

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 15.02.2020
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Производственная практика. Клиническая. Практика по детской хирургической стоматологии

Специальность 31.08.72 Стоматология общей практики

Направленность программы – Стоматология общей практики

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 2 года

Кафедра стоматологии

Рабочая программа практики разработана на основе:

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики, утвержденного Министерством науки и высшего образования РФ «09» января 2023 г., приказ № 19.
- 2) Учебного плана по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики, одобренного Ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России «28» апреля 2023 г., протокол № 4.
- 3) Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 г. № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»

Рабочая программа практики одобрена:

кафедрой стоматологии «28» апреля 2023г. (протокол № 9)

Заведующий кафедрой С.Н. Громова

методической комиссией по программам подготовки кадров высшей квалификации «28» апреля 2023г. (протокол № 5)

Председатель методической комиссии И.А. Коковихина

Центральным методическим советом «28» апреля 2023г. (протокол № 5а)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

заведующий кафедрой стоматологии	С.Н. Громова
доцент кафедры стоматологии	Т.А. Дрокина
старший преподаватель кафедры стоматологии	Т.Л. Перфильева
старший преподаватель кафедры стоматологии	Ю.Г. Сырчин

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Общие сведения о практике	4
Раздел 2. Перечень планируемых результатов проведения практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
2.1. Цель практики	4
2.2. Задачи практики	4
2.3. Место практики в структуре ОПОП	4
2.4. Объекты профессиональной деятельности	5
2.5. Типы задач профессиональной деятельности	5
2.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты проведения практики, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы	6
Раздел 3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах	11
Раздел 4. Содержание практики	11
4.1. Место проведения практики	11
4.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации	11
4.3. Примерный рабочий график (план) проведения практики	11
4.4. Самостоятельная работа обучающегося	12
Раздел 5. Формы отчетности по практике	12
Раздел 6. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики	12
6.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для проведения практики	12
6.1.1. Основная литература	12
6.1.2. Дополнительная литература	13
6.2. Нормативная база	13
6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения практики	13
6.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по практике, программного обеспечения и информационно-справочных систем	13
6.5. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики	14
Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике	16
Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по практике для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	16

Раздел 1. Общие сведения о практике

Вид практики: Производственная практика

Тип практики: Клиническая

Направленность практики - Практика по детской хирургической стоматологии

Способы проведения практики: стационарная/выездная

Раздел 2. Перечень планируемых результатов проведения практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

2.1. Цель практики - закрепление теоретических знаний по стоматологии, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача-стоматолога, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

2.2. Задачи практики

Медицинская деятельность:

- сформировать навыки предупреждения возникновения стоматологических заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- сформировать навыки участия в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- способствовать приобретению навыков проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;
- способствовать приобретению знаний диагностики стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;
- способствовать приобретению знаний проведения экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
- способствовать приобретению навыков оказания стоматологической помощи пациентам;
- сформировать навыки участия в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- способствовать приобретению навыков проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями;

Организационно-управленческая деятельность:

- сформировать навыки применения основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- сформировать представление о создании в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- сформировать навыки ведения учетно-отчетной документации в медицинских организациях и ее структурных подразделениях;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- сформировать навыки участия в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам;
- сформировать представление о соблюдении основных требований информационной безопасности.

2.3. Место практики в структуре ОПОП:

Практика «Производственная практика. Клиническая. Практика по детской хирургической стоматологии» относится к блоку Б2. Практика, обязательной части.

Основные знания, умения и навыки, необходимые для проведения практики, формируются при изучении дисциплин: Стоматология общей практики, Клиническая фармакология.

Является предшествующей для изучения дисциплин: Ортодонтия, Имплантология, Заболевания слизистой оболочки рта, Пародонтология, Профилактика стоматологических заболеваний, Симуляционный курс по подготовке к первичной специализированной аккредитации; проведения практик: Производственная практика. Клиническая. Практика по детской хирургической стоматологии; Производственная практика. Клиническая. Профессиональные умения стоматолога общей практики.

2.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу практики, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании стоматологической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.5. Типы задач профессиональной деятельности

Проведение данной практики направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- медицинский;
- организационно-управленческий.

2.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты проведения практики, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы

Процесс проведения практики направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по практике		Оценочные средства	Навыки, при освоении которых формируется компетенция
			Уметь	Владеть		
1	2	3	4	5	6	7
1.	ПК-2. Способен проводить диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых, устанавливать диагноз	ИД ПК 2.1. Проводит первичный и повторный осмотр пациентов. Разрабатывает алгоритм постановки предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Устанавливает предварительный диагноз	Интерпретировать результаты первичного и повторного осмотра пациентов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Методами интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), методами установления предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки	Обследование первичных и повторных пациентов Оформление документации пациента Сбор анамнеза и постановка диагноза Чтение рентгенограмм Проведение инфильтрационной/проводниковой анестезии Операция удаления зуба/ корней (взрослые и дети) Лечение альвеолита Иссечение «капюшона» слизистой оболочки при перикороните; Проведение операции пластики уздечки языка, Проведение операции пластики уздечки верхней губы,
2.		ИД ПК 2.2. Направляет пациентов на лабораторные, инструментальные исследования, на консультацию к врачам-специалистам. Разрабатывает алгоритм постановки окончательного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Осуществляет постановку окончательного диагноза.	Обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований, поставить окончательный диагноз у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Методами интерпретации данных инструментальных исследований, консультаций пациентов врачами-специалистами, постановкой окончательного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки	Операция удаления ретенированных, дистопированных зубов; Операция цистотомия, цистэктомия, резекция верхушки корня ПХО ран челюстно-лицевой области; Временное и постоянное шинирование зубов и челюстей. Навыки общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов Проведение санпросветработы.
3.		ИД ПК 3.1. Оказывает медицинскую помощь при	Разрабатывать оптимальную тактику	Методами разработки плана лече-	Оценка дневника и отчета по прак-	Обследование первичных и повторных пациентов

	ПК-3. Способен назначать и проводить лечение детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролировать его эффективность и безопасность	острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента у детей и взрослых	лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента	лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	тике, ситуационные задачи, практические навыки	Оформление документации пациента Сбор анамнеза и постановка диагноза Чтение рентгенограмм Проведение инфильтрационной/проводниковой анестезии Операция удаления зуба/ корней (взрослые и дети) Лечение альвеолита Иссечение «капюшона» слизистой оболочки при перикороните; Операция удаления ретенционных, дистопированных зубов; Операция цистотомия, цистэктомия, резекция верхушки корня, Проведение операции пластики уздечки языка, Проведение операции пластики уздечки верхней губы, ПХО ран челюстно-лицевой области; Временное и постоянное шинирование зубов и челюстей. Навыки общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов Проведение санпросветработы.
4.		ИД ПК 3.2. Подбирает вид местной анестезии/обезболивания. Оценивает возможные осложнения, вызванные применением местной анестезии у детей и взрослых	Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии у детей и взрослых	Методами выполнения различных видов анестезии у детей и взрослых	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи	
5.		ИД ПК 3.3. Подбирает лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний. Формирует план лечения пациента при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых	Назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств у детей,	Назначением медикаментозной терапии при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями у детей, взрослых, лиц пожилого и старческого возраста	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки	

			взрослых, лиц пожилого и старческого возраста		
6.		ИД ПК 3.7. Осуществляет хирургическую помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей у детей и взрослых	ИД ПК 3.7. Осуществляет хирургическую помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей у детей и взрослых	Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов	Оказанием хирургической помощи в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей у детей и взрослых
7.		ИД ПК 3.9. Осуществляет поэтапную санацию полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия), лечение молочных и постоянных зубов. Обосновывает наиболее целесообразную тактику лечения.	Применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	Проведением плановой санации взрослого и детского населения	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
8.		ИД ПК 3.11. Оказывает медицинскую помощь пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области у детей и взрослых	Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов у детей и взрослых	Методами оказания медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области у детей и взрослых	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки

9.	ПК-4 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе проводить профилактические осмотры и диспансерное наблюдение	ИД ПК 4.3. Формирует у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивацию к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек	Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни у детей и взрослых	Методами проведения санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов у детей и взрослых	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи	Обследование первичных и повторных пациентов Оформление документации пациента Чтение рентгенограмм Проведение инфильтрационной/проводниковой анестезии Операция удаления зуба/ корней (взрослые и дети) Лечение альвеолита Удаление экзостозов и острых краев альвеол; Проведение операции пластики уздечки языка,
10.		ИД ПК 4.4. Формирует у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья у детей и взрослых	Формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья	Методами формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивного поведения, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки	Проведение операции пластики уздечки верхней губы, Иссечение «капюшона» слизистой оболочки при перикороните; Операция удаления ретенированных, дистопированных зубов; Операция цистотомия, цистэктомия, резекция верхушки корня Операции на пародонте (основные, вспомогательные) ПХО ран челюстно-лицевой области; Временное и постоянное шинирование зубов и челюстей. Сбор анамнеза и постановка диагноза Навыки общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов Проведение санпросветработы.
11.	ПК-5 Способен проводить медицинские экспертизы в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	ИД ПК 5.1. Проводит экспертизы временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями, временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, страдающим сто-	Анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации, правильности заполнения листов нетрудоспособности	Проводить экспертизу временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями, временной нетрудоспособности по уходу за больным	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи	Обследование первичных и повторных пациентов Оформление документации пациента Чтение рентгенограмм Проведение инфильтрационной/проводниковой анестезии Операция удаления зуба/ корней (взрослые и дети) Лечение альвеолита

		матологическим заболеванием		ребенком, страдающим стоматологическим заболеванием		Удаление экзостозов и острых краев альвеол; Проведение операции пластики уздечки языка, Проведение операции пластики уздечки верхней губы, Иссечение «капюшона» слизистой оболочки при перикороните; Операция удаления ретенированных, дистопированных зубов; Операция цистотомия, цистэктомия, резекция верхушки корня Операции на пародонте (основные, вспомогательные) ПХО ран челюстно-лицевой области; Временное и постоянное шинирование зубов и челюстей. Сбор анамнеза и постановка диагноза Лечение кариеса временного зуба Навыки общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов Проведение санпросветработы.
12.		ИД ПК 5.2 Оформляет необходимую медицинскую документацию для проведения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы. Направляет детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на медико-социальную экспертизу	Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	Ведением медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки	

Раздел 3. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах

Общая трудоемкость практики составляет 6 зачетных единицы (216 часов).

Продолжительность практики – 144 часа работы в профильной организации и 72 часов самостоятельной работы.

Продолжительность рабочего дня – 6 часов.

Раздел 4. Содержание практики

4.1. Место проведения практики

В период прохождения практики обучающийся работает на базе медицинских организаций, соответствующих профилю ОПОП, согласно договору о практической подготовке.

4.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации

При прохождении практики обучающийся работает в качестве стажера врача-стоматолога общей практики.

В его обязанности входит:

- выполнять задания, предусмотренные программой практики;
- выполнять порученную ему работу и указания руководителей практики от кафедры и медицинской организации;
- соблюдать правила внутреннего распорядка организации, в которой ординатор проходит практику, правила охраны труда и техники безопасности;
- сообщать руководителю от кафедры о ходе работы и обо всех отклонениях и трудностях прохождения практики;
- систематически вести дневник практики и своевременно накапливать материалы для отчета по практике.

По окончании срока практики ординатор обязан получить отзыв о своей работе во время практики от руководителя практики от медицинской организации.

Ординатор должен составить письменный отчет о прохождении практики. Отчет о практике, дневник практики и отзыв в установленные сроки сдать на кафедру, устранить замечания руководителя практики по отчетной документации, если таковые имеются.

4.3. Примерный рабочий график (план) проведения практики

№	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
Курс 1			
Второй семестр - 216_ часа, 6 ЗЕ			
База практики:			
1	Обследование первичных и повторных пациентов Оформление документации пациента Чтение рентгенограмм Проведение инфильтрационной/ проводниковой анестезии Операция удаления зуба/ корней (взрослые и дети) Лечение альвеолита Удаление экзостозов и острых краев альвеол; Иссечение «капюшона» слизистой оболочки при перикороните; Операция удаления ретенированных, дистопированных зубов; Операция цистотомия, цистэктомия, резекция верхушки корня	учебных часов - 216	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5

№	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
	<p>Операции на пародонте (основные, вспомогательные)</p> <p>Проведение операции пластики уздечки языка</p> <p>Проведение операции пластики уздечки верхней губы</p> <p>ПХО ран челюстно-лицевой области;</p> <p>Временное и постоянное шинирование зубов и челюстей.</p> <p>Сбор анамнеза и постановка диагноза</p> <p>Навыки общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов</p> <p>Проведение санпросветработы</p>		

4.4. Самостоятельная работа обучающегося

Виды самостоятельной работы:

- 1) Работа с литературой
- 2) Работа с презентациями
- 3) Изучение научно-исследовательской деятельности.

Рекомендуемые варианты индивидуального задания:

- 1) Освоение методик лечения и проведения санпросветработы с населением.

Раздел 5. Формы отчетности по практике

Для прохождения промежуточной аттестации по практике обучающийся должен представить комиссии отчет, включающий:

1. Рабочий график (план) практики, подписанный руководителем практики от профильной организации (по форме, скрепляется печатью организации).
2. Характеристику на обучающегося (по форме, скрепляется печатью организации).
3. Дневник производственной практики.
4. Отчет о практике (по форме)
5. Индивидуальное задание.

Формы отчетности по практике представлены в приложении А.

Ординатор допускается к государственной итоговой аттестации после успешного выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом.

Раздел 6. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики

6.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для проведения практики

6.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Хирургическая стоматология: учебник	ред. С. В. Тарасенко	Москва: "ГЭОТАР-Медиа", 2020. - 672 с.	25	Консультант студента
2.	Терапевтическая стоматология детского возраста	ред. Т. Н. Терехова.	Минск: Новое знание, 2021.-551с:ил.	39	

6.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения: учебное пособие.	С.Н. Громова, Л.М. Железнов, И.В. Уразова и др.	Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018	50	+
2.	Хирургическая стоматология: учебник.	Под ред. В. В. Афанасьева	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016	1	Консультант студента
3.	Обезболивание в стоматологии у детей и взрослых: учебное пособие	С. А. Рабинович, Ю. Л. Васильев, Л. А. Заводиленко [и др.].	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 336 с. : ил.	50	консультант врача

6.2. Нормативная база

1. Приказ Минздрава России от 10.08.2017 N 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних».
2. Приказ Минздрава России от 13.10.2017 № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг».
3. Приказ Минздрава России «Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями» от 13 ноября 2012 года № 910н,
4. Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе ПЕРИОСТИТ, Утверждены Постановлением № 14 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая ассоциация России» от 24 апреля 2018 года;
5. Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ БОЛЕЗНИ ПЕРИАПИКАЛЬНЫХ ТКАНЕЙ Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года
6. Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ БОЛЕЗНИ ПУЛЬПЫ ЗУБА Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года
7. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 24.12.2020 N 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг».

6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения практики

- сайты учебных центров: <http://www.amfodent.spb.ru/>
- медицинские сайты (www.stom.ru; www.dentalworld.ru; www.dantistika.ru)

6.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по практике, программного обеспечения и информационно-справочных систем

При проведении практики используются:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),

3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 23.08.2022 до 31.08.2023 г., номер лицензии 280E-220823-071448-673-1647,
8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
10. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

6.5. Описание материально-технической базы, необходимой для прохождения практики

В процессе проведения практики используются следующие специальные помещения:

Наименование специально оборудованные помещения и помещений для самостоятельной работы	Номер кабинета, корпус, адрес Университета или медицинской организации	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Помещения профильных организаций (базы практики)	Кабинет № 22 (хирургический кабинет): 610020, Кировская область, г. Киров, ул. Карла Либкнехта, д. 92, помещение 1 (2 этаж), 29,3 кв.м КОГБУЗ «Кировский клинический стоматологический центр»	Установка стоматологическая, Диатермокоагулятор хирургический, Емкости для дезинфекции инструментов, Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов, Емкость для утилизации шприцев, игл и других одноразовых инструментов, Зажим кровоостанавливающий, Зонд глазной, Инъектор стоматологический для карпульной анестезии, Микромотор стоматологический, Негатоскоп, Светильник стоматологический, Столик стоматологический, Стул для врача-стоматолога, Холодильник для медикаментов, Щипцы стоматологические для удаления зубов и корней зубов на верхней и нижней челюстях в ассортименте, Элеваторы стоматологические для удаления зубов и корней зубов на верхней и нижней челюстях
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	Учебная аудитория № 5: 610002, Кировская область, г. Киров, ул. Володарского, д.161, пом. 1001, помещение 10 (1 этаж) 18,9	Стоматологическая установка Смайл-мини.02-3 со стоматологическим креслом SK1.01, модель челюсти д/обучения навыкам диагностики и лечения пациента с заболеваниями полости рта, обезболивания, модель челюсти д/отработки навыков малотравматичного хир.

	кв.м	Вмешательства, шкаф медицинский металл., набор для трахеостомии, Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный Дезар-3 настенный, Автоклав автомат.с вакуум. сушкой, 23л, класс в (сер. №ВТD12080566W), Аквадистиллятор MELAdest65, аппарат для челюстно-лицевой хирургии и имплантологии SURGIC-XT PLUS, кондиционер Kentatsu (комплект №1), шкаф медиц. металл. 2-х секц. 2-х дверный для медикаментов ШМ-2.202-"Айболит", скейлер стоматологический Cavitron Plus, модели верхней и нижней челюстей с временными зубами д/отработки навыков удаления, модели верхней и нижней челюстей с постоянными зубами д/отработки навыков удаления, негатоскоп, Симулятор стоматологического пациента
помещение для самостоятельной работы обучающихся	Помещение № 1: 610002, Кировская область, г. Киров, ул. Володарского, д.161, пом. 1001, помещение 7, (1 этаж), 26,7 кв.м	Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью выхода в сеть «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду вуза, электронно-библиотечные ресурсы: электронно-библиотечная система Кировского ГМУ, ЭБС «Консультант студента», ЭБС «Университетская библиотека онлайн», ЭБС «Консультант врача», научная электронная библиотека e-LIBRARY
помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования	610002, Кировская область, г. Киров, ул. Володарского, д.161, пом. 1001, помещение 5, (цокольный этаж), 7,9 кв.м	стеллажи для хранения оборудования, инструменты, расходный материал

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду университета.

Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике (приложение Б)

Промежуточная аттестация по практике проводится в форме зачета с оценкой.

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, программы практики.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Показателей и критерий оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.

2. Типовых контрольных заданий и иных материалов.

3. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по практике представлены в приложении Б.

Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по практике для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

8.1. Выбор методов обучения при организации практики

Выбор методов обучения при организации практики осуществляется, исходя из их доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Выбор методов обучения определяется содержанием практики, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации обучающихся-инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, сотрудниками профильной организации.

При организации практики инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение содержания практики, требований к деятельности обучающегося на практике, оформлению отчетных документов по практике, индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по практике являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья

Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

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

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Формы</i>
С нарушением слуха	- в печатной форме - в форме электронного документа
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом - в форме электронного документа - в форме аудиофайла
С ограничением двигательных функций	- в печатной форме - в форме электронного документа - в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации по практике с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для осуществления процедур текущего контроля прохождения практики и промежуточной аттестации обучающихся созданы оценочные средства, адаптированные для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных результатов обучения и уровень сформированности компетенций, предусмотренных программой практики.

Форма проведения текущего контроля и промежуточной аттестации для обучающихся-инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на этапе промежуточной аттестации.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Виды оценочных средств</i>	<i>Формы контроля и оценки результатов обучения</i>
С нарушением слуха	Дневник, отчет по практике	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	Собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С ограничением двигательных функций	Решение дистанционных тестов, ситуационных задач, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

8.4. Материально-техническое обеспечение проведения практики для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию Университета, профильной организации;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- наличие альтернативной версии официального сайта Университета, профильной организации в сети «Интернет» для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- размещение рабочего места обучающегося в период практики преимущественно на первом этаже профильной организации;
- проведение консультаций, аттестации по практике преимущественно в аудиториях, расположенных на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании консультаций, аттестации по практике, которая выполняется крупным рельефно-контрастным шрифтом на белом или желтом фоне и дублируется шрифтом Брайля;

- предоставление доступа к учебно-методическим материалам, выполненным в альтернативных форматах печатных материалов или аудиофайлов;

- наличие электронных луп, видеоувеличителей, программ невидимого доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями зрения формах;

- предоставление возможности прохождения промежуточной аттестации с применением специальных средств.

2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:

- присутствие сурдопереводчика (при необходимости), оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении консультаций по практике, прохождении промежуточной аттестации;

- дублирование звуковой справочной информации о расписании консультаций, аттестации по практике визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров);

- наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств, компьютерной техники, аудиотехники (акустические усилители и колонки), видеотехники (мультимедийный проектор, телевизор), электронная доска, документ-камера, мультимедийная система, видеоматериалы.

3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих ограничения двигательных функций:

- обеспечение доступа обучающегося, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата, в здание Университета, профильной организации;

- размещение рабочего места обучающегося в период практики преимущественно на первом этаже профильной организации;

- размещение в доступных для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании консультаций, аттестации по практике, которая располагается на уровне, удобном для восприятия такого обучающегося;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении консультаций по практике, прохождении промежуточной аттестации;

- наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата формах.

4) для инвалидов и лиц с ОВЗ с другими нарушениями или со сложными дефектами - определяется индивидуально, с учетом медицинских показаний и ИПРА.

Приложение А к рабочей программе практики

ФОРМЫ ОТЧЕТНЫХ ДОКУМЕНТОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ Производственная практика. Клиническая. Практика по детской хирургической стоматологии

В соответствии с учебными планами подготовки ординаторов предусмотрена Производственная практика. Клиническая. Практика по детской хирургической стоматологии, 216 часов, 6 з.е. аттестация во 2 семестре.

Производственная практика проводится на базах практики, указанных в программах практики и при наличии договора о практической подготовке, заключенного с медицинской организацией.

Практика заканчивается промежуточной аттестацией в форме зачета с оценкой во 2 семестре. Результаты аттестации по практике вносятся в зачетные ведомости и зачетные книжки ординаторов (раздел ПРАКТИКА). После завершения каждой практики обучающиеся должны предоставить дневник практики и отчет о прохождении практики на кафедру. Кафедры после проведения зачета по практике в отдел подготовки кадров высшей квалификации вместе с зачетными ведомостями сдают дневники и отчеты по практике ординаторов.

Руководителями практики от кафедры являются сотрудники, которым выделены часы по практике ординаторов и которые утверждены приказом о проведении практики.

Макет дневника практики и требования к отчету практики единые для всех видов практики.

Рекомендации по заполнению дневника практики

1. Дневник практики может заполняться в печатном и/или письменном виде.
2. Сохраняйте поля дневника: верхнее – 2 см., левое и правое – 2 см., нижнее – 1 см. при горизонтальной ориентации; верхнее и нижнее – 2 см., левое – 2 см., правое – 1 см. при вертикальной ориентации.
3. Дневник практики заполняется под руководством руководителей практики от кафедры в части содержания компетенций, перечня практических навыков (работа с программой практики).
4. Дневник практики заполняется каждый день!
5. При заполнении дневника обязательно указываются место проведения практики (полное наименование), отделение, руководители практики от кафедры и от медицинской организации. Если за время практики меняются организации и отделения, то перед описанием выполненной работы указывается новое отделение и руководитель.
6. В дневнике практики каждый день указываются выполненные манипуляции, участие в операциях, перечень курируемых пациентов, дежурства и т.д.
7. В дневнике запрещается указывать персональные данные пациентов (фамилия, имя, отчество, дата рождения и т.д.). Данные пациентов можно заменить словами «Пациент А., 38 лет», «Больной К., 46 лет» и т.п.

Если за время практики руководство практикой ординатора осуществляет не один руководитель, то в инструктаже, в листе оценки освоения компетенций и за ежедневную работу могут расписываться несколько руководителей. Подписи руководителей практики от учреждений здравоохранения заверяются печатями.

8. При проведении во время практики школ здоровья, бесед с пациентами и т.п. в дневнике указываются темы школ здоровья, к отчету прикладываются тексты проведенных лекций и бесед.

9. При промежуточной аттестации по Производственная практика. Клиническая. Практика по детской хирургической стоматологии, 216 часов, 6 з.е. аттестация во 2 семестре кафедры вместе с зачетными ведомостями по практике сдает отчеты ординаторов и заключения руководителей практики от кафедры. Инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, правилами внутреннего трудового распорядка должен обязательно проводиться не только на кафедре, но и в медицинской организации.

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

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПО ПРОГРАММЕ ОРДИНАТУРЫ

Производственная практика. Клиническая. Практика по детской хирургической стоматологии

Ординатор –

Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)

Специальность 31.08.72 Стоматология общей практики

Шифр и наименование специальности

Основные характеристики практики:

Вид практики - **Производственная практика. Клиническая**

Объем практики - 216 часа, 6 з.е. (в соответствии с учебным планом)

Дата начала практики - « » 202 год

(число, месяц, год)

Дата окончания практики – « » 202 год

Рабочий график (план) проведения практики

Ординатора Специальность 31.08.72 Стоматология общей практики 1 курса 2 семестре, ФИО _____

Срок прохождения практики: с « _____ » _____ 202__ года по « _____ » _____ 202__ года

База практики: _____

№ п/п	Подразделение медицинской организации	Характер работы	Планируемые результаты практики (компетенции)	Продолжительность в часах	Дата
1.	Хирургический кабинет, смотровой кабинет	Принятие и осмотр пациентов детей	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5	52	
2.	Хирургический кабинет, смотровой кабинет	Чтение рентгеновских снимков	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5	53	
3.	Хирургический кабинет, смотровой кабинет	Простое удаление временных и постоянных зубов у детей	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5	52	
4.	Хирургический кабинет, смотровой кабинет	Принятие и осмотр больных с воспалительными заболеваниями ЧЛХ	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5	53	
5.	Кафедра стоматологии	Подведение итогов практики. Прохождение аттестации	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5	6 часов	

Инструктаж обучающегося по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка проведен.

_____ / ФИО руководителя практики _____ « _____ » _____ 202__ года
подпись руководителя практики от профильной организации, расшифровка подписи

Индивидуальное задание: Освоение коммуникативных навыков и проведение санпросвет работы С рабочей программой практики ознакомлен. Рабочий график (план) проведения практики, индивидуальное задание согласованы:

_____ / ФИО руководителя практики _____ « _____ » _____ 202__ года
подпись руководителя практики от кафедры, расшифровка подписи

М.П

Принял к исполнению: ПОДПИСЬ / ФИО ОРДИНАТОРА « _____ » января 202__ года

Отчет ординатора о производственной (клинической) практике

Ординатор специальности 31.08.72 Стоматология общей практики 1 курса 2 семестр _____,

ФИО _____

Направленность практики: Производственная практика. Клиническая. Практика по детской хирургической стоматологии

Срок прохождения практики: с « » января 202 год по « » июня 202 год

База практики: _____ За время прохождения практики

_____ мною

_____ (фамилия, имя)

Выполнены следующие виды работ: А. Цифровой отчет

№ п/п	Мануальные навыки и умения	Минимальное количество манипуляций	Компетенции	Выполнено	Подпись руководителя
1.	Обследование больного и оформление документации	50	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5		
2.	Чтение рентгенограмм	50	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5		
3.	Проведение инфильтрационной/ проводниковой анестезии	75	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5		
4.	Операция удаления зуба (дети)	75	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5		
5.	Лечение альвеолита	50	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5		
6.	Иссечение «капюшона» слизистой оболочки при перикороните;	25	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5		
7.	Операция удаления ретенированных, дистопированных зубов;	10	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5		
8.	Операция цистотомия, цистэктомия, резекция верхушки корня	10	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5		
9.	ПХО ран челюстно-лицевой области;	25	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5		
10.	Временное и постоянное шинирование зубов и челюстей	25	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5		
	Коммуникативные навыки		Компетенции	Освоено	Подпись руководителя

1.	Навыки общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов	ПК-4		
2.	Проведение санпросветработы	ПК-4		

Б. Текстовой отчет:

Общая оценка практики _____

Подпись ординатора:

_____/_____

подпись

Ф.И.О. ординатора

« ____ » _____ 202 ____ г

Руководитель практики от кафедры

_____/_____

подпись

Ф.И.О. руководителя практики от кафедры

« ____ » _____ 202 ____ г

Образец оформления ежедневных листов

Оформляется в тетради на развернутом листе или печатным текстом на формате А4, альбомная ориентация, размер шрифта не менее 12, интервал 1.15, выравнивание по ширине. Обязательно записывать зубную формулу при осмотре пациента

дата	пациент	I/II	Жалобы	Данные объективного осмотра	Диагноз	Лечение	Оценка и подпись руководителя																								
22.01.2022	Пациент В., 5 лет	I	на боль в области верхней челюсти слева и боль при накусывании на зуб 6.5.	<p>Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, без видимой патологии. Открывание рта - свободное, плавное, в полном объеме. Лимфатические узлы: не увеличены, безболезненны, не спаянны с прилежащими тканями. Слизистая оболочка полости рта бледно-розовая, умеренно увлажнена, блестящая, без видимой патологии. Зуб 6.5 под пломбой, в цвете изменен, перкуссия болезненна. На десне с вестибулярной стороны в области проекции верхушек корней 6.5 определяется отек слизистой оболочки, пальпация этой области болезненная.</p> <p>кпу=10</p> <p>Объективно:</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 0 5px;">С</td><td style="padding: 0 5px;">П</td><td style="padding: 0 5px;">П</td><td style="padding: 0 5px;">П</td><td style="padding: 0 5px;">П</td><td style="padding: 0 5px;">П</td> </tr> <tr> <td style="padding: 0 5px;"><u>5.5</u></td><td style="padding: 0 5px;"><u>5.4</u></td><td style="padding: 0 5px;"><u>5.3</u></td><td style="padding: 0 5px;"><u>5.2</u></td><td style="padding: 0 5px;"><u>5.1</u></td><td style="padding: 0 5px;">6.1 6.2 6.3 6.4 6.5</td> </tr> <tr> <td style="padding: 0 5px;">8.5</td><td style="padding: 0 5px;">8.4</td><td style="padding: 0 5px;">8.3</td><td style="padding: 0 5px;">8.2</td><td style="padding: 0 5px;">8.1</td><td style="padding: 0 5px;">7.1 7.2 7.3 7.4 7.5</td> </tr> <tr> <td style="padding: 0 5px;">П</td><td style="padding: 0 5px;">П</td><td style="padding: 0 5px;">С</td><td style="padding: 0 5px;">П</td><td style="padding: 0 5px;">П</td><td style="padding: 0 5px;">П</td> </tr> </table> <p>На интраоральной радиограмме корни зуба 6.5 в стадии воспалительной резорбции. Кортикальная пластинка зачатка постоянного зуба 2.5 повреждена</p>	С	П	П	П	П	П	<u>5.5</u>	<u>5.4</u>	<u>5.3</u>	<u>5.2</u>	<u>5.1</u>	6.1 6.2 6.3 6.4 6.5	8.5	8.4	8.3	8.2	8.1	7.1 7.2 7.3 7.4 7.5	П	П	С	П	П	П	К04.7 - периапикальный абсцесс без свища зуба 6.5	<p>Под инфильтрационной и нёбной анестезией (Sol. Articaini hydrochloride 4% 1,7мл 1:200000/1:100000) проведена простая) экстракция зуба 6.5, края лунки сжаты, лунка заполнилась сгустком крови.</p> <p>Рекомендовано: Щадящая диета, санация полости рта. Уход за лункой зуба после удаления. Назначено: при болях прием найза по 1 таблетке 2 раза в день</p>	
С	П	П	П	П	П																										
<u>5.5</u>	<u>5.4</u>	<u>5.3</u>	<u>5.2</u>	<u>5.1</u>	6.1 6.2 6.3 6.4 6.5																										
8.5	8.4	8.3	8.2	8.1	7.1 7.2 7.3 7.4 7.5																										
П	П	С	П	П	П																										
23.01.2022	Пациент А., 15 лет	I	на боль в области верхней челюсти	<p>Внешний осмотр: конфигурация лица изменена за счет отека мягких тканей в правой щечной области, кожные покровы гиперемированы, при пальпации горячие и болезненны. От-</p>	Острый гнойный периостит (K10.2)	Под инфильтрационной/ анестезией Sol. Articaini hydrochloridi 4% 1,7мл																									

			справа, отек щеки, боль при накусывании на зуб 1.6.	<p>крывание рта - затруднено. Регионарные лимфоузлы увеличены, болезненны при пальпации, не спаянны с прилежащими тканями. Слизистая оболочка полости рта отечна, гиперемирована. Зуб 1.6 имеет большую кариозную полость, в цвете изменен, вертикальная перкуссия болезненна. На десне с вестибулярной стороны в области проекции верхушек корней 1.6 определяется отек слизистой оболочки, пальпация этой области болезненная, имеется симптом флюктуации. Зуб 1.6 подвижен. КПУ=10</p> <p>Объективно:</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 0 5px;">С</td> <td style="padding: 0 5px;">П</td> <td style="padding: 0 5px;">П</td> <td style="padding: 0 5px;">П</td> <td style="padding: 0 5px;">П</td> <td style="padding: 0 5px;">П</td> </tr> <tr> <td style="padding: 0 5px;">1.7</td> <td style="padding: 0 5px;">1.6</td> <td style="padding: 0 5px;">1.5</td> <td style="padding: 0 5px;">1.4</td> <td style="padding: 0 5px;">1.3</td> <td style="padding: 0 5px;">1.2</td> </tr> <tr> <td style="padding: 0 5px;">1.1</td> <td style="padding: 0 5px;">2.1</td> <td style="padding: 0 5px;">2.2</td> <td style="padding: 0 5px;">2.3</td> <td style="padding: 0 5px;">2.4</td> <td style="padding: 0 5px;">2.5</td> </tr> <tr> <td style="padding: 0 5px;">2.6</td> <td style="padding: 0 5px;">2.7</td> <td style="padding: 0 5px;">4.7</td> <td style="padding: 0 5px;">4.6</td> <td style="padding: 0 5px;">4.5</td> <td style="padding: 0 5px;">4.4</td> </tr> <tr> <td style="padding: 0 5px;">4.3</td> <td style="padding: 0 5px;">4.2</td> <td style="padding: 0 5px;">4.1</td> <td style="padding: 0 5px;">3.1</td> <td style="padding: 0 5px;">3.2</td> <td style="padding: 0 5px;">3.3</td> </tr> <tr> <td style="padding: 0 5px;">3.4</td> <td style="padding: 0 5px;">3.5</td> <td style="padding: 0 5px;">3.6</td> <td style="padding: 0 5px;">3.7</td> <td style="padding: 0 5px;">С</td> <td style="padding: 0 5px;">П</td> </tr> <tr> <td style="padding: 0 5px;">П</td> <td style="padding: 0 5px;">П</td> <td colspan="2"></td> <td style="padding: 0 5px;">С</td> <td style="padding: 0 5px;">П</td> </tr> </table> <p>На интраоральной радиограмму небный корень у зуба 1.6 запломбирован до уровня физиологического верхушечного отверстия, щечные корни - на 1/2 их длины. У верхушек щечных корней имеется разрежение костной ткани с нечеткими контурами.</p>	С	П	П	П	П	П	1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2	1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	4.7	4.6	4.5	4.4	4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	С	П	П	П			С	П	верхней челюсти	<p>(1:200000/1:100000) проведена простая экстракция 1.6 зуба. Кюретаж, гемостаз. Проведен разрез по переходной складке, получен экссудат (гнойный), медикаментозная обработка, в рану введен дренаж.</p> <p>Рекомендовано: Щадящая диета, санация полости рта. Уход за лункой зуба после удаления. Назначено: при болях прием найза по 1 таблетке 2 раза в день.</p> <p>Назначен антибактериальный препарат (Амоксиклав) по схеме.</p> <p>Явка 24.01.2022</p>	
С	П	П	П	П	П																																												
1.7	1.6	1.5	1.4	1.3	1.2																																												
1.1	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5																																												
2.6	2.7	4.7	4.6	4.5	4.4																																												
4.3	4.2	4.1	3.1	3.2	3.3																																												
3.4	3.5	3.6	3.7	С	П																																												
П	П			С	П																																												
24.01.2022	Пациент И, 3 месяца	I	Ребенок плохо берет грудь, сосет с трудом, в весе набирает мало. Направлен педиатром	<p>Конфигурация лица не изменена. Рот открывается в полном объеме. Регионарные лимфатические узлы не увеличены. В полости рта определяется толстая, короткая уздечка языка с широким основанием, прикрепляющаяся на уровне передней 1/3 языка ближе к кончику. При поднятии языка кверху натяжение слизистой дна полости рта и альвеолярного отростка с язычной поверхности в области 8.1-7.1 зубов. Слизистая оболочка альвеолярных отростков, щёк, губ бледно-розового цвета, увлажнена, блестящая.</p>	Короткая уздечка языка (K05.5)	<p>Проведена операция пластики уздечки языка. Под аппликационной анестезией Sol. Lidocaini 10% и инфильтрационной анестезией 0,2 мл. Лидокаина 2%-1.0 мл проведена антисептическая обработка слизистой оболочки полости рта 0,05% раствором хлоргексидина, уздечка языка рассечена, обработка бриллиантовым зеленым.</p> <p>Назначено: 1.щадящая диета</p>																																											

						(ограничение приёма жесткой пищи в течении 3-х дней); 2. полоскание полости рта антисептиками (0,05% р-р хлоргексидина) 3 раза в день; 3.обработка мазь «Актовегин» 3 раза в день.	
24.01.2022	Пациент В., 7 лет	I	Направлен врачом ортодонтом	Конфигурация лица не изменена. Рот открывается в полном объеме. Регионарные лимфатические узлы не увеличены. В полости рта по средней линии на внутренней поверхности верхней губы определяется толстая уздечка с широким веерообразным основанием, прикрепляется на слизистой оболочке верхней губы. Слизистая оболочка альвеолярных отростков, щёк, губ бледно-розового цвета, влажная, блестящая. 1.1, 2.1 зубы прорезались, устойчивы.	Низкое прикрепление уздечки верхней губы. (K05.5)	Проведена антисептическая обработка слизистой оболочки 0,05% раствором хлоргексидина. Под аппликационной анестезией Sol. Lidocaini 10% и инфильтрационной анестезией 0,2 мл. Лидокаина 2%-1.0 мл уздечка верхней губы иссечена до кости, ослаблена межзубная костная перегородка, между 1.1, 2.1 зубами проведена пластика местными тканями, наложено 2 шва (кетгут, шёлк, викрил), в костную рану гемостатическая губка «Альвостаз», «Альвожил» обработка бриллиантовым зеленым. Назначено: 1.щадящая диета (ограничение накусывания жесткой пищи в теч.3-х дней) 2. полоскание полости рта антисептиками (0,05% р-р хлоргексидина) 3 раза в день 3. накладывать мазь «Актовегин» 3 раза в день.	

ВЫВОДЫ

ординатора о результатах прохождения практики

В ходе прохождения «Производственная практика. Клиническая. Практика по детской хирургической стоматологии», я ознакомилась/лся с принципами организации и работы отделения хирургической стоматологии. Мною были проведены диагностические и лечебные мероприятия. За время прохождения практики была проведена профилактическая работа, направленная на выявление ранних и скрытых форм заболеваний и факторов риска, основанной на знаниях в общих вопросах нозологии стоматологических заболеваний, включая этиологию, патогенез и морфогенез.

В период прохождения практики оказывал/а консультативную помощь и проводила санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждения развития заболеваний. Также изучил/а ведение утверждённых форм учётной и отчётной медицинской документации и проведение анализа учебной и научно-медицинской литературы, использование компьютерных программ, созданных для информационно-справочной поддержки врача-стоматолога, направленных на повышение профессионального уровня знаний.

При прохождении практики мною были применены:

- правила врачебной этики и норм медицинской деонтологии при проведении оздоровительных, профилактических и лечебно-диагностических мероприятий;
- общие принципы и методы клинической психологии в условиях профессиональной деятельности.

Таким образом, основной целью производственной практики явилось закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения, формирование профессиональных компетенций врача-стоматолога, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Считаю, что программу практики выполнил/а в полном объеме, получив необходимые практические навыки и закрепив полученные теоретические знания. Поэтому цель практики считаю достигнутой.

Подпись ординатора:

_____ / _____ /

подпись Ф.И.О. ординатора

« ___ » _____ 202__ г.

ХАРАКТЕРИСТИКА

Ординатора _____
Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)
по результатам прохождения практики

Ординатор _____ проходил/а производственную (клиниче-
скую) _____ практику _____ (базовую) _____ в
_____ «__» _____ сентября

202__ год «__» декабря 202__ года. За время прохождения практики, зарекомендовал/а себя дисциплинированным, исполнительным, коммуникабельным работником, соблюдающим правила профессиональной этики. Во время прохождения практики, активно участвовал/а в работе поликлиники. Со всеми порученными заданиями справлялась/лся, показав при этом не только хорошую теоретическую подготовку, но и отличные практические навыки.

В период прохождения производственной практики ординатор правильно собирал/а анамнез, проводил/а осмотр и оценивал/а статус стоматологического больного, при постановке диагноза применял/а дополнительные методы инструментального, лабораторного и рентгенологического исследования. Грамотно ставил/а диагноз с описанием его обоснования. Составлял/а план лечения и профилактики для конкретного стоматологического больного с учетом его возрастных особенностей, сопутствующих и перенесенных заболеваний.

По отзывам руководителя производственной практики зарекомендовал/а себя положительно. Жалоб со стороны пациентов и осложнений от применяемых методов лечения не было.

Руководитель практики от медицинской организации:

_____/_____

подпись

Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации

«__» _____ 202__ г.

М.П.

ХАРАКТЕРИСТИКА

ординатора _____
Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)
по результатам прохождения практики
(характеристика дается руководителем практики от кафедры)

Ординатор _____ проходил/а производственную
(клиническую) практику (базовую) в
_____ в период с «___» января
202__ год «__» _____ 202__ года в качестве врача стоматолога. За время прохож-
дения практики ординатору поручалось решение следующих задач:

1. Ознакомиться со структурой стоматологической поликлиники, работой регистратуры, дежурного кабинета, организацией работы врачебных кабинетов отделения, нагрузкой врачей стоматологов, оборудованием, инструментарием, материалами, необходимыми для врача стоматолога;
2. Провести диагностические, лечебные и реабилитационные мероприятия в соответствующем объеме стоматологической помощи;
3. Совершенствовать и закрепить теоретические и практические навыки в лечении стоматологических больных (ежедневно было принято не менее 3-4 пациентов);
4. Научиться самостоятельному ведению утвержденных форм учётной и отчётной медицинской документации и другие.

Данные задачи _____ были решены в полном объеме.

Во время прохождения производственной (клинической) практики (базовой) (дискретной) _____ проявил/а себя как дисциплинированный, исполнительный работник, к поручениям относился ответственно и выполнял их в срок. Часто проявлял/а инициативу. Умеет правильно применять теоретические знания, полученные в университете.

Считаю, что прохождение практики ординатором _____ заслуживает оценки «_____».

Руководитель практики от кафедры

_____/_____

подпись

Ф.И.О. руководителя практики от кафедры

«___» _____ 202__ г.

М.П.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
по результатам прохождения практики
ординатора _____
Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)

_____ прошл/а «Производственная практика. Клиническая. Практика по детской хирургической стоматологии» согласно учебному плану подготовки ординаторов. Все темы учебного плана были рассмотрены в полном объеме и отображены в отчете по производственной практике.

За время прохождения практики ординатор добросовестно выполнял/а все задания, показал/а достаточные знания во всех разделах ортопедической стоматологии. На протяжении всей практики был/а дисциплинирован/а, ответственен/а, пунктуален/а, четко выполнял/а указания руководителя практики, в полной мере ознакомилась/лся с деятельностью стоматологической поликлиники. Программу практики выполнил/а в полном объеме.

Рекомендуемая оценка « _____ »

Руководитель практики от кафедры.

_____/_____

подпись

Ф.И.О. руководителя практики от кафедры

« ____ » _____ 202__ г.

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра стоматологии

Приложение Б к рабочей программе практики

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
для проведения промежуточной аттестации обучающихся
по практике

**«Производственная практика. Клиническая.
Практика по детской хирургической стоматологии»**

Специальность 31.08.72 Стоматология общей практики
Направленность программы - Стоматология общей практики
Форма обучения очная

1. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство
	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	
ПК-2. Способен проводить диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых, устанавливать диагноз					
ИД ПК 2.1. Проводит первичный и повторный осмотр пациентов. Разрабатывает алгоритм постановки предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Устанавливает предварительный диагноз					
Уметь	Частично освоенное умение интерпретировать результаты первичного и повторного осмотра пациентов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение интерпретировать результаты первичного и повторного осмотра пациентов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение интерпретировать результаты первичного и повторного осмотра пациентов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Сформированное умение интерпретировать результаты первичного и повторного осмотра пациентов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
Владеть	Фрагментарное владение методами интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), методов установления предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но не систематическое владение методами интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), методов установления предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), методов установления предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Успешное и систематическое владение методами интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), методов установления предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
ИД ПК 2.2. Направляет пациентов на лабораторные, инструментальные исследования, на консультацию к врачам-специалистам. Разрабатывает алгоритм постановки окончательного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Осуществляет постановку окончательного диагноза					
Уметь	Частично освоенное умение обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований, поставить окончательный диагноз у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований, поставить окончательный диагноз у детей и	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований, поставить окончательный диагноз у детей и взрослых со	Сформированное умение обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований, поставить окончательный диагноз у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки

		взрослых со стоматологическими заболеваниями	стоматологическими заболеваниями		
Владеть	Фрагментарное владение методами интерпретации данных инструментальных исследований, консультаций пациентов врачами-специалистами, постановкой окончательного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но не систематическое владение методами интерпретации данных инструментальных исследований, консультаций пациентов врачами-специалистами, постановкой окончательного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами интерпретации данных инструментальных исследований, консультаций пациентов врачами-специалистами, постановкой окончательного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Успешное и систематическое владение методами интерпретации данных инструментальных исследований, консультаций пациентов врачами-специалистами, постановкой окончательного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
ПК-3. Способен назначать и проводить лечение детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролировать его эффективность и безопасность					
ИД ПК 3.1. Оказывает медицинскую помощь при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента у детей и взрослых					
Уметь	Частично освоенное умение разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента	Сформированное умение разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
Владеть	Фрагментарное владение методами разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	В целом успешное, но не систематическое владение методами разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	Успешное и систематическое владение методами разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки

		учетом стандартов медицинской помощи	мендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	мендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	
ИД ПК 3.2. Подбирает вид местной анестезии/обезболивания. Оценивает возможные осложнения, вызванные применением местной анестезии у детей и взрослых					
Уметь	Частично освоенное умение применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии у детей и взрослых	Сформированное умение применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии у детей и взрослых	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
Владеть	Фрагментарное владение методами выполнения различных видов анестезии у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематическое владение методами выполнения различных видов анестезии у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами выполнения различных видов анестезии у детей и взрослых	Успешное и систематическое владение методами выполнения различных видов анестезии у детей и взрослых	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
ИД ПК 3.3. Подбирает лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний. Формирует план лечения пациента при стоматологических заболеваниях у детей и взрослых					
Уметь	Частично освоенное умение назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств у детей, взрослых и лиц пожилого и старческого возраста	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств у детей, взрослых и лиц пожилого и старческого возраста	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств у детей, взрослых и лиц пожилого и старческого возраста	Сформированное умение назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств у детей, взрослых и лиц пожилого и старческого возраста	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки

Владеть	Фрагментарное применение навыков назначения медикаментозной терапии при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями у детей, взрослых, лиц пожилого и старческого возраста	В целом успешное, но не систематическое применение навыков назначения медикаментозной терапии при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями у детей, взрослых, лиц пожилого и старческого возраста	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков назначения медикаментозной терапии при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями у детей, взрослых, лиц пожилого и старческого возраста	Успешное и систематическое применение навыков назначения медикаментозной терапии при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями у детей, взрослых, лиц пожилого и старческого возраста	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
ИД ПК 3.7. Осуществляет хирургическую помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей у детей и взрослых					
Уметь	Частично освоенное умение выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов	Сформированное умение выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
Владеть	Фрагментарное применение навыков оказания хирургической помощи в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематическое применение навыков оказания хирургической помощи в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков оказания хирургической помощи в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей у детей и взрослых	Успешное и систематическое применение навыков оказания хирургической помощи в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей у детей и взрослых	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
ИД ПК 3.9. Осуществляет поэтапную санацию полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия), лечение молочных и постоянных зубов. Обосновывает наиболее целесообразную тактику лечения.					

Уметь	Частично освоенное умение применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	Сформированное умение применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
Владеть	Фрагментарное применение навыков проведения плановой санации взрослого и детского населения	В целом успешное, но не систематическое применение навыков проведения плановой санации взрослого и детского населения	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков проведения плановой санации взрослого и детского населения	Успешное и систематическое применение навыков проведения плановой санации взрослого и детского населения	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
ИД ПК 3.11. Оказывает медицинскую помощь пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области у детей и взрослых					
Уметь	Частично освоенное умение определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов у детей и взрослых	Сформированное умение определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов у детей и взрослых	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
Владеть	Фрагментарное владение методами оказания медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематическое владение методами оказания медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами оказания медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области у детей и взрослых	Успешное и систематическое владение методами оказания медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области у детей и взрослых	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
ПК-4 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе проводить профилактические осмотры и диспансерное наблюдение					
ИД ПК 4.3. Формирует у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивацию к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек					

Уметь	Частично освоенное умения проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умения проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умения проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни у детей и взрослых	Сформированное умения проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни у детей и взрослых	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
Владеть	Фрагментарное владение методами проведения санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематическое владение методами проведения санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами проведения санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов у детей и взрослых	Успешное и систематическое владение методами проведения санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов у детей и взрослых	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
ИД ПК 4.4. Формирует у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья у детей и взрослых					
Уметь	Частично освоенное умение формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья	Сформированное умение формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
Владеть	Фрагментарное владение методами формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья	В целом успешное, но не систематическое владение методами формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья	Успешное и систематическое владение методами формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки

ПК-5 Способен проводить медицинские экспертизы в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями

ИД ПК 5.1. Проводит экспертизы временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями, временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, страдающим стоматологическим заболеванием

Уметь	Частично освоенное умение анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации, правильности заполнения листов нетрудоспособности	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации, правильности заполнения листов нетрудоспособности	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации, правильности заполнения листов нетрудоспособности	Сформированное умение анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации, правильности заполнения листов нетрудоспособности	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
Владеть	Фрагментарное применение навыков проведения экспертизы временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями, временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, страдающим стоматологическим заболеванием	В целом успешное, но не систематическое применение навыков проведения экспертизы временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями, временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, страдающим стоматологическим заболеванием	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков проведения экспертизы временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями, временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, страдающим стоматологическим заболеванием	Успешное и систематическое применение навыков проведения экспертизы временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями, временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, страдающим стоматологическим заболеванием	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки

ИД ПК 5.2 Оформляет необходимую медицинскую документацию для проведения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы. Направляет детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на медико-социальную экспертизу

Уметь	Частично освоенное умение заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	Сформированное умение заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
-------	--	---	---	--	--

Владеть	Фрагментарное применение навыков ведения медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	В целом успешное, но не систематическое применение навыков ведения медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	В целом успешное, но содержащее отдельные проблемы применение навыков ведения медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	Успешное и систематическое применение навыков ведения медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
---------	--	--	---	---	--

2. Типовые контрольные задания и иные материалы

2.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки

Код компетенции	Комплект заданий для оценки сформированности компетенций
ПК-2	<p>Ведение дневника практики, оформление отчета по практике Пример записи: Дата: _____ . Цель обращения: болевыми ощущениями. Жалобы: на разрушенность зуба на верхней справа. Дискомфорт при накусывании на зуб. Анамнез: 7.5 зуб ранее лечен (со слов пациента). Объективно: конфигурация лица не изменена. Открывание рта в полном объеме, глотание не затруднено. Регионарные лимфоузлы не увеличены. Перкуссия 7.5 зуба слабо болезненна. Слизистая в области 7.5 зуба без признаков воспаления. переходная складка в области 7.5 зуба не сглажена. Коронка 7.5 зуба разрушена полностью. На рентгенологическом снимке № _____ от _____ г. имеются деструктивные изменения костной ткани в периапикальной области 7.5 зуба, повреждена кортикальная пластинка зачатка зуба 3.5 Диагноз: Хронический апикальный периодонтит 7.5 зуба (K04.5) Лечение: Под инфильтрационной анестезией Sol. Articaini hydrochloride 4% 0,7мл (1:200000) проведена простая экстракция 7.5 зуба. Гемостаз. Рекомендовано: Щадящая диета, санация полости рта. Уход за лункой зуба после удаления, при болях принимать немисил в возрастной дозировке Явка: при появлении жалоб обратиться к врачу. Врач: _____</p>
	<p>Примерные ситуационные задачи ЗАДАЧА № 1 Пациент В. 17 лет жалуется на боль и припухлость в области твёрдого неба слева, болезненность при приеме пищи, головную боль, слабость, повышение температуры тела. Анамнез заболевания: 4 дня назад у пациента появилась боль в 2.4 зубе. Надкусывание на зуб было болезненным. К врачу не обращался. Полоскал рот тёплым раствором ромашки. Позднее боль в зубе стала стихать, но появилась боль и припухлость со стороны твёрдого неба. Повысилась температура тела. Перенесённые и сопутствующие заболевания: аллергические реакции отрицает, считает себя практически здоровым. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 37,9. При осмотре: конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное, безболезненное, в полном объёме. При пальпации поднижнечелюстной лимфатический узел слева увеличен, болезненный при пальпации. В полости рта: 2.4 зуб под пломбой. Зуб изменён в цвете. Перкуссия 2.4 зуба слабоболезненна. На твёрдом нёбе в области 2.4 зуба определяется припухлость полусферической формы. Слизистая оболочка над ним гиперемирована, отёчна, болезненна при пальпации, определяется флюктуация. На радиограмме зуба 2,4 в области верхушки корня 2.4 отмечается очаг деструкции костной ткани с нечёткими контурами, канал зуба 2.4 не пломбирован. Контрольные вопросы: 1. Провести необходимые дополнительные методы обследования. 2. Поставьте диагноз. 3. Составить план лечения и реабилитации пациента.</p>

- Опишите протокол экстренного хирургического лечения больного.
- С какими заболеваниями возможна дифференциальная диагностика.

ЗАДАЧА № 2

Обратилась мама с сыном 15-ти лет с жалобами на наличие образования на коже в области нижней челюсти справа. Ранее обращались к дерматологу. Зубы чистит 1 раз в день, пастой не содержащей фтор. Ребенок постоянно живет в г. Киров.

Объективно: На коже лица справа инфильтрат с гнойным отделяемым и ярко выраженными грануляциями. Региональные лимфоузлы увеличены. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета без патологических элементов. Имеются множественные кариозные полости. На жевательной поверхности зуба 4.6 большая пломба. Перкуссии зуба 4.6, пальпация переходной складки в области зуба 4.6 безболезненны.

	П	С	С			С	С					П	
17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	375	36	37
С	П	С	С									П	С



Контрольные вопросы

- Поставьте предварительный диагноз.
- Описать боковой снимок лица.
- Поставьте окончательный диагноз.
- Составьте план лечения.
- Охарактеризуйте этапы хирургического лечения.

Примерный перечень практических навыков (полный перечень в п. 2.2)

- Обследование больного хирургического профиля и оформление документации
- Проведение инфильтрационной анестезии на верхней челюсти
- Проведение инфильтрационной анестезии на нижней челюсти

ПК-3

Ведение дневника практики, оформление отчета по практике

Пример записи:

Дата: _____.

Цель обращения: болевыми ощущениями.

Жалобы на боль в области верхней челюсти справа, отек щеки, боль при накусывании на зуб 1.6.

Анамнез: зуб 1.6 ранее лечили, пломба выпадает, зуб разрушается

Объективно: конфигурация лица изменена за счет отека мягких тканей в правой щековой области, кожные покровы гиперемированы, при пальпации горячие и болезненны. Открывание рта - затруднено. Регионарные лимфоузлы увеличены, болезненны при пальпации, не спаянны с прилежащими тканями. Слизистая оболочка полости рта отечна, гиперемирована. Зуб 1.6 имеет большую кариозную полость, в цвете изменен, вертикальная перкуссия болезненна. На десне с вестибулярной стороны в области проекции верхушек корней 1.6 определяется отек слизистой оболочки, пальпация этой области болезненная, имеется симптом флюктуации. Зуб 1.6 подвижен. КПУ=10

Объективно:

С П П П П
1.7 1.6 1.5 1.4 1.3 1.2 1.1 □ 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.6 2.7
4.7 4.6 4.5 4.4 4.3 4.2 4.1 □ 3.1 3.2 3.3 3.4 3.5 3.6 3.7
П П С П П

На интраоральной радиограмму небный корень у зуба 1.6 запломбирован до уровня физиологического верхушечного отверстия, щечные корни - на 1/2 их длины. У верхушек щечных корней имеется разрежение костной ткани с нечеткими контурами.

Диагноз: Острый гнойный периостит (K10.2) верхней челюсти справа

Лечение: Под инфильтрационной/ анестезией Sol. Articaini hydrochloridi 4% 1,7мл (1:200000/1:100000) проведена простая экстракция 1.6 зуба. Кюретаж, гемостаз. Проведен разрез по переходной складке, получен экссудат (гнойный), медикаментозная обработка, в рану введен дренаж.

Рекомендовано: Щадящая диета, санация полости рта. Уход за лункой зуба после удаления. Назначено: при болях прием найза по 1 таблетке 2 раза в день.

Назначен антибактериальный препарат (Амоксиклав) по схеме.

Явка 24.01.2022

Примерные ситуационные задачи

Задача № 1

Больной К., 13 лет, жалобы на боль и отёк мягких тканей в области левой надбровной дуги, общую слабость. Заболел остро, после переохлаждения 2 дня назад, когда в области надбровной дуги слева образовался гнойничок, который больной попытался выдавить. Появился отек в области верхнего века слева, который быстро увеличивался. Имеется конусовидный инфильтрат в области нижнемедиального края левой брови, плотный, болезненный при пальпации. Кожа над ним гиперемирована, напряжена. В центре инфильтрата определяется гнойно-некротический стержень.



Контрольные вопросы:

1. Определить порядок оказания помощи больному.
2. Каков стандарт обследования.
3. Установить клинический диагноз.
4. Составить план лечения и реабилитации.
5. Охарактеризовать хирургический метод лечения.

Задача № 2

Обратилась мама с девочкой 7 лет. Жалобы на появление «прыщиков» на десне в области нижней челюсти слева. Лицо правильной формы, СОПР бледно-розового цвета, региональные лимфатические узлы слева увеличены незначительно. ГИ - 2,8. Зубы 7.4 и 7.5 разрушены, перкуссии, пальпации безболезненны. Зубы неподвижны. В области проекции корней зубов 7.4 и 7.5 свищи, при надавливании выделяется гнойный экссудат.

	П	П							П	П	
16	55	54	53	12	11	21	22	63	64	65	26
46	45	44	43	42	41	31	32	73	74	75	36
с	с	с							с	п/с	



Контрольные вопросы

1. Поставить предварительный диагноз.
2. Составить план обследования.
3. Описать возможные варианты на рентгенологическом снимке.
4. Рассмотрите варианты лечения.
5. Укажите возможные осложнения.

Примерный перечень практических навыков (полный перечень в п. 2.2)

1. Проведение проводниковой анестезии на верхней челюсти
2. Удаление экзостозов и острых краев альвеол;
3. Иссечение «капюшона» слизистой оболочки при перикороните;

ПК-4

Ведение дневника практики, оформление отчета по практике

Пример записи:

Явка на операцию по направлению от врача педиатра

Жалобы: плохое сосание, короткую уздечку языка.

Объективно: Конфигурация лица не изменена. Рот открывается в полном объеме. Регионарные лимфатические узлы не увеличены. В полости рта определяется толстая, короткая уздечка языка с широким основанием, прикрепляющаяся на уровне передней 1/3 языка ближе к кончику. При поднятии языка кверху натяжение слизистой дна полости рта и альвеолярного отростка с язычной поверхности в области будущих 8.1-7.1 зубов. Слизистая оболочка альвеолярных отростков, щёк, губ бледно-розового цвета, увлажнена, блестящая.

Диагноз: Короткая уздечка языка (K05.5)

Лечение: Проведена операция пластики уздечки языка.

Под аппликационной анестезией Sol. Lidocaini 10% и инфильтрационной анестезией Sol. Lidocaini 2%- проведена антисептическая обработка слизистой оболочки полости рта 0,05% раствором хлоргексидина, уздечка языка рассечена, обработка бриллиантовым зелёным.

Назначено:

1. щадящая диета (ограничение приёма жесткой пищи в течении 3-х дней);
2. полоскание полости рта антисептиками (0,05% р-р хлоргексидина) 3 раза в день;
3. обработка мазь «Актовегин» 3 раза в день.
4. при болях немисил по возрасту

Режим амбулаторный.

Явка 26.01.2022 Врач: _____

Примерные ситуационные задачи

Задача № 1

В поликлинику обратились родители с ребенком, 16 года. Жалобы на сильные ноющие боли в зубе 4.2, усиливающиеся при накусывании на зуб, чувство «выросшего» зуба.

Анамнез заболевания: зуб 4.2 был пролечен по поводу осложнённого кариеса около двух лет назад. Периодические возникали болевые ощущения в зубе, которые проходили через 1-2 дня при приёме НПВС. Три дня назад появились ноющие боли в зубе 4.2, усиливающиеся при накусывании. Пациент принимал «Кеторол», но боли усиливались, появились боли при прикосновении к зубу языком, чувство «выросшего» зуба.

Объективно: конфигурация лица не изменена, открывание рта свободное, регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

На медиальной контактной поверхности зуба 4.2 полость, сообщающаяся с полостью зуба, зуб изменен в цвете, вертикальная перкуссия резко-болезненная, слизистая оболочка по переходной складке гиперемирована, отёчна, при пальпации определяется симптом «пергаментного хруста» в области 4.1, 4.2.



Контрольные вопросы:

1. Опишите представленную радиограмму.
2. Предложите дополнительные методы обследования.
3. Установите диагноз.
4. Предложите варианты лечения.
5. Охарактеризовать суть и алгоритм хирургического лечения.

Задача № 2

Мама обратилась с ребёнком 3-х лет с жалобами на множественное разрушение зубов. Ребенок от первой беременности. Во время второй половины беременности у мамы был токсикоз. По ночам ребенок до 2-х лет при ночном кормлении использовал бутылочку с грудным молоком, сейчас пьёт компот по ночам из бутылочки. Гигиенические процедуры проводят не регулярно, ГИ по Кузьминой 0,9.

с	с	с	с	с	с	с	с	с	с
55	54	53	52	51	61	62	63	64	65
85	84	83	82	81	71	72	73	74	75
с	с	с		с	с		с	с	с



Контрольные вопросы:

1. Поставить диагноз.
2. Назвать причины заболевания.
3. Провести необходимые дополнительные методы обследования.
4. Охарактеризовать этапы лечения.
5. Составить план диспансерного наблюдения

Примерный перечень практических навыков (полный перечень в п. 2.2)

1. Проведение местной флюоризации
2. Проведение лечения кариеса молочного зуба при помощи ART технологии
3. Составление индивидуальных программ профилактики

ПК-5

Ведение дневника практики, оформление отчета по практике

Пример записи:

Явка на операцию по направлению от врача-ортодонта

Объективно: Конфигурация лица не изменена. Рот открывается в полном объеме. Регионарные лимфатические узлы не увеличены. В полости рта по средней линии на внутренней поверхности верхней губы определяется толстая уздечка с широким веерообразным основанием, прикрепляется на слизистой оболочке верхней губы. Слизистая оболочка альвеолярных отростков, щёк, губ бледно-розового цвета, влажная, блестящая. 1.1, 2.1 зубы прорезались, устойчивы.

Диагноз: Низкое прикрепление уздечки верхней губы. (K05.5)

Лечение: Проведена антисептическая обработка слизистой оболочки 0,05% раствором хлоргексидина. Под аппликационной анестезией Sol. Lidocaini 10% и инфильтрационной анестезией Sol. Articaini hydrochloridi 4%-1:200000 1.0 мл/Ultracaini уздечка верхней губы иссечена до кости, ослаблена межзубная костная перегородка, между 1.1, 2.1 зубами проведена пластика местными тканями, наложено шва (кетгут, шёлк, викрил), в костную рану гемостатическая губка «Альвостаз», «Альвожилъ» обработка бриллиантовым зелёным.

Назначено:

1. щадящая диета (ограничение накусывания жесткой пищи в теч. 3-х дней)
2. полоскание полости рта антисептиками (0,05% р-р хлоргексидина) 3 раза в день
3. накладывать мазь «Актовегин» 3 раза в день.
4. при болях: обезболивающее по возрасту

Режим амбулаторный.

Выдана справка-освобождение №_45_ от посещения школы сроком на 2_дня с _____ по _____ . Явка _____

Врач: _____

Примерные ситуационные задачи

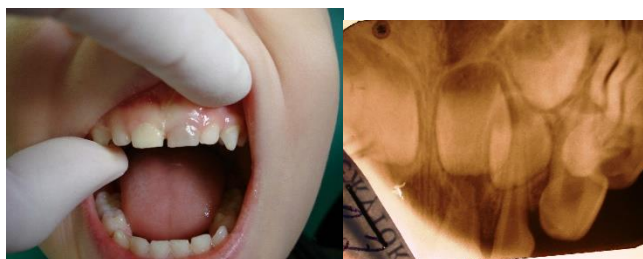
Задача № 1

Обратилась мама 6-летнего мальчика с жалобами на изменения в цвете переднего зуба. Со слов мамы, месяц назад мальчик упал и ударился губой и зубами. За помощью никуда не обращались.

Объективно: лицо симметрично, СОПР бледно-розового цвета.

Слизистая оболочка верхней губы без видимых изменений. Зуб 6.1 изменен в цвете, неподвижен. Пальпация, перкуссия зуба 6.1 безболезненна. Проведено визиографическое исследование.

								П	
55	54	53	52	51	61	62	63	64	65
85	84	83	82	81	71	72	73	74	75
	П								



Контрольные вопросы

1. Составить план обследования.
2. Поставить предварительный диагноз.
3. Провести необходимые дополнительные методы обследования.
4. Поставить окончательный диагноз.
5. Составить план лечения и диспансерного наблюдения.

Задача № 2

Обратилась мама с сыном 2-х лет с жалобами на разрушение передних зубов. Ребенок ночью пьет компот или сок. Зубы чистят не регулярно.

При осмотре выявлено: лицо симметрично, СОПР бледно-розового цвета, ГИ по Кузьминой 0,8 Перкуссии резцов безболезненны, зубы неподвижны. Десна обычного цвета. В области проекции верхушки корня зуба 6.1 имеется гиперемия с гнойным отделяемым в центре. Представлен интраоральный снимок.

с	с	с	с	с	с	с	с	с	с
55	54	53	52	51	61	62	63	64	65
85	84	83	82	81	71	72	73	74	75
с	с	с		с	с		с	с	с



Контрольные вопросы:

1. Описать интраоральную радиограмму.
2. Провести дифференциальную диагностику.
3. Поставить диагноз.
4. Выбрать метод анестезии и охарактеризовать лечение.
5. Выскажите прогноз.

Примерный перечень практических навыков (полный перечень в п. 2.2)

1. Проведение проводниковой анестезии на нижней челюсти
2. Оказание неотложной медицинской помощи при осложнениях местной анестезии в челюстно-лицевой области
3. Операция удаления зуба на верхней челюсти, особенности удаления у детей

Требования к дневнику и отчету по практике. Критерии оценки

Требования к оформлению дневника и отчета практики:

1. Полнота выполнения заданий практики;
2. Регулярность ведения и содержание записей в дневнике практики;
3. Ежедневная оценка практических навыков руководителем практики от медицинской организации;
4. Наличие характеристики обучающегося от руководителя практики;
5. Уровень производственной и исполнительской дисциплины (соблюдение календарного плана прохождения практики и сроков сдачи материалов отчета).

Дневник практики должен быть аккуратно заполнен согласно приложениям в тетрадке или на печатных листах. Ежедневно ставится оценка за день и подпись ответственного от кафедры.

На первой странице дневника необходимо заполнить паспортные данные обучающегося, информация об ответственных за прохождение практики от кафедры. Пройти инструктаж по технике безопасности.

Дневники практики хранятся на кафедре до окончания студентом университета.

Критерии оценки:

- **«зачтено»** - у обучающегося все документы оформлены согласно образцу, за каждый день практики имеется подпись руководителя, оценка. Все записи в дневнике соответствуют образцу, написаны четко и разборчиво. Диагноз заболевания и выбор метода лечения соответствует клиническим рекомендациям. Во всех документах имеется подпись руководителя, заверенная печатью лечебного учреждения.

- **«не зачтено»** - у обучающегося все документы оформлены согласно образцу, но имеются погрешности в оформлении: не за каждый день практики имеется подпись руководителя, оценка. Записи в дневнике не везде соответствуют образцу, написаны нечетко и неразборчиво. Имеются исправления и зачеркивания (особенно заштриховано). Диагноз заболевания и выбор метода лечения не соответствует клиническим рекомендациям. Не во всех документах имеется подпись руководителя, заверенная печатью лечебного учреждения, или вообще отсутствуют печати лечебного учреждения

Критерии оценки ситуационных задач

- **«отлично»** - обучающийся активно, без наводящих вопросов отвечает правильно и в полном объеме на поставленные вопросы; при решении ситуационной задачи ответ содержит полную информацию о симптомах, имеющихся у пациента, с объяснением их патогенеза; о синдромах и нозологической принадлежности заболевания; обоснованно назначает дополнительное обследование и интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; обучающийся может провести дифференциальный диагноз в рамках патологии, в полном объеме назначает и обосновывает необходимое лечение, знает фармакологические группы препаратов, механизм действия препаратов, главные противопоказания и побочные эффекты.

- **«хорошо»** - обучающийся отвечает правильно и в полном объеме, но в процессе собеседования ставились наводящие вопросы.

- **«удовлетворительно»** - обучающийся правильно выявляет симптомы и синдромы и объясняет их патогенез, определяет нозологическую принадлежность болезни. Допускается неполное выделение симптомов при условии, что это не помешало правильно выявить синдромы; неполное выделение или неполное объяснение синдромов при условии, что диагностическая принадлежность заболевания была определена правильно; неполная интерпретация результатов дополнительного обследования; не полностью сформулированы основные направления лечения; ответы на вопросы даются в достаточном объеме после наводящих вопросов, обучающийся показал понимание патогенетической сути симптомов и синдромов, принадлежность синдромов к нозологической форме.

- **«неудовлетворительно»** - у обучающегося отсутствует понимание сущности и механизма отдельных симптомов и синдромов, в том числе ведущего; обучающийся не умеет оценить результаты дополнительных исследований; не понимает принципов лечения; не может исправить пробелы в ответе даже при наводящих и дополнительных вопросах

2.2. Примерный перечень практических навыков, критерии оценки

Оценка практических навыков в ежедневных листах и в цифровом отчете студента, заверяется руководителем от базы практики.

№ п/п	Наименование работ	Минимальное количество выполняемых манипуляций
1.	Обследование больного хирургического профиля и оформление документации	10
2.	Проведение инфильтрационной анестезии на верхней челюсти	6
3.	Проведение инфильтрационной анестезии на нижней челюсти	6
4.	Проведение проводниковой анестезии на верхней челюсти	6
5.	Удаление экзостозов и острых краев альвеол;	6

6.	Иссечение «капюшона» слизистой оболочки при перикороните;	6
7.	Присутствие на операции удаления ретенированных, дистопированных зубов	6
8.	Присутствие на операции устранения ороантрального соустья;	6
9.	Присутствие на операции первичной хирургической обработки ран челюстно-лицевой области;	6
10.	Участие в направлении пациента на госпитализацию по неотложным и плановым показаниям	6
11.	Проведение проводниковой анестезии на нижней челюсти	6
12.	Оказание неотложной медицинской помощи при осложнениях местной анестезии в челюстно-лицевой области	6
13.	Операция удаления зуба на верхней челюсти, особенности удаления у детей	6
14.	Операция удаления зуба на нижней челюсти, особенности удаления у детей	3
15.	Удаление корней зубов;	3
16.	Проведение операции пластики уздечки языка	3
17.	Проведение операции пластики уздечки верхней губы	3
18.	Участие в направлении пациента на госпитализацию по неотложным и плановым показаниям;	10
19.	Временное и постоянное шинирование зубов и челюстей	6
20.	Навыки чтения рентгенограмм, данных лабораторных и специальных методов исследования. Использование их при планировании хирургического лечения	20
21.	Проведение санпросветработы	20
22.	Остановка луночкового кровотечения после операции удаления зуба	2
23.	Присутствие на операции резекции верхушки корня	2
24.	Присутствие на операции устранения ороантрального соустья;	2
25.	Навыки чтения рентгенограмм, данных лабораторных и специальных методов исследования. Использование их при планировании хирургического лечения. оценка стадии развития корня	3

Ежедневно руководитель практики от медицинской организации отмечает выполнение практического навыка, описанного в дневнике практики.

Критерии оценки:

«зачтено» - обучающийся обладает теоретическими знаниями и владеет методикой выполнения практических навыков, демонстрирует их выполнение, в случае ошибки может исправить при коррекции их руководителем;

«не зачтено» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных

осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

3.1. Методика оценки дневника и отчета по практике

Целью процедуры защиты отчета по практике является оценка уровня приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения практики.

Описание проведения процедуры:

По результатам прохождения практики студент предъявляет руководителю практики отчёт и дневник по практике.

Руководитель оценивает соответствие представленных дневника и отчета на предмет соответствия заявленным требованиям. Отчёт по практике должен содержать сведения о конкретно выполненной обучающимся работе в период практики, а также краткое описание видов деятельности, указывается перечень, количество и отметка о выполнении практических навыков, предусмотренных программой практики.

Дневник производственной практики должен быть аккуратно заполнен согласно приложениям в тетрадке или на печатных листах. Не должны быть указаны паспортные данные пациентов. По форме дневник включает все разделы записи истории болезни пациента. Ежедневно ставится оценка за день и подпись ответственного от медицинской организации.

На первой странице дневника необходимо заполнить паспортные данные обучающегося, информация об ответственных за прохождение производственной практики от медицинской организации и от Университета. Описать базовое медицинское образование обучающегося и пройти инструктаж по технике безопасности. Необходимо предоставить все виды отчетов. На последней странице дневника необходимо приложить сводный отчет о проделанной работе. Каждый раздел дневника должен быть подписан руководителем медицинской организации и поставлена печать медицинской организации.

Если дневник перед проведением собеседования оформлен не по форме, то обучающийся может быть не допущен до зачета до устранения недочетов. При этом в зачетной ведомости отмечается, как неявка на зачет.

Дневники производственной практики хранятся на кафедре до окончания студентом университета.

Отчет оценивается оценками «зачтено», «не зачтено» ответственным за практику от кафедры.

3.2. Методика проведения приема практических навыков

Цель этапа промежуточной аттестации по практике, проводимой в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате прохождения практики.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину практики. В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится ответственным от ЛПУ во время прохождения практики.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит ответственный за прохождение производственной практики от ЛПУ и от кафедры

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый уровень умений и навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

Описание проведения процедуры:

Оценка уровня освоения практических умений и навыков может осуществляться на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения всех дней практики.

Для прохождения этапа проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой практики.

Проведение практических навыков проходит во время приема пациентов.

3.3 Методика проведения собеседования по ситуационным задачам

Цель этапа проведения собеседования по ситуационным задачам заключается в определении уровня понимания клинических процессов, представленных в задачах. Обучающийся должен представить ход клинического мышления в постановке диагноза, проведения дифференциальной диагностики и выборе рационального метода лечения.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, прошедших практику.

В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании практики в соответствии с расписанием, указанным в приказе о практике.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит комиссия согласно приказу о практике.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает ситуационные задачи.

Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа. Собеседование может включать ситуационные задачи. Количество вопросов, их вид индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно, исходя из перечня представленных в отчете выполненных манипуляций, полноты их описания в дневнике практики.

Описание проведения процедуры:

Процедура проводится после оценки дневника и отчета. Исходя из результатов оценки отчета и дневника практики обучающемуся выдаются бланки с ситуационными задачами. Обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задаче вопросы в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из количества вопросов, объема оцениваемого материала, других факторов.

Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета с выставлением оценки.

- оценка **«отлично»** выставляется студенту, если показывает глубокие знания программного материала, умеет исчерпывающе, грамотно и логически стройно излагать материал, знает и хорошо применяет теоретические знания на практике, в полном объеме отвечает на все вопросы,
- оценка **«хорошо»**, если показывает знания программного материала, умеет правильно, грамотно и логически излагать материал, при ответе допускает неточности, допускает несущественные ошибки при применении теоретических знаний на практике, неполно отразил все вопросы;
- оценка **«удовлетворительно»**, если показывает знания программного материала, но при ответе допускает негрубые ошибки, знает, но не умело применяет теоретические знания на практике, не все вопросы отражены;
- оценка **«неудовлетворительно»**, если показывает незнание большей части изучаемого материала, допускает грубые ошибки, не может применить на практике теоретические знания.

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачетные ведомости и представляются в деканат факультета, за которым закреплена образовательная программа.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по практике.

Итоговая оценка по практике определяется по совокупности результатов собеседования и оценки отчетной документации:

- **«отлично»** - выставляется обучающимся: успешно и в полном объеме справившимся с программой практики, использующим в каждом имеющем положительные отзывы руководителей практики; проявляющим высокий уровень исполнительской дисциплины.

- **«хорошо»** - Выставляется обучающимся успешно и в полном объеме справившимся с программой практики, положительные отзывы руководителей практики, имеющим высокий уровень исполнительской дисциплины.

- **«удовлетворительно»** - Выставляется обучающимся не в полном объеме справившимся с программой практики, показавшим достаточный уровень исполнительской дисциплины, но имеющим замечания со стороны руководителя практики.

- **«неудовлетворительно»** - Выставляется обучающимся, не предоставившим отчет о практике, показавшим низкий уровень исполнительской дисциплины, отсутствие положительной оценки в отзыве руководителя практики.