

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра стоматологии №1**



**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор по учебной работе

д.м.н., проф. И.Е. Мишина И.Е. Мишина

5 июня 2020 г

**Рабочая программа производственной практики**

**Клиническая практика «Помощник врача-стоматолога (хирурга)»**

Уровень высшего образования: специалитет

Направление подготовки (специальность) 31.05.03 Стоматология

Квалификация выпускника – врач-стоматолог

Направленность (специализация): стоматология

форма обучения очная

Тип образовательной программы: программа специалитета

Срок освоения образовательной программы: 5 лет

Иваново, 2020

## **1.ВИД ПРАКТИКИ, СПОСОБ И ФОРМА ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ**

Производственная клиническая практика «Помощник врача-стоматолога (хирурга)»

Способ проведения – стационарная, выездная

Форма практики - дискретная

### **ЦЕЛИ ПРАКТИКИ**

**Цель практики:** получение профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по диагностике, лечению и профилактике хирургических стоматологических заболеваний; освоение мануальных навыков при проведении различных видов обследования, обезболивания, различных хирургических манипуляций и оперативных вмешательствах; ознакомление с работой хирургического отделения.

### **ЗАДАЧИ ПРАКТИКИ**

- ознакомить студентов с организацией работы хирургических отделений стоматологических клиник;
- закрепить и расширить практические умения по методике обследования больных, диагностике и лечению основных стоматологических заболеваний;
- закрепить умения по оформлению и ведению медицинской документации, выписыванию рецептов;
- развить умения проведения санитарно-просветительской работы путем бесед, чтения лекций больным, выпуска санбюллетеней;
- сформировать умения соблюдения основных принципов профессиональной этики и медицинской деонтологии;
- принять участие в учебно-исследовательской работе студентов.

## **2. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ**

**Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения программы практики:**

1. Готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);
2. Способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК – 2);
3. Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5);
4. Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний,

нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (ПК-6);

5. Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);

6. Готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);

Перечень практических умений

№ п/п	Формируемые компетенции	Перечень практических навыков	Число повторений
1	ОПК-6	Оформление: Истории болезни Амбулаторной карты Направления на госпитализацию Отчета о работе	20 20 10 20
2	ПК-5	Применять методики: опроса пациента осмотра челюстно-лицевой области пальпации челюстно-лицевой области перкуссии зубов Интерпретировать лабораторные показатели при хирургических заболеваниях челюстно-лицевой области Интерпретировать дентальные рентгенограммы	20 20 20 20 20 20
3	ПК-6	Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза хирургических заболеваний челюстно-лицевой области Владеть алгоритмом постановки клинического диагноза хирургических заболеваний челюстно-лицевой области	20 20
4	ПК-8	Определять показания к направлению больных на консультацию к другим специалистам	10
5	ПК-9	Провести: Удаление зубов верхней и нижней челюсти удаление корней зубов рассечение и иссечение	10 10

	капюшона в области третьего нижнего моляра	5
	резекцию верхушки корня зуба	5
	гемисекцию	5
	ампутацию корня	5
	реимплантацию	5
	Устранить сообщение лунки зуба с верхнечелюстной пазухой	5
	Назначить необходимую медикаментозную терапию до и после хирургического вмешательства	10
	Назначить медикаментозное и физиотерапевтическое лечение при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области	7
	Провести аппликационное обезболивание	10
	Владеть методикой инфльтрационного обезболивания на мягких тканях челюстно-лицевой области, альвеолярном отростке, проводникового обезболивания	10
	Владеть методами обезболивания при затрудненном открывании рта	5
	Подготовить больного к удалению зуба	10
	Вскрыть субпериостальный абсцесс	10
	Вскрыть поверхностный абсцесс челюстно-лицевой области	10
	Промыть и дренировать гнойные раны челюстно-лицевой области	10
	Проводить блокады по Вишневскому при фурункулах	5
	Владеть методами промывания и дренирования гнойных ран челюстно-лицевой области	10
	Наложить повязки при ранах челюстно-лицевой области	10
	Владеть местными способами остановки кровотечения	20

		после удаления зуба (тампо-нада, ушивание раны)	
6	ПК – 2	Провести экспертизу трудоспособности при заболеваниях челюстно-лицевой области	20
		Владеть методами диспансерного наблюдения за стоматологическими больными хирургического профиля	20

### 3. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Производственная практика «Помощник врача-стоматолога (хирурга) относится к блоку 2 ФГОС ВО «Практики, в том числе научно-исследовательская работа (НИР)», разделу производственная практика.

Практика проводится на базах лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) г. Иванова, г. Владимира и Владимирской области, г. Костромы.

Клиническая практика в качестве помощника врача-стоматолога (хирурга) является базовой для формирования и совершенствования студентами практических умений по клинической и лабораторно-инструментальной диагностике.

К моменту прохождения практики студент должен обладать достаточным уровнем компетентности, обладать целостным представлением о строении органов челюстно-лицевой области, методах обследования, диагностики, профилактики и хирургического лечения пациентов с дефектами челюстей и мягких тканей для обеспечения теоретического фундамента подготовки врача-стоматолога (хирурга).

Для прохождения клинической практики «Помощник врача-стоматолога (хирурга)» необходимы знания и умения, полученные при изучении модулей пропедевтика, местное обезболивание в стоматологии, основы хирургической стоматологии, хирургия полости рта, хирургическая стоматология дисциплины стоматология, а также дисциплин анатомия человека, топографическая анатомия головы и шеи.

Успешное прохождение практики обеспечивается, прежде всего, «входными» знаниями и умениями, полученными при изучении хирургической стоматологии, а также способствует развитию навыков клинического мышления, врачебной этики и деонтологии. Знания и умения, приобретенные студентами во время прохождения практики, имеют большое значение для подготовки врача-хирурга.

Умения и практические навыки, сформированные на клинической практике в качестве помощника врача-хирурга, необходимы для освоения последующих дисциплин хирургического профиля.

#### **4. ОБЪЕМ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ «ПОМОЩНИК ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА (ХИРУРГА)»**

Общая трудоемкость клинической практики «Помощник врача стоматолога (хирурга)» составляет 3 зачетных единицы, 108 часов.

#### **5. СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ**

Разделы практики. Виды деятельности.

1. Вводный инструктаж руководителя практики. Инструктаж по технике безопасности.
2. Структура и организация работы хирургического стоматологического отделения.
3. Выполнение объема работы помощника врача-стоматолога хирурга: выполнение местной анестезии, простое и сложное удаление зубов, удаление новообразований полости рта, обработка ран слизистой, остановка луночкового кровотечения.
4. Заполнение медицинской документации: истории болезни, амбулаторной карты и др.
5. Участие в клинических конференциях, производственных собраниях и других видах деятельности врачебного коллектива отделения.

#### **6. ФОРМЫ ОТЧЕТА ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

По окончании практики (в последний день) студент предоставляет преподавателю полностью оформленный дневник производственной практики.

В качестве учебно-исследовательской работы предлагается подробное изложение и анализ клинического случая. Описание клинического случая включает академическую историю болезни, написанную в соответствии с планом, рекомендуемым кафедрой, анализ представленного случая с привлечением данных современной литературы по данной нозологической форме. УИРС в рукописном или печатном варианте представляется студентом при сдаче аттестации по практике.

#### **7. ФОРМЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ (ПО ИТОГАМ ПРАКТИКИ). ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

Аттестация по итогам производственной практики проводится в форме зачета с оценкой. Преподаватель знакомится с отчетом, разбирает со студентом его работу на практике. Преподаватель проверяет выполнение теоретического задания, которое заключается в заполнении мини-историй болезни. Цель задания - оценить подготовленность студента по обследованию пациента в клинике хирургической стоматологии, способность по составлению полной формулировки диагноза с использованием основных и дополнительных

нозологических форм, а также комплексного плана лечения. Оценку за клиническую практику преподаватель вносит в зачетную книжку и экзаменационную ведомость. Сдача зачета производится на базе кафедры с дифференцированной оценкой по бально-рейтинговой системе в последний день практики.

Характеристика ФОС для аттестации по итогам практики представлена в Приложении 1.

## 8. ПЕРЕЧЕНЬ ЛИТЕРАТУРЫ И РЕСУРСОВ СЕТИ ИНТЕРНЕТ

### Основная литература:

1. Афанасьев В.В. Хирургическая стоматология. Учебник. М., изд-во «ГЭОТАР-Медиа», 2010, 880 с.
2. Кулакова А.А., Робустова Т.Г., Неробеев А.И. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 928 с.
3. Бичун А. Б. Неотложная помощь в стоматологии. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 316 с.

### Дополнительная литература:

1. Афанасьев В. В. Травматология челюстно-лицевой области: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей: [гриф] УМО. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 255 с.

### Перечень ресурсов:

#### I. Лицензионное программное обеспечение

- 1. Операционная система Windows,
- 2. Операционная система “Альт Образование” 8
- 3. Microsoft Office,
- 4. Libre Office в составе ОС “Альт Образование” 8
- 5. STATISTICA 6 Ru,
- 6. 1С: Университет ПРОФ,,
- 7. Многофункциональная система «Информо»,
- 8. Антиплагиат.Эксперт

#### II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА  Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012.  <a href="http://libisma.ru">http://libisma.ru</a> на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	<a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a> Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.

5	БД научного цитирования Scopus	<a href="http://www.scopus.com">www.scopus.com</a> Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	<a href="http://www.feml.scsml.rssi.ru">www.feml.scsml.rssi.ru</a> Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	<a href="http://www.scsml.rssi.ru">http://www.scsml.rssi.ru</a> Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	<a href="http://polpred.com">http://polpred.com</a> Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a> Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	<a href="http://cyberleninka.ru">http://cyberleninka.ru</a> Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	<a href="http://нэб.рф">http://нэб.рф</a> Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	<a href="http://www.rsl.ru">http://www.rsl.ru</a> Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	<a href="http://con-med.ru">http://con-med.ru</a> Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	<a href="http://www.pubmed.gov">www.pubmed.gov</a> База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	<a href="http://www.biomedcentral.com">www.biomedcentral.com</a> Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения Российской Федерации	<a href="https://www.rosminzdrav.ru">https://www.rosminzdrav.ru</a>
17	Министерство	<a href="http://минобрнауки.рф">http://минобрнауки.рф</a>

	образования Российской Федерации	
18	Федеральный портал «Российское образование»	<a href="http://www.edu.ru">http://www.edu.ru</a> Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	<a href="http://window.edu.ru">http://window.edu.ru</a>
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	<a href="http://fcior.edu.ru">http://fcior.edu.ru</a> Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	<a href="http://www.who.int/en">http://www.who.int/en</a> Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: <a href="http://www.who.int/publications/ru">http://www.who.int/publications/ru</a>

## 9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Для проведения производственной практики используются клинические базы стоматологических поликлиник г. Иваново, г. Владимира и Владимирской области, г. Костромы.

Рабочая программа разработана д.м.н., доц. Джураевой Ш.Ф.

Рабочая программа утверждена протоколом заседания кафедры

Рабочая программа утверждена протоколом центрального координационно-методического совета от 5.06. 2020 г. (протокол № 4).

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра стоматологии №1**

**Приложение  
к рабочей программе производственной  
практики  
Клиническая практика «Помощник  
врача-стоматолога (хирурга)»**

**Фонд оценочных средств  
для проведения промежуточной аттестации по производственной практике  
Клиническая практика «Помощник врача-стоматолога (хирурга)»**

Уровень высшего образования:	Специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>Очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2020 г.

## 1. Паспорт ФОС по производственной практике «Клиническая практика «Помощник врача-стоматолога (хирурга)»

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует практика

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
<b>ОПК 6</b>	готовность к ведению медицинской документации	8 семестр
<b>ПК 2</b>	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	8 семестр
<b>ПК 5</b>	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	8 семестр
<b>ПК 6</b>	способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	8 семестр
<b>ПК 8</b>	способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	8 семестр
<b>ПК 9</b>	готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1	ОПК 6	<b>Знать:</b> правила оформления: медицинской карты стационарного больного (истории болезни) – форма № 043/у направления на исследования и консультации направления на госпитализа-	Оценка документации аттестация по практическим навыкам	Промежуточная аттестация по итогам производственной практики

		<p>цию статистической карты выбывшего из стационара листа врачебных назначений правила выписки рецептов на основные лекарственные препараты</p> <p><b>Уметь:</b> заполнять основные разделы медицинской карты стационарного больного (истории болезни): жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента, дневниковые записи, эпикриз, статистической карты выбывшего из стационара</p> <p>Оформить направления на консультации специалистов и исследования</p> <p>Оформить лист врачебных назначений</p> <p>Выписывать рецепты на основные лекарственные препараты, применяемые в хирургической практике</p> <p><b>Владеть:</b> алгоритмом оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни) – оформить историю болезни хирургического больного, направления на исследования, основные разделы статистической карты выбывшего из стационара, листы назначений</p> <p>Алгоритмом выписки рецептов на лекарственные препараты.</p>		8 семестр
	ПК 2	<p><b>Знать:</b> принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения;</p> <p>особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний;</p> <p>особенности профилактики онкопатологии;</p> <p>этиологию, патогенез, профилактику часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области;</p>	<p>Оценка документации</p> <p>Аттестация по практическим навыкам</p>	<p>Промежуточная аттестация по итогам производственной практики</p> <p>8 семестр</p>

	<p>методы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых;</p> <p>клиническую картину, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактику</p> <p><b>Уметь:</b> проводить профилактические осмотры различных категорий граждан;</p> <p>проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез;</p> <p>использовать методы первичной и вторичной профилактики;</p> <p>применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе;</p> <p>провести экспертизу трудоспособности при заболеваниях челюстно-лицевой области;</p> <p>владеть методами диспансерного наблюдения за стоматологическими больными хирургического профиля</p> <p><b>Владеть:</b> проведением профилактических осмотров населения;</p> <p>назначением профилактических процедур;</p> <p>подбором лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний;</p> <p>формированием плана профилактической стоматологической помощи пациенту;</p> <p>выполнением профилактических процедур стоматологических заболеваний;</p> <p>профилактикой заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе онкоги-</p>		
--	---	--	--

		<p>гигиеническая профилактика и вторичная профилактика онкологических новообразований, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ;</p> <p>оказанием квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике;</p> <p>кратким профилактическим консультированием</p>		
2	ПК 5	<p><b>Знать:</b> этиологию, патогенез наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных хирургических заболеваний; методы физикального, лабораторного и инструментального обследования больных хирургического профиля</p> <p><b>Уметь:</b> собрать анамнез и провести физикальное обследование пациента с хирургической патологией;</p> <p>оценить выявленные изменения со стороны различных органов и систем;</p> <p>составить план параклинического обследования больного с учетом выявленных изменений;</p> <p>оценить результаты лабораторных и инструментальных методов исследования</p> <p><b>Владеть:</b> алгоритмом физикального обследования хирургического больного методами оценки выявленных изменений со стороны органов и систем</p> <p>алгоритмом параклинического обследования больного при основных хирургических заболеваниях</p>	<p>Оценка документации</p> <p>Аттестация по практическим навыкам</p>	<p>Промежуточная аттестация по итогам производственной практики</p> <p>8 семестр</p>

		оценкой результатов дополнительных (лабораторных и инструментальных) методов обследования при работе с больным; оценкой дентальных рентгенограмм, ОПТГ, КТ-снимков.		
	ПК 6	<p><b>Знать:</b> основные симптомы и синдромы хирургических заболеваний и их комбинации при различных нозологических формах; современные классификации хирургических заболеваний; критерии диагностики хирургических заболеваний; правила оформления предварительного и клинического диагнозов хирургических заболеваний</p> <p><b>Уметь:</b> выделить основные симптомы и синдромы клинической картины хирургических заболеваний; Сформулировать предварительный диагноз и клинический диагноз при наиболее распространенных хирургических заболеваниях.</p> <p><b>Владеть:</b> алгоритмом постановки предварительного диагноза хирургических заболеваний челюстно-лицевой области; алгоритмом постановки клинического диагноза хирургических заболеваний челюстно-лицевой области.</p>		
	ПК 8	<p><b>Знать:</b> способы лечения основных стоматологических заболеваний, инструменты и приспособления для проведения основных стоматологических процедур; Знать особенности течения и возможные осложнения при различной стоматологической патологии.</p> <p><b>Уметь:</b> спланировать хирургическое лечение пациентов с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области;</p>		

		<p>выбирать оптимальную тактику ведения пациентов исходя из особенностей течения стоматологического заболевания          выбрать метод анестезии для хирургического лечения стоматологической патологии;          определять показания к направлению больных на консультацию к другим специалистам.</p> <p><b>Владеть:</b> методами лечения больного хирургического профиля;          навыками составления индивидуальной тактики ведения пациентов с различными стоматологическими заболеваниями в рамках изучаемой дисциплины.</p>		
	ПК 9	<p><b>Знать:</b>          Уметь: провести удаление зубов верхней и нижней челюсти;          удаление корней зубов;          рассечение и иссечение капюшона в области третьего нижнего моляра;          резекцию верхушки корня зуба, гемисекцию, ампутацию корня, реимплантацию;          устранить сообщение лунки зуба с верхнечелюстной пазухой;          назначить необходимую медикаментозную терапию до и после хирургического вмешательства;          назначить медикаментозное и физиотерапевтическое лечение при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области;          провести аппликационное обезболивание;          владеть методикой инфильтрационного обезболивания на мягких тканях челюстно-лицевой области, альвеолярном отростке, проводникового обезболивания</p> <p><b>Владеть:</b> методами обезболи-</p>		

		<p>вания при затрудненном открывании рта;  подготовкой больного к удалению зуба;  методикой вскрытия субпериостального абсцесса;  методикой вскрытия поверхностного абсцесса челюстно-лицевой области;  методом проведения блокады по Вишневскому при фурункулах;  методами промывания и дренирования гнойных ран челюстно-лицевой области;  методом наложения повязки при ранах челюстно-лицевой области;  местными способами остановки кровотечения после удаления зуба (тампонада, ушивание раны).</p>		
--	--	---	--	--

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценка документации

#### 2.1.1. Содержание

Во время аттестации по итогам производственной практики проверяется документация, оформленная студентом:

**«Дневник производственной практики»** (ОПК 6, ПК 2, ПК 5, ПК 6, ПК 8, ПК 9) оформляется в соответствии с требованиями «Положения об учебной и производственной практике студентов государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Учебно-исследовательская работа** (ОПК 6, ПК 2, ПК 5, ПК 6, ПК 8, ПК 9) – представляет собой развернутый анализ клинического случая.

#### 2.1.2 Критерии и шкала оценки

##### Критерии оценки оформления «Дневника производственной практики»

Оценка «отлично» (86 – 100 баллов) выставляется в случае правильного оформления всех разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения необходимых манипуляций, правильного изложения клинических данных, грамотных формулировок клинических диагнозов, назначения больным адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с положительной оценкой результатов работы.

Оценка «хорошо» (71 – 84 балла) выставляется при наличии оформленных разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения достаточного объема манипуляций, правильного изложения клинических данных, несущественных ошибках при формулировке клинических диагнозов, назначения больным адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с положительной оценкой результатов работы.

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, отсутствии детализации жалоб, анамнеза, перечисления синдромов без анализа и обоснования их выделения, перечисления основных лекарственных препаратов без указания цели их назначения, простого изложения данных литературы без связи с данной клинической ситуацией

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении схемы написания истории болезни, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов, отсутствии анализа случая и данных литературы

#### Критерии оценки УИРСа

Оценка «отлично» (86 – 100 баллов) выставляется в случае правильного и грамотного изложения основных разделов истории болезни, проведения студентом самостоятельного анализа полученных результатов, адекватного назначения лекарственных препаратов с обоснованием необходимости их применения, анализа клинического случая в сопоставлении с данными современной медицинской литературы

Оценка «хорошо» (71 – 84 балла) выставляется при наличии несущественных ошибок при изложении основных разделов истории болезни, перечислении выделенных симптомов и синдромов без детального анализа, наличии ошибок при формулировках клинического диагноза, назначении лечения, наличия ссылок на литературные данные без сопоставления с данным клиническим случаем

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, отсутствии детализации жалоб, анамнеза, перечисления синдромов без анализа и обоснования их выделения, перечисления основных лекарственных препаратов без указания цели их назначения, простого изложения данных литературы без связи с данной клинической ситуацией

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении схемы написания истории болезни, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов, отсутствии анализа случая и данных литературы

### **2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания**

Преподаватель проверяет основные разделы дневника, при необходимости, задавая вопросы по клиническим случаям, формулировкам диагнозов, лечению, студент комментирует записи, сделанные в «Дневнике производственной практики», при этом оценивается правильность оформления обязательных разделов дневника, оформления и интерпретации результатов клинического обследования больных, умение составить план дополнительных исследований, сформулировать клинический диагноз, назначить лечение.

УИРС оформляется в рукописном или печатном виде и представляет собой описание клинического случая в соответствии с правилами написания академической истории болезни с анализом случая в сопоставлении с литературными данными.

Итоговая оценка за этап – 100 баллов

## **2.2. Аттестация по практическим навыкам (ОПК 6, ПК 2, ПК 5, ПК 6, ПК 8, ПК 9)**

### **2.2.1. Содержание**

Аттестация по практическим навыкам представляет собой проверку навыков клинического мышления – оценка результатов физикального обследования, интерпретация

данных лабораторных и инструментальных методов обследования, оформление клинического диагноза, определения тактики ведения и лечения пациента хирургического профиля, а так же оказания первой врачебной помощи при urgentных состояниях в хирургии.

### Оценочный лист

#### Удаление постоянных зубов с помощью щипцов

№	Действие	1*	0,5* *	0** *
1	<b>Подготовил оснащение:</b> - стерильный лоток - емкость для сброса использованного материала - стерильные перчатки - маска, очки или защитный экран - стакан воды с антисептиком - стерильные марлевые шарики, валики			
	- лоток - щипцы - хирургическая гладилка - хирургическая ложка - зонд - пинцет, - стоматологическое зеркало, - шприц, игла, карпула	2	1	0
2	- Представился пациенту	1	0,5	0
3	- Правильно расположил пациента	1	0,5	0
4	- Убедился в наличие информационного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуре	1	0,5	0
5	- Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.	1	0,5	0
6	- Произвел антисептическую обработку полости рта	1	0,5	0
7	- Провел местную анестезию	3	1,5	0
8	- Отслоил максимально шадящую круговую связку	2	1	0
9	- Наложил щечки щипцов на зуб	2	1	0
10	- Продвинул (углубил) щечки щипцов к краю альвеолярного гребня	2	1	0
11	- Сомкнул щечки щипцов	2	1	0
12	- Произвел ротацию (расшатывание зуба вокруг своей оси) и люксаию (расшатывание в передне-заднем и боковом направлениях)	3	1,5	0
13	- Извлек зуб из альвеолы (тракция)	3	1,5	0
14	- Произвел кюретаж лунки	2	1	0
15	- Выровнял края альвеолы и десневой край	2	1	0
16	- Сблизил края лунки, гемостаз	2	1	1
17	- Укрыл лунку защитной повязкой («Alveo-Penga», Альвожил или йодоформный тампон) либо ушил лунку	1	0,5	1
18	- Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции	1	0,5	0
19	Дал соответствующие рекомендации пациенту	1	0,5	0
20	Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документацию	1	0,5	0

<b>Итого</b>	34	17	0
--------------	----	----	---

\*- Выполнил      \*\* - Выполнил частично/с ошибками      \*\*\*- Не выполнил

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Оценка «отлично» (86 – 100 баллов) выставляется в случае грамотного анализа выявленных симптомов и синдромов, формулирования предварительного диагноза, составления адекватного и обоснованного плана обследования пациента, грамотной оценки результатов дополнительных методов обследования, правильной формулировки клинического диагноза в соответствии с современными классификациями, обоснованного и адекватного назначения средств медикаментозной и немедикаментозной терапии, выполнения алгоритма оказания неотложной помощи при возникновении у пациента осложнений, угрожающих жизни.

Оценка «хорошо» (71 – 85 балла) выставляется в случае проведения анализа основных симптомов и синдромов, формулирования предварительного диагноза основного заболевания, составления адекватного плана обследования пациента, проведения оценки результатов дополнительных методов обследования, правильной формулировки клинического диагноза без полной детализации, адекватного назначения средств медикаментозной и немедикаментозной терапии, оказании адекватной помощи в случае возникновения у пациента неотложного состояния.

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется в случае простого перечисления выявленных симптомов и синдромов, определения основной нозологической формы, перечисления методов обследования пациента и их оценки, краткой формулировки клинического диагноза, перечисления средств медикаментозной и немедикаментозной терапии, перечислении средств и способов оказания неотложной помощи при угрожающих жизни осложнениях.

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется в случае отсутствия формулировок симптомов и синдромов, неадекватного определения нозологической формы, невозможности составить план обследования и оценить полученные результаты дополнительных методов обследования, отсутствии правильной формулировки клинического диагноза, неправильной тактике оказания неотложной помощи.

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Оценка практических навыков осуществляется на базах производственной практики в ходе обходов больных с преподавателем – куратором практики и беседы по материалам историй болезни, выписок, данных амбулаторных карт в последний день практики (ОПК 6, ПК 2, ПК 5, ПК 6, ПК 8). Для оценки навыков неотложной помощи студенту предлагаются клинические ситуации с описанием клиники неотложного состояния и данных обследования пациента (ПК 9).

Максимальная оценка за этап – 100 баллов.

## 3. Критерии получения студентом итоговой оценки по практике

Итоговая оценка аттестации по итогам производственной практики «Помощник врача-стоматолога (хирурга)» формируется как среднее арифметическое оценок за два этапа. И выставляется в 100-бальной системе в дневник производственной практики и зачетную ведомость.

Авторы-составители ФОС: д.м.н., доцент Ш.Ф. Джураева