЛМ00-000221
12	Система анализа программного и аппаратного ТСIP/IP сетей (сетевой сканер Ревизор Сети версии 3.0)	Коммерческая	№966
13	Единый центр управления Dallas Lock. Максимальное количество сетевых устройств для мониторинга: 3	Коммерческая	№966

14	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-K (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№966
15	Модуль сбора данных для специального раздела сайта образовательной организации высшего образования	Коммерческая не исключительное право	№2135-23
16	Kaspersky Стандартный Certified Media Pack Russian Edition.	Коммерческая	№297
17	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition.	Educational License	№1190
18	Ревизор сети (версия 3.0), стандартное продление лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
19	Ревизор сети (версия 3.0) 5 IP, право на использование дополнительного IP адреса к лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
20	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-K (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№1190
21	Dallas Lock 8.0-K с модулем «Межсетевой экран». Право на использование (СЗИ НСД, СКН, МЭ)	Коммерческая	№3D-24
22	Лицензия на использование программы RedCheck Professional для localhost на 3 года	Коммерческая	№393853
23	Медиа-комплект для сертифицированной версии средства анализа защищенности RedCheck	Коммерческая	№393853
24	Kaspersky Certified Media Pack Customized	Коммерческая	№393853
25	ФИКС (версия 2.0.2), программа фиксации и контроля исходного состояния программного комплекса для ОС семейства Windows. Лицензия (право на использование) на 1 год	Коммерческая	№393853
26	TERRIER (версия 3.0) Программа поиска и гарантированного уничтожения информации на дисках. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
27	Передача неисключительных прав на использование ПО ViPNet Client for Windows 4.x (KC2). Сеть 2458	Коммерческая	№393853
28	Ревизор 1 XP Средство создания модели системы разграничения доступа. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
29	Ревизор 2 XP Программа контроля полномочий к информационным	Коммерческая	№393853

Учебная аудитория 11 (компьютерный класс) для проведения практических занятий, текущего контроля и промежуточных аттестаций 357100, Ставропольский край, г. Невинномысск, ул. Гагарина, 55	1. Учебная мебель: -Комплект учебной мебели: стол на одно посадочное место (15 шт.); -стул ученический (15 шт.); -стол преподавателя (1 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска маркерная. 2. Технические средства обучения: -набор демонстрационного оборудования: - мультимедиа-проектор-(1 шт.); - компьютер (ноутбук) с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС ВУЗа; -учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин; -ноутбуки-16 шт.
Учебная аудитория 6 Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к ЭИОС 357100, Ставропольский край, г. Невинномысск, ул. Гагарина, 55	комплекты учебной мебели; компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза;

Для проведения практики используются помещения структурных подразделений медицинских организаций, являющихся клинической базой практики, соответствующие действующим санитарным, противопожарным нормам и требованиям к технике безопасности. Производственное оборудование представляется отделениями различного профиля клинических больниц и кафедрами медицинского института, ответственными за прохождения практики.

11. Особенности организации образовательного процесса по программам ординатуры для инвалидов (при наличии)

Условия организации обучения инвалидов определяются в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида.

Обучение по программам ординатуры инвалидов осуществляется организацией с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Организациями при необходимости должны быть созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами.

К специальным условиям для получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами относятся:

условия обучения, обеспечивающие адаптацию содержания образования и включающие в себя использование адаптированных программ ординатуры, методов и средств обучения, учитывающих особенности психофизического развития таких обучающихся и состояние их здоровья;

обеспечение специальными учебниками, учебными пособиями и дидактическими материалами, специальными техническими средствами обучения коллективного и индивидуального пользования;

при необходимости обеспечение предоставления услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую техническую помощь, переводчика русского жестового языка (сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика);

обеспечение доступа в здания и помещения организаций;

другие условия, без которых освоение программ ординатуры инвалидами невозможно или затруднено.

Приложение 1.

Индивидуальное задание

**Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ НА ПРОИЗВОДСТВЕННУЮ ПРАКТИКУ

По типу: производственная практика (клиническая практика).

Выдано обучающемуся ____ курса по специальности 31.08.74 Стоматология терапевтическая, направленность Стоматология терапевтическая, вид деятельности: диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческий, профилактическая (ФИО _____ обучающегося)

Место прохождения практики:

населенный пункт, профильная организация, структурное подразделение

№ п / п	Содержание задания	Планируемые результаты*
1	<i>Задачи первого учебного года:</i> Оформление истории болезни и другой учетно-отчетной медицинской документации (направления в другие подразделения, заключения и др.). Организация рабочего места к приему пациентов с учетом эргономики, правил асептики и антисептики, профилактики социально опасных инфекций (гепатит, сифилис, СПИД). Сбор и анализ информации о состоянии здоровья пациента: проведение опроса пациента, выявление жалоб, сбор анамнеза жизни и болезни, эпиданамнеза. Проведение клинического исследования стоматологического пациента с целью установления диагноза. Составить план лабораторного, функционального, инструментального обследования пациента стоматологического профиля при воспалительных заболеваниях ЧЛЮ. Выполнить в соответствии с принятым алгоритмом необходимые манипуляции при неотложных состояниях (шок, коллапс, обморок и др.). Курация больных в стоматологическом отделении. Провести остановку наружного кровотечения в ЧЛЮ. Провести искусственную вентиляцию лёгких «рот в рот», мешком АМБУ. Провести непрямой массаж сердца; -дефибрилляция. Провести трахео- или коникотомию на симуляционном оборудовании с разъяснением алгоритма действий. Применить неинструментальные и инструментальные методы восстановления проходимости дыхательных путей и провести непрямой массаж сердца. Прочитать прицельную внутриротовую рентгенограмму, ортопантограмму, компьютерную томограмму верхней и нижней челюстей, томограмму ВНЧС. Составить и обосновать план комплексного стоматологического лечения, сформулировать показания и противопоказания к стоматологическому лечению. Выполнить местное инфильтрационное обезболивание на верхней и нижней челюстях. Выполнить проводниковую анестезию для операций в ЧЛЮ на верхней челюсти (туберальную - внутри- и внеротовую методику). Выполнить проводниковую анестезию для операций в ЧЛЮ на верхней челюсти (инфраорбитальную - внутри- и внеротовую методику). Выбор, техника правильной работы стоматологическими инструментами. Техника проведения инъекционного обезболивания на верхней и нижней челюсти.	УК-1.1, УК-1.2, УК-2.1, УК-2.2, УК-3.1, УК-3.2, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-7.1, ПК-7.2, ПК-8.1, ПК-8.2, ПК-9.1, ПК-9.2, ПК-10.1, ПК-10.2, ПК-11.1, ПК-11.2, ПК-12.1, ПК-12.2, ПК-13.1, ПК-13.2.

	Техника простого удаления различных групп верхних и нижних зубов, корней зубов. Самостоятельное проведение операций: удаления зубов. Техника сложного удаления различных групп верхних и нижних зубов, корней зубов. Техника операции периостотомии, перикоронотомии. Техника операции резекции верхушки корня зуба, ампутации корня зуба, гемисекции зуба, реплантации зуба. Техника операции секвестрнекрэктомии. Ассистирование на операции вскрытие флегмон ЧЛЮ. Техника выполнения разрезов на лице и шеи. Техника выполнения цистэктомии, цистотомии. <i>Задачи второго учебного года:</i> Уметь курировать больных. Уметь выявлять специфические признаки заболеваний. Уметь выбрать необходимый комплекс лабораторных и инструментальных исследований. Владеть интерпретацией полученных данных. Владеть методами проведения осмотра органов полости рта и челюстно-лицевой области, зондированием и перкуссией зубов, бужированием выводных протоков слюнных желез. Выполнить проводниковую анестезию для операций в ЧЛЮ на верхней челюсти (палатинальную). Выполнить проводниковую анестезию для операций в ЧЛЮ на верхней челюсти (резцовую). Выполнить ментальную проводниковую анестезию для операций в ЧЛЮ на нижней челюсти. Выполнить мандибулярную проводниковую анестезию для операций в ЧЛЮ на нижней челюсти (внутри- и внеротовая методика). Выполнить ментальную проводниковую анестезию для операций в ЧЛЮ на нижней челюсти. Выполнить пародонтальные методики обезболивания (интралигаментарная, интрасептальная). Продемонстрировать методику выполнения разреза при периоститах на верхней и нижней челюстях. Осуществить подбор необходимого инструментария для выполнения операции удаления зубов верхней челюсти во фронтальном отделе. Осуществить подбор необходимого инструментария для выполнения операции удаления зубов верхней челюсти во фронтальном отделе. Осуществить подбор необходимого инструментария для выполнения операции удаления жевательной группы зубов верхней челюсти с различной степенью разрушения коронковой части. Осуществить подбор необходимого инструментария для выполнения операции удаления зубов нижней челюсти во фронтальном отделе. Осуществить подбор необходимого инструментария для выполнения операции удаления жевательной группы зубов нижней челюсти с различной степенью разрушения коронковой части. Осуществить подбор необходимого инструментария для выполнения операции удаления ретенированных зубов верхней челюсти. Осуществить подбор необходимого инструментария для выполнения операции удаления ретенированных зубов нижней челюсти. Продемонстрировать технику работы с набором люксаторов в зависимости от групповой принадлежности удаляемого зуба. Продемонстрировать методику лечения перикоронарита на фантомном оборудовании. Уметь использовать данные, полученные от консультантов, для уточнения диагноза. Уметь обосновать выбор стоматологического лечения. Уметь своевременно скорректировать назначенное лечение. Уметь оценить эффективность проведенных лечебно-профилактических	
--	--	--

	мероприятий. Владеть комплексом противорецидивных мероприятий. Уметь выявлять признаки временной и стойкой, частичной или полной утраты трудоспособности. Уметь оказать медицинскую помощь при urgentных состояниях.	
2	К защите практики представить следующие документы: - индивидуальное задание для прохождения практики; - отзыв руководителя (руководителей) практики; - отчет о прохождении производственной практики; - аттестационный лист; - дневник по практике	

Дата выдачи индивидуального задания: " ____ " _____ 20 __ г.

Срок защиты отчета по практике: " ____ " _____ 20 __ г.

Руководитель практики от Института

(закрепленной кафедры)

(подпись) (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20 __ г.

Период прохождения практики:

с « ____ » _____ 20 __ г. по « ____ » _____ 20 __ г.

ОТЗЫВ
РУКОВОДИТЕЛЯ ПРАКТИКИ ОТ УЧРЕЖДЕНИЯ
о работе обучающегося в период прохождения практики

Обучающийся _____
(ФИО, направление)

проходил _____ практику в период с _____ по _____ 20__ г.

в _____
(наименование организации)

в _____
(наименование структурного подразделения)

в качестве _____
(должности).

За время прохождения практики _____ поручалось решение следующих задач:

Манипуляция/действия необходимые для освоения компетенция/ индикатора достижения компетенции

1. Проведение клинического осмотра пациентов с зубочелюстными аномалиями, сбор анамнеза и анализ жалоб.
2. Выполнение лабораторных и инструментальных методов диагностики (снятие слепков, изготовление диагностических моделей, рентгенологические исследования, телерентгенография).
3. Планирование стоматологического лечения с учётом индивидуальных особенностей пациента.
4. Провести остановку наружного кровотечения в ЧЛО
5. Прочитать прицельную внутриротовую рентгенограмму, ортопантограмму, компьютерную томограмму верхней и нижней челюстей, томограмму ВНЧС.
6. Выполнить местное инфильтрационное обезболивание на верхней и нижней челюстях.
7. Выполнить проводниковую анестезию для операций на верхней челюсти (туберальную - внутри- и внеротовую методику).
8. Выполнить проводниковую анестезию для операций на верхней челюсти (инфраорбитальную - внутри- и внеротовую методику).
9. Выбор, техника правильной работы стоматологическими инструментами.
10. Техника проведения инъекционного обезболивания на верхней и нижней челюсти.
11. Оформление медицинской документации (медицинская карта, листы назначений, планы лечения).
12. Соблюдение правил асептики и антисептики при выполнении стоматологических манипуляций.
13. Ведение консультативной работы с пациентами и их родственниками, разъяснение целей и этапов лечения.
14. Участие в профилактических мероприятиях по предупреждению осложнений терапевтического лечения.
15. Выполнение общеврачебных манипуляций, необходимых в рамках комплексного лечения (например, снятие зубных отложений, обработка полости рта).
16. Соблюдение этических норм и принципов деонтологии в общении с пациентами и коллегами.

Профессиональные качества обучающегося:

Личностные качества обучающегося: _____

Число пропущенных дней за время практики:

а) по уважительной причине

б) без уважительной причины

Замечаний по прохождению практики нет.

Прохождение учебной практики оценивается на " _____ ".

Руководитель практики
от учреждения

(дата, подпись) Ф.И.О

« ____ » _____ 20__ г. М.П.

Приложение 3.

Отчет о прохождении практики

**Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

К ЗАЩИТЕ ОТЧЕТА ДОПУСТИТЬ

Руководитель практики

от кафедры

/ ФИО ППС /

« ____ » _____ 20__ г.

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ (КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА)

студента _ курса группы _____

Ф.И.О. _____

Место прохождения практики _____

—
Руководитель практики от учреждения: _____

—
Период прохождения практики:

с « ____ » _____ 20__ г. по « ____ » _____ 20__ г.

СОДЕРЖАНИЕ

Структура отчета по практике и порядок его составления

Во время прохождения практики обучающийся должен вести «Отчет о прохождении производственной практики». Отчет является документом, фиксирующим выполнение программы клинической практики, в котором подробно отражаются все выполненные в течение рабочего дня манипуляции.

Структура отчета

- 1. Краткая характеристика.**
- 2. Календарный отчет.**
- 3. Итоговый отчет.**

По окончании практики отчет подписывается обучающимся, главной медицинской сестрой и заверяется печатью лечебного учреждения.

Дата _____ Подпись и печать ЛУ _____ М. П.

Заключение преподавателя по итогам практики обучающегося

Дата _____ Подпись _____

Студент-практикант _____ /ФИО студента/, дата _____

Контрольный лист прохождения инструктажа по охране труда, техники безопасности, пожарной безопасности и правилами внутреннего трудового распорядка

1. Фамилия, имя, отчество обучающегося по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая _____

3. Организация, в которой обучающийся проходил практику _____

**А. Инструктаж по ТБ.
Инструктаж по технике безопасности проведён.**

_____ (Ф.И.О. и подпись практиканта)

_____ (должность и подпись работника, проводившего инструктаж)

« _____ » _____ Г. М.П.

**Б. Инструктаж по ОТ.
Инструктаж по охране труда проведён.**

_____ (Ф.И.О. и подпись практиканта)

_____ (должность и подпись работника, проводившего инструктаж)

« _____ » _____ Г. М.П.

**В. Инструктаж по пожарной безопасности.
Инструктаж по пожарной безопасности проведён.**

_____ (Ф.И.О. и подпись практиканта)

_____ (должность и подпись работника, проводившего инструктаж)

« _____ » _____ Г. М.П.

**Г. Инструктаж по правилам внутреннего трудового распорядка
Инструктаж по правилам внутреннего трудового распорядка проведён.**

(Ф.И.О. и подпись практиканта)

(должность и подпись работника, проводившего инструктаж)

« ____ » _____ Г. М.П.

Приложение 4

Аттестационный лист

_____,
(Ф.И.О. обучающегося)
обучающий(ая)ся _____ курса _____ формы
обучения
(указать курс) (очной)
группы _____ по специальности
(шифр группы) (код, наименование специальности) профиль
_____,
(наименование профиля/ специализации)
успешно прошел(ла)
(наименование вида и типа практики)
с « ____ » _____ 20_ года по « ____ » _____ 20_ года в
Учреждении:
_____,
(наименование организации)
_____-
(юридический адрес)

III. Заключение-анализ результатов освоения программы практики:

Индивидуальное задание обучающимся (нужное отметить ✓):

- выполнено;
- выполнено не в полном объеме;
- не выполнено;

Владение материалом (нужное отметить ✓):

Обучающийся:

- умело анализирует полученный во время практики материал;
- анализирует полученный во время практики материал;
- недостаточно четко и правильно анализирует полученный во время практики материал;
- неправильно анализирует полученный во время практики материал;

Задачи, поставленные на период прохождения практики, обучающимся (нужное отметить ✓):

- решены в полном объеме;

- решены в полном объеме, но не полностью раскрыты;
- решены частично, нет четкого обоснования и детализации;
- не решены

Спектр выполняемых обучающимся функций в период прохождения практики профилю соответствующей образовательной программы (нужное отметить ✓):

- соответствует;
- в основном соответствует;
- частично соответствует;
- не соответствует;

Ответы на практические задачи, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, обучающийся (нужное отметить ✓):

- дает аргументированные ответы на вопросы;
- дает ответы на вопросы по существу;
- дает ответы на вопросы не по существу;
- не может ответить на вопросы;

Оформление обучающимся отчета по практике (нужное отметить ✓):

- отчет о прохождении практики оформлен правильно;
- отчет о прохождении практики оформлен с незначительными недостатками;
- отчет о прохождении практики оформлен с недостатками;
- отчет о прохождении практики оформлен неверно;

Аттестуемый продемонстрировал владение следующими компетенциями:

Код компетенции	Содержание компетенции	Уровень освоения обучающимся (нужное отметить ☐)*
		☐ высокий ☐ средний ☐ низкий
		☐ высокий ☐ средний ☐ низкий
		☐ высокий ☐ средний ☐ низкий
		☐ высокий ☐ средний ☐ низкий

***Примечание:**

☐ ☐ Высокий уровень – обучающийся уверенно демонстрирует готовность и способность к самостоятельной профессиональной деятельности не только в стандартных, но и во внештатных ситуациях.

☐ ☐ Средний уровень – обучающийся выполняет все виды профессиональной деятельности в стандартных ситуациях уверенно, добросовестно, эффективно.

☐ ☐ Низкий уровень – при выполнении профессиональной деятельности обучающийся нуждается во внешнем сопровождении и контроле.

Показатели и критерии оценивания результатов практики

Руководитель практики
от Учреждения _____

(Ф.И.О.)

(подпись)

МП

Руководитель практики

от Образовательной организации _____

(Ф.И.О.) (подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Приложение 5

Форма дневника по практике

ДНЕВНИК

ПО _____ ПРАКТИКЕ

вид практики _____

Тип практики в соответствии с ОПОП

Обучающегося _____ курса _____ группы _____

Фамилия Имя Отчество

По специальности _____

Наименование специальности _____

ЗАПИСИ

о работах, выполненных в период практики

Дата	Содержание/результаты работы	Отметка о выполнении (выполнено/не выполнено) Замечания руководителя(ей) практики

Руководитель практики
от Учреждения
Фамилия

_____ И.О.

подпись, дата

Руководитель практики
от образовательной организации
Фамилия

_____ И.О.

подпись, дата

БЛАНК ИНСТИТУТА

Руководителю (директору и т.п.)

(наименование организации)

(ФИО)

Уважаемый _____!

В соответствии с договором о _____
(наименование договора)

от «_____» _____ 20__ г. № _____ направляем Вам для

прохождения _____ практики в структурных

подразделениях Вашей организации сроком на _____ недель с _____ 20__ г.
по

_____ 20__ г. следующих обучающихся _____ курса _____ формы обучения
по

специальности _____

1. _____
(ФИО студента в именительном падеже)
2. _____
3. _____

Просим Вас обеспечить руководство практикой обучающихся и оказать содействие в сборе необходимого информационного материала.

По окончании практики просим представить на каждого обучающегося отзыв о его работе в период прохождения практики.

Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

АНО ВО «НМИ»