Автономная некоммерческая организация высшего образования «Уральский медицинский институт»

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 02753C4C008DB3CBBD4BB13F984A7CF69F
Владелец: КРЫЛОВ ОЛЕГ НИКОЛАЕВИЧ
Действителен: с 06.11.2025 до 06.02.2027

Фонд оценочных средств по производственной практике Б2.Б.1 «Производственная (клиническая) практика 1»

Укрупненная группа специальностей:
31.00.00 Клиническая медицина

Специальность:
31.08.74 Стоматология хирургическая

(уровень подготовки кадров высшей квалификации)
квалификация: врач-стоматолог-хирург

Форма обучения: очная
Срок обучения: 2 года

Фонд оценочных средств по производственной практике утвержден приказом ректора № 48 от 18.05.2026 г.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации фонда оценочных средств по производственной практике:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.74 «Стоматология хирургическая» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), укрупненная группа специальностей 31.00.00 Клиническая медицина, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «27» августа 2014 года № 1117.
2) Общая характеристика образовательной программы.
3) Учебный план образовательной программы.
4) Устав и локальные акты Института.
5) Рабочая программа практики

1. Перечень компетенций, формируемых в ходе прохождения практики

Шифр и содержание компетенции	В результате прохождения практики обучающийся должен		
	Знать	**Уметь**	**Владеть**
УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- Хирургическую стоматологию; - Профессиональные источники информации, в том числе базы данных	- Пользоваться профессиональными источниками информации; - Анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) - к диагнозу)	- Технологией сравнительного анализа – дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации -
ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	- - Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях; - - Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи при стоматологических заболеваниях; - - Топографическая анатомия головы, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, нарушения эмбриогенеза зубочелюстной области; - Изменения со стороны функций зубочелюстной системы при заболеваниях других органов и систем, возрастные изменения челюстно-лицевой	- Сбор жалоб, анамнеза болезни и жизни у пациентов (их законных представителей) при оказании медицинской помощи по профилю "стоматология хирургическая"; - Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей); - Оценка анатомо-функционального состояния челюстно-лицевой области; - Осмотр и обследование пациентов с заболеваниями и(или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы; - Обоснование необходимости и объема дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы (включая рентгенологические методы); - Интерпретация и анализ результатов основных (клинических) и дополнительных	- Проведение обследования пациентов, требующих оказания медицинской помощи по профилю "стоматология хирургическая", установление диагноза в амбулаторных условиях и (или) условиях дневного стационара; - - Назначение и проведение лечения, контроль его эффективности и безопасности при оказании медицинской помощи по профилю "стоматология хирургическая" в амбулаторных условиях и (или) условиях дневного стационара; - Направление пациентов, требующих оказания медицинской помощи по профилю "стоматология хирургическая", на медицинскую реабилитацию и контроль её эффективности

	области, особенности воздействия на нее факторов внешней и внутренней среды, особенности обследования пациентов пожилого и старческого возраста; - Взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем, опорно-двигательного аппарата; - Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; - Медицинские показания к проведению функциональных, лабораторных, инструментальных методов обследования с целью дифференциальной диагностики, правила интерпретации их результатов при оказании медицинской помощи по профилю "стоматология хирургическая"; - Диагностические обследования пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы, функциональные	(лабораторных, инструментальных, функциональных) методов обследования пациентов с заболеваниями и(или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы, в том числе данные лучевых методов обследования; - Обоснование необходимости направления пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы к врачам-специалистам; - Интерпретация и анализ результатов осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и(или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы; - Применение алгоритма постановки предварительного диагноза и заключительного диагноза; - Диагностика воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, заболеваний верхнечелюстных синусов, патологии слюнных желез, височно-нижнечелюстного сустава, нервов лица, опухолеподобных заболеваний, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области, зубочелюстных деформаций и аномалий зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкологических заболеваний; - Выявление факторов риска онкологических заболеваний полости рта; - Применение при обследовании пациентов с заболеваниями и (или)	

	методы исследования в стоматологии; - Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем; - Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования); - Принципы, приемы и методы обезболивания в хирургической стоматологии; - Этиология, патогенез, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, осложнения и методы лечения и профилактики стоматологических заболеваний, требующих оказания медицинской помощи по профилю "стоматология хирургическая", в том числе одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (периодонтита, периостита, пародонтита, остеомиелита, фурункула, абсцесса и флегмоны), заболеваний верхнечелюстных синусов, слюнных желез, височно-нижнечелюстного сустава, нервов лица, опухолеподобных заболеваний, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей, заболеваний челюстно-лицевой	функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы медицинских изделий; - Выявление симптомов осложнений, побочных действий, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы; выявление факторов риска развития фонового соматического заболевания; - Выявление клинических признаков внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; - Применение средств индивидуальной защиты; - Составление комплексного плана лечения по профилю "стоматология хирургическая" пациентов с заболеваниями и(или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы; - Обоснование плана и оптимальной тактики ведения пациентов с заболеваниями и(или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы, медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическим стоматологическим методам; Обеспечение безопасности диагностических манипуляций; Осуществление подбора и назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе	

	области, заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез; - Вопросы асептики и антисептики; - Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению медицинских изделий у пациентов при оказании медицинской помощи по профилю "стоматология хирургическая"; - Механизм действия лекарственных препаратов, применяемых в стоматологии, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; Методы и принципы хирургического лечения, немедикаментозной терапии пациентов при оказании медицинской помощи по профилю "стоматология хирургическая", медицинские показания и медицинские противопоказания, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе	стоматологических материалов, инструментов) для диагностики и лечения стоматологических заболеваний и профилактики их осложнений; Комплексное лечение пациентов с заболеваниями и(или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии; Выбор метода и проведение обезболивания при оказании медицинской помощи по профилю "стоматология хирургическая", в том числе проведение местной (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) анестезии; Выполнение медицинских вмешательств, в том числе требующих хирургических стоматологических методов лечения в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара: промывание, рассечение и (или) иссечение капюшона; удаление зуба; удаление временного зуба; удаление постоянного зуба; удаление зуба сложное с разъединением корней; отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба; гемисекция зуба; удаление ретинированного (дистопированного) зуба; обнажение коронки ретинированного зуба; вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса; вскрытие и дренирование абсцесса полости рта; крико-коникотомия; пластика перфорации верхнечелюстной пазухи; удаление поверхностно расположенного инородного тела; удаление	

	серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или хирургическом стоматологическом лечении пациентов при оказании медицинской помощи по профилю "стоматология хирургическая"; Основные принципы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы; Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы, медицинские показания и медицинские противопоказания к ее проведению с учетом диагноза; Механизм воздействия мероприятий медицинской реабилитации на организм пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы; Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы к врачам-специалистам для назначения мероприятий медицинской	инородного тела кости; удаление камней из протоков слюнных желез; секвестрэктомия; иссечение пораженной кости; дренаж кости; остановка луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады; наложение шва на слизистую оболочку полости рта; остановка луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов; остановка луночного кровотечения без наложения швов; вправление вывиха нижней челюсти; репозиция отломков костей при переломах; репозиция и фиксация альвеолярного перелома; репозиция и консервативно-ортопедическая фиксация перелома нижней челюсти; репозиция и консервативно-ортопедическая фиксация верхнечелюстного и нижнечелюстного переломов; снятие шины с одной челюсти; хирургическая обработка раны рта или инфицированной ткани; остановка кровотечения из периферического сосуда; устранение рубцовой деформации мягких тканей рта; устранение рубцовой деформации с замещением дефекта местными тканями; пластика уздечки языка; пластика уздечки верхней губы; пластика уздечки нижней губы; пластика десны; остеотомия альвеолярного отростка (части) челюсти; лоскутные операции на десне; операция атипичного удаления зуба с откидыванием слизисто-надкостничного лоскута и без откидывания слизисто-	

	реабилитации; Особенности оказания медицинской помощи пациентам по профилю "стоматология хирургическая" в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	надкостничного лоскута; удаление сосудистого новообразования; инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевой области; вестибулопластика; коррекция объема и формы альвеолярного отростка с использованием контракционно-дистракционных аппаратов; коррекция объема и формы альвеолярного отростка; костная пластика альвеолярного отростка (альвеолярной части) челюсти костными блоками; синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика); внутрикостная дентальная имплантация в верхнюю и нижнюю челюсть; остановка луночного кровотечения; выполнение увеличения объема костной ткани челюсти методом: вертикальной аугментации, горизонтальной аугментации, подъемом дна верхнечелюстной пазухи (синус-лифтинг) с использованием ауто-алло-ксеногенных и аллопластических материалов; забор аутокостного и аутомягкотканного материала для аутотрансплантации из внутриротовых источников; установка дентального имплантата; удаление дентального имплантата; устранение мягкотканных дефектов методом аутотрансплантации десневого и бугрового трансплантата; транспозиция, реплантация и аутотрансплантация зуба; лечение предраковых стоматологических	

		заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ; - Предотвращение или устранение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии, хирургических вмешательств; Определение медицинских показаний к хирургическому стоматологическому лечению пациентов с заболеваниями и(или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы в условиях общей анестезии и седации; Разработка плана послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и(или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы после проведенного хирургического стоматологического лечения; Определение медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи по профилю "стоматология хирургическая" в условиях дневного стационара; Определение медицинских показаний и направление для проведения медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и(или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы, в том числе при	

		реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентам с заболеваниями и(или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы; - Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и(или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы	
ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	- Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; - Социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикомании, основные принципы их профилактики; - Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; - Принципы осуществления диспансеризации населения с целью раннего выявления стоматологических заболеваний, основных факторов риска их развития; - Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения (в объеме своей специальности) пациентов с	- Формирование у пациентов с заболеваниями и(или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы, направленного на сохранение и повышение уровня соматического и стоматологического здоровья, обучение взрослых и детей индивидуальной гигиене полости рта; - Разработка и реализация программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; - Разработка плана профилактических мероприятий и осуществление методов групповой и индивидуальной профилактики основных стоматологических заболеваний;	- Проведение и контроль эффективности санитарно-просветительской работы среди населения по пропаганде здорового образа жизни и профилактике стоматологических заболеваний; - Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний; - Проведение мероприятий, направленных на ограничение распространения инфекционных заболеваний

	заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы, медицинских работников; - Порядок организации и проведения медицинских - осмотров и диспансеризации населения, диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями и(или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы; - Методы профилактики стоматологических заболеваний; - Особенности профилактики онкологических заболеваний; - Особенности специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний; - Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения общих стоматологических заболеваний; - Этапы планирования и внедрения коммунальных программ профилактики стоматологических заболеваний; - Санитарно-эпидемические нормы и требования, правила применения средств индивидуальной	- Проведение профилактических медицинских осмотров населения с учетом возраста, состояния здоровья; - Применение методов организации первичной профилактики стоматологических заболеваний; - Назначение и контроль профилактических мероприятий пациентам с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических; - Проведение профилактики: заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно- челюстного сустава, слюнных желез, заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе первичной и вторичной профилактики онкологических новообразований; - Проведение подбора и назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний; - Осуществление диспансеризации и диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и (или)	

	защиты при проведении профилактических стоматологических мероприятий	функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы; - Применение средств индивидуальной защиты при проведении профилактических стоматологических мероприятий; - Выполнение предписанных действий при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц); - Оказание помощи в проведении противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; - Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинских показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней	
ПК-5 Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	- Этиологию, патогенез, клиническую картину заболеваний стоматологического профиля; - Современные подходы к классификации заболеваний стоматологического профиля	- Уметь определять и анализировать симптомы, синдромы, нозологические формы и группы заболеваний стоматологического профиля на основе данных физикального осмотра, лабораторных и инструментальных методов; - Уметь пользоваться МКБ	- Основами диагностики стоматологических заболеваний; - Методологией дифференциальной диагностики при постановке диагноза стоматологических заболеваний; - МКБ

ПК-7 Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи	- Этиологию, патогенез, динамику клинической картины стоматологических заболеваний; - Знать основные принципы лечения стоматологических заболеваний	- Уметь прогнозировать дальнейшее развитие болезни - составлять план обследовать; - Оценивать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики; - Обосновать тактику лечения и схему диспансеризации больного со стоматологической патологией	- Тактикой ведения и лечению пациентов, нуждающихся в ортопедической стоматологической помощи; - Основами оценки эффективности проводимого ортопедического стоматологического лечения
ПК-8 Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	- Основы оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации пациентов со стоматологическими заболеваниями	- Уметь осуществлять медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участвовать в медицинской эвакуации пациентов со стоматологическими заболеваниями	- Алгоритмом оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, методами эвакуации пациентов со стоматологическими заболеваниями
ПК-9 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	- Знать природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно- курортном лечении	- Применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно- курортном лечении	- Навыками использования природных лечебных факторов, лекарственной, не медикаментозной терапии у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-10 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья,	- Знать методики формирования мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	- Применять методики формирования мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	- Методиками формирования мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических

профилактике стоматологических заболеваний			заболеваний

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости оценивается выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, предусмотренных программой производственной практики. Текущий контроль успеваемости осуществляется ответственным работником за проведение практической подготовки, о чем делается отметка (подпись) в соответствующем столбце дневника практики.

Промежуточная аттестация проводится в период, предусмотренный календарным учебным графиком. Оценивание уровня сформированности компетенций осуществляется в ходе защиты отчета о прохождении практики и ответов на вопросы. При выставлении оценки также учитывается характеристика на обучающегося, содержащая сведения об уровне освоения обучающимся профессиональных компетенций в период прохождения практики.

Обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно», если учебным планом предусмотрен зачет с оценкой.

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его изложил в отчете о прохождении практики и на его защите, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу изложил его в отчете о прохождении практики и на его защите, не допускает существенных неточностей в ответе на вопросы, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала как в отчете о прохождении практики, так и на его защите, испытывает затруднения при выполнении практических задач,

испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов руководителя практической подготовки, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки как в отчете о прохождении практики, так и на его защите, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале: «зачтено», «не зачтено», если учебным планом предусмотрен зачет.

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его изложил в отчете о прохождении практики и на его защите, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий. Если допускает незначительные ошибки, то может устранить их самостоятельно, либо при помощи наводящих вопросов экзаменатора.

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки как в отчете о прохождении практики, так и на его защите, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Ординатору, не сдавшему отчет о прохождении практики в установленный календарным учебным графиком период, выставляется оценка «неудовлетворительно» или «не зачтено».

3. Типовые контрольные задания

Примеры заданий для текущего контроля успеваемости

Ответственный работник за проведение практики от Клинической базы в рамках текущего контроля успеваемости оценивает результаты прохождения практики, о чем делается отметка в дневнике практики.

Примеры вопросов:

1. Инфильтрационная анестезия. Техника выполнения.
2. Местные способы остановки луночковых кровотечений.
3. Проводниковая анестезия на верхней челюсти внутриротовым методом.
4. Операция периостотомия.

5. Цистэктомия. Техника выполнения.
6. Операция удаления кистозных новообразований в полости рта.
7. Проводниковая анестезия на нижней челюсти внеротовым методом.
8. Операция удаления ретинированного зуба.
9. Проводниковая анестезия на верхней челюсти внеротовым методом.
10. Гингивотомия и гингивэктомия.

Примеры ситуационных задач:

Ситуационная задача № 1

Больной 45 лет обратился на 4-е сутки от начала заболевания с жалобами на пульсирующие боли в области тела нижней челюсти справа, повышение температуры тела до 38,5 °С, озноб, слабость, а также на затрудненное открывание рта и болезненное глотание.

Объективно: Состояние средней тяжести. Температура тела 38,4 °С, пульс 98 уд/мин., АД 135/85 мм рт. ст. Кожные покровы бледные. Регионарные лимфатические узлы справа увеличены до 2,0– 2,5 см, плотные, резко болезненные, спаяны с окружающей клетчаткой, подвижность ограничена.

Местно: Асимметрия лица за счет выраженного отека поднижнечелюстной и щечной областей справа. Кожа над отеком гиперемирована, напряжена, не собирается в складку. При пальпации определяется плотный, резко болезненный инфильтрат без четких границ, распространяющийся на переднюю область шеи справа. Открывание рта ограничено до 1,5 см. В полости рта: 46 зуб разрушен, перкуссия резко болезненна, подвижность III степени. Слизистая оболочка переходной складки в области 46 зуба гиперемирована, отечна, сглажена. Пальпация по нижнему краю челюсти и в поднижнечелюстном треугольнике резко болезненна. На внутриротовой контактной рентгенограмме в области 46 зуба определяется значительное расширение периодонтальной щели с очагами деструкции костной ткани у верхушек корней, корневые каналы не запломбированы. Клинический анализ крови: L – 16,8×10⁹/л; палочкоядерные – 18%, сегментоядерные – 62%, лимфоциты – 14%, моноциты – 6%; СОЭ – 42 мм/ч.

ЗАДАЧА: Поставить клинический диагноз, указать границы клетчаточных пространств, вовлеченных в процесс, определить прогноз течения заболевания, составить план хирургического и медикаментозного лечения.

Ситуационная задача № 2

Больная 29 лет обратилась с жалобами на постоянные ноющие боли и чувство распирания в области тела верхней челюсти слева, периодические гнойные выделения из носа слева, головную боль. Считает себя больной около 6 месяцев, когда впервые появились выделения из носа. За

медицинской помощью не обращалась. Объективно: Состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы обычной окраски. Пальпация передней стенки левой верхнечелюстной пазухи безболезненна. Открывание рта свободное. В полости рта: 24 и 25 зубы депульпированы, запломбированы, перкуссия безболезненна. Переходная складка в области 24–26 зубов сглажена, пальпация ее незначительно болезненна. На рентгенограмме придаточных пазух носа определяется затемнение левой верхнечелюстной пазухи с участками просветления, имеется деструкция костной стенки в области дна пазухи, сообщающаяся с периодонтом 25 зуба. На внутриротовой рентгенограмме в области 25 зуба – разрежение костной ткани у верхушки корня с четкими границами, связанное с полостью пазухи. Клинический анализ крови: L – $6{,}5\times10^9$/л; СОЭ – 18 мм/ч.

ЗАДАЧА: Поставить клинический диагноз, определить этиологию и патогенез заболевания, составить план комплексного лечения с указанием этапов хирургического вмешательства и медикаментозной терапии, определить прогноз.

Примеры практических навыков:

1. Аппликационное обезболивание.
2. Инфильтрационное обезболивание.
3. Интралигаментарная анестезия.
4. Проводниковая анестезия на верхней и нижней челюсти внутриротовыми и внеротовыми методами.
5. Методы внутриротовой анестезии нижнего альвеолярного нерва при свободном открывании рта.
6. Проводниковая анестезия основных стволов верхне- и нижнечелюстного нервов.
7. Операция удаления зуба: А) при помощи щипцов; Б) при помощи элеваторов; В) атравматичное удаление многокорневых зубов на нижней и верхней челюсти.
8. Операция удаления сломанного корня зуба.
9. Операция удаления ретенированного зуба.
10. Операция пластика ороантрального соустья.
11. Операция резекции верхушки корня зуба, ампутация корня зуба.
12. Операция ретроградного пломбирования зубов.
13. Операция иссечения «капюшона» при перикоронарите.
14. Операция удаления края альвеолы (альвеолэктомия), удаления экзостозов.
15. Открытый и закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта.
16. Гингивотомия и гингивэктомия.
17. Френулотомия и френулоэктомия.
18. Гингивоостеопластика.
19. Операция гингивэктомии при фиброматозе десен.
20. Операция удаления эпулиса.

21. Местные способы остановки луночковых кровотечений.
22. Операция удаления кистозных новообразований полости рта (ретенционные кисты, ранулы).
23. Операция цистотомии.
24. Операция цистэктомии.
25. Операция периостотомии.
26. Операция секвестрэктомии: А) внутриротовым доступом; Б) внеротовым доступом.
27. Вскрытие абсцессов и флегмон внутриротовыми доступами.
28. Вскрытие абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области и шеи внеротовыми.
29. Операция удаления внутрикостных доброкачественных новообразований доступами.
30. Взятие материала для цитологического исследования.
31. Ведение медицинской документации.

Примеры заданий для промежуточной аттестации

Примеры вопросы:

1. Анестезия в области резцового и большого небного отверстий.
2. Операция удаления края альвеолы (альвеолектомия), удаления экзостозов.
3. Методы внутриротовой анестезии нижнего альвеолярного нерва при свободном открывании рта
4. Операция гингивэктомии при фиброматозе десен.
5. Методы внутриротовой анестезии нижнего альвеолярного нерва при ограниченном открывании рта.
6. Операция удаления эпулиса.
7. Проводниковая анестезия в области бугра верхней челюсти внутриротовым доступам.
8. Операция пластического замещения ороантрального соустья.
9. Проводниковая анестезия в области бугра верхней челюсти внеротовым доступам.
10. Операция удаления кистозных новообразований полости рта (ретенционные кисты, ранулы).
11. Инфильтрационная анестезия. Правила проведения.
12. Операция периостотомия.
13. Интралигаментарная анестезия. Правила проведения.
14. Цистэктомия. Техника выполнения.
15. Анестезия по Берше-Дубову. Техника выполнения.
16. Цистотомия. Техника выполнения.
17. Анестезия по Гоул-Гейсу. Техника выполнения.
18. Операция удаления сломанного корня зуба.
19. Мандибулярная анестезия. Техника выполнения.
20. Гингивотомия и гингивэктомия.
21. Мандибулярная анестезия. Техника выполнения.

22. Гингивотомия и гингивэктомия.
23. Туберальная анестезия. Техника выполнения.
24. Гингивоостеопластика.
25. Обезболивание по Вайсблату. Техника выполнения.
26. Местные способы остановки луночковых кровотечений.

Примеры ситуационных задач:

Ситуационная задача № 1

Больная 34 года поступила на 3-и сутки от начала заболевания с жалобами на интенсивные боли в области верхней челюсти слева, иррадиирующие в висок и глазницу, сильную головную боль, заложенность левой половины носа и гнойные выделения из носа, повышение температуры до 39,0 °С, озноб. Объективно: Состояние тяжелое. Температура тела 39,1 °С, пульс 115 уд/мин., АД 110/70 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены. Местно: Резко выраженная асимметрия лица за счет отека подглазничной, скуловой и щечной областей слева. Кожа над отеком гиперемирована, напряжена, пальпация резко болезненна. Отек распространяется на верхнее веко, глазная щель сужена. Открывание рта ограничено до 2 см. В полости рта: 26 зуб разрушен, перкуссия резко болезненна, подвижность II степени. Переходная складка в области 24–27 зубов сглажена, слизистая гиперемирована, инфильтрирована. При передней риноскопии слева определяется обильное гноетечение под нижнюю носовую раковину, слизистая оболочка носа резко гиперемирована и отечна. На обзорной рентгенограмме придаточных пазух носа – тотальное затемнение левой верхнечелюстной пазухи с наличием горизонтального уровня жидкости. На внутриротовой рентгенограмме в области 26 зуба – деструкция костной ткани у верхушек корней, корневые каналы не запломбированы. Клинический анализ крови: L – 21,0×10⁹/л; палочкоядерные – 24%, сегментоядерные – 56%, лимфоциты – 12%, моноциты – 8%; СОЭ – 48 мм/ч.

ЗАДАЧА: Поставить клинический диагноз, указать границы клетчаточных пространств, определить прогноз течения заболевания, составить план хирургического и медикаментозного лечения.

Ситуационная задача № 2

Больной 21 года обратился на 2-е сутки после удаления зуба 38 с жалобами на нарастающие боли в области лунки удаленного зуба, иррадиирующие в ухо и висок, неприятный запах изо рта, слабость, повышение температуры до 37,8 °С. Объективно: Состояние удовлетворительное. Температура тела 37,7 °С, пульс 88 уд/мин., АД 120/80 мм рт. ст. Местно: Асимметрия лица за счет незначительного отека в области угла нижней челюсти слева. Кожа обычной окраски, безболезненна. Открывание рта ограничено до 2,5 см из-за боли. В полости рта: лунка зуба 38 зияет, выполнена грязно-серым налетом с резким гнилостным запахом, стенки лунки покрыты некротическим налетом, пальпация лунки резко болезненна. Слизистая оболочка вокруг лунки гиперемирована, отечна.

Пальпация переходной складки безболезненна. На ортопантомограмме в области лунки 38 зуба определяется нечеткость контуров кортикальной пластинки альвеолы, участки остеопороза, секвестральные тени не выявляются. Клинический анализ крови: L – 9,8×10⁹/л; палочкоядерные – 6%, сегментоядерные – 64%, лимфоциты – 24%, моноциты – 6%; СОЭ – 22 мм/ч.

ЗАДАЧА: Поставить клинический диагноз, указать границы клетчаточных пространств (при возможном распространении инфекции), определить прогноз течения заболевания, составить план хирургического и медикаментозного лечения.

Примеры вопросов к защите отчета по практике:

1. Аппликационное обезболивание.
2. Инфильтрационное обезболивание.
3. Интралигаментарная анестезия.
4. Проводниковая анестезия на верхней и нижней челюсти внутриротовыми и внеротовыми методами.
5. Методы внутриротовой анестезии нижнего альвеолярного нерва при свободном открывании рта.
6. Проводниковая анестезия основных стволов верхне- и нижнечелюстного нервов.
7. Операция удаления зуба: А) при помощи щипцов; Б) при помощи элеваторов; В) атравматичное удаление многокорневых зубов на нижней и верхней челюсти.
8. Операция удаления сломанного корня зуба.
9. Операция удаления ретенированного зуба.
10. Операция пластика ороантрального соустья.
11. Операция резекции верхушки корня зуба, ампутация корня зуба.
12. Операция ретроградного пломбирования зубов.
13. Операция иссечения «капюшона» при перикоронарите.
14. Операция удаления края альвеолы (альвеолэктомия), удаления экзостозов.
15. Открытый и закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта.
16. Гингивотомия и гингивэктомия.
17. Френулотомия и френулоэктомия.
18. Гингивоостеопластика.
19. Операция гингивэктомии при фиброматозе десен.
20. Операция удаления эпулиса.
21. Местные способы остановки луночковых кровотечений.
22. Операция удаления кистозных новообразований полости рта (ретенционные кисты, ранулы).
23. Операция цистотомии.
24. Операция цистэктомии.
25. Операция периостотомии.
26. Операция секвестрэктомии: А) внутриротовым доступом; Б) внеротовым доступом.

27. Вскрытие абсцессов и флегмон внутриротовыми доступами.

28. Вскрытие абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области и шеи внеротовыми.

29. Операция удаления внутрикостных доброкачественных новообразований доступами.

30. Взятие материала для цитологического исследования.

31. Ведение медицинской документации.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов прохождения практики

По результатам прохождения практики обучающийся обязан подготовить отчет о прохождении практики, свидетельствующий о закреплении знаний, умений, приобретении практических навыков и опыта, сформированности компетенций и защитить его.

Если обучающийся без уважительной причины своевременно не сдал отчет по итогам прохождения практики, то у него возникает академическая задолженность. Обучающиеся, имеющие академическую задолженность по практике, вправе предоставить отчет о прохождении практики и защитить его в течение одного месяца с момента образования академической задолженности.

Обучающиеся, не ликвидировавшие в установленные сроки академической задолженности, отчисляются из Института как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы.

Примерная структура отчета о прохождении практики:

1. Введение;
2. Два-три раздела;
3. Заключение;
4. Список использованных источников;
5. Приложения (при необходимости).

Основными требованиями, предъявляемыми к содержанию отчета о прохождении практики, являются следующие:

–во введении указываются: цель, место, дата начала и продолжительность практики, краткий перечень основных работ и заданий, выполненных в процессе практики;

–в основной части отчета дается описание основных достигнутых результатов в период прохождения практики в соответствии с программой практики. В случае невыполнения (неполного выполнения) программы практики в отчете отразить причины невыполнения.

–в заключении описываются навыки и умения, приобретенные за время практики; делаются индивидуальные выводы о практической значимости для себя пройденной практики.

Основными требованиями, предъявляемыми к оформлению отчета о прохождении практики, являются следующие:

–отчет должен быть отпечатан на компьютере через 1,5 интервала, номер шрифта - 14 Times New Roman, объемом 10-15 страниц машинописного текста;

–в отчет могут входить приложения (таблицы, графики, заполненные бланки и т.п.) объемом не более 20 страниц (приложения (иллюстрационный материал) в общее количество страниц отчета не входят);

–качество напечатанного текста и оформление иллюстраций, таблиц должно удовлетворять требованию их четкого воспроизведения;

–фамилии, названия учреждений, организаций, фирм и другие имена собственные приводят на языке оригинала;

–страницы отчета нумеруют;

–схемы, рисунки, таблицы и другой иллюстративный материал, расположенный на отдельных листах, включаются в общую нумерацию страниц, но не засчитываются в объем работы;

–титульный лист включается в общую нумерацию страниц, однако номер страницы на титульном листе не проставляется;

–расчетный материал должен оформляться в виде таблиц, таблицу следует располагать в отчете непосредственно после текста, в котором она упоминается впервые, или на следующей странице, на все приводимые таблицы должны быть ссылки в тексте отчета. Рисунки (графики, схемы, диаграммы и т.п.) следует располагать в работе непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые, или на следующей странице, иллюстрации могут быть в компьютерном исполнении, в том числе и цветные, на все рисунки должны быть даны ссылки в работе.

Наиболее общими недостатками при составлении отчета о прохождении практики являются:

– нарушение правил оформления отчета о прохождении практики;

– отсутствие вспомогательных документальных материалов, подтверждающих проведение (выполнение) в ходе практики различных задач;

– невыполнение программы практики;

– расплывчатость заключений обучающегося в отчете о прохождении практики;

– отсутствие списка использованных источников.