

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Железнов Лев Михайлович

Должность: ректор

Дата подписания: 01.11.2020

Уникальный программный ключ:

7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

Федеральное государственное бюджетное

образовательное учреждение высшего образования

«Кировский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Производственная практика.

Клиническая практика по стоматологии общей практики

Специальность 31.05.03 «Стоматология»

Направленность (профиль) ОПОП: Стоматология

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 5 лет

Кафедра Стоматологии

Программа практики разработана на основе:

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Министерством образования и науки РФ «26» августа 2020 г. приказ № 984
- 2) Учебного плана по специальности 31.05.03 Стоматология, одобренного ученым Советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 30 апреля 2021г., протокол № 4
- 3) Профессионального стандарта «Врач-стоматолог», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ «10» мая 2016г., приказ №227н
- 4) Приказа от 07.10.2020 № 497 «О введении в Положения практической подготовки обучающихся во ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России»

Рабочая программа практики одобрена:

кафедрой Стоматологии «11» мая 2021г. (протокол № 10)
(наименование кафедры)

Заведующий кафедрой С.Н. Громова

Заведующий учебной и производственной практикой Е.А. Серкина

ученым советом Стоматологического факультета «14» мая 2021г. (протокол № 5)

Председатель совета факультета С.Н. Громова

Центральным методическим советом «20» мая 2021г. (протокол №6)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Заведующий кафедрой стоматологии
к.м.н., доцент

С.Н. Громова

Доцент кафедры стоматологии, к.м.н, доцент

Т.Н. Кайсина

Старший преподаватель кафедры стоматологии,

Т.Л.Перфильева

Старший преподаватель кафедры стоматологии,

И.И.Толмачева

Ассистент кафедры стоматологии

В.А.Кренева

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	28
Раздел 4. Содержание практики	28
4.1. Место проведения практики	28
4.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации	28
4.3. Примерный рабочий график (план) проведения практики	29
4.4. Самостоятельная работа обучающегося	29
Раздел 5. Формы отчетности по практике	29
Раздел 6. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики	30
6.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для проведения практики	30
6.1.1. Основная литература	30
6.1.2. Дополнительная литература	30
6.2. Нормативная база	31
6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для проведения практики	32
6.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по практике, программного обеспечения и информационно-справочных систем	33
6.5. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики	33
Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике	34
Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по практике для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	35
Приложение А	38
Приложение Б	58

Раздел 1. Общие сведения о практике

Вид практики: Производственная практика.

Тип практики Клиническая практика по стоматологии общей практики

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

2.1. Цель практики

Приобретение практических навыков в овладении знаниями, а также принципами диагностики, лечения и профилактики стоматологических заболеваний, совершенствование умений по оказанию стоматологической помощи и самостоятельной профессиональной деятельности

2.2. Задачи практики

- приобретение студентами знаний, навыков и умений в соответствии с квалификационными требованиями образовательного стандарта специальности опыта работы в качестве врача-стоматолога;
- Закрепление полученных теоретических знаний, полученных при изучении дисциплины «Клиническая стоматология»
- получение студентами опыта предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий
- формирование умений обучения пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения стоматологических заболеваний и укреплению здоровья
- обучение обучающихся оформлению медицинской документации (медицинской карты стационарного или амбулаторного больного, листка нетрудоспособности, статистического талона и т.д.);
- формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров.
- формирование умений участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- формирование навыков проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;
- формирование навыков диагностики стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;
- формирование навыков применения основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- формирование навыков соблюдения основных требований информационной безопасности;

2.3. Место практики в структуре ОПОП:

Практика «Производственная практика. Клиническая практика по стоматологии общей практики» относится к блоку Б2.В.01(П)

Основные знания, умения и навыки, необходимые для проведения практики, формируются при изучении дисциплин: Гистология, эмбриология, цитология - гистология полости рта; Анатомия человека - анатомия головы и шеи; Нормальная физиология - физиология челюстно-лицевой области; Микробиология, вирусология - микробиология полости рта; Патофизиология - патофизиология головы и шеи; Патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи; Иммунология - клиническая иммунология; Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи; Пропедевтическая стоматология; Профилактика и коммунальная стоматология; Терапевтическая стоматология, Детская стоматология, Хирургическая стоматология; Клиническая стоматология; проведения практик: Учебная практика. Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков на должностях среднего медицинского персонала; Производственная практика. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на

должностях среднего медицинского персонала; Производственная практика. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по профилактической стоматологии; Производственная практика. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по хирургической стоматологии; Производственная практика. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по терапевтической стоматологии; Производственная практика. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по ортопедической стоматологии; Производственная практика. Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по детской стоматологии.

Является предшествующей для прохождения государственной итоговой аттестации.

2.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

- физические лица (далее - пациенты);
- 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;
- научно-исследовательский;
- 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.	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИД УК 1.1 Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними.	Получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта	Навыками исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, прием практических навыков	Обследование больного хирургического профиля и оформление документации Проведение инфильтрационной анестезии на верхней челюсти Проведение инфильтрационной анестезии на нижней челюсти Проведение проводниковой анестезии на верхней челюсти Проведение проводниковой анестезии на нижней челюсти Оказание неотложной медицинской помощи при осложнениях местной анестезии в челюстно-лицевой области Операция удаления зуба на верхней челюсти, особенности удаления у детей
2.		ИД УК 1.2 Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения задачи	Использовать методы сбора информации для получения критического анализа данных	Навыками анализа информации для решения поставленной задачи	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи	Операция удаления зуба на нижней челюсти, особенности удаления у детей Удаление корней зубов; Остановка луночкового кровотечения после операции удаления зуба

3.		<p>ИД ПК 1.3 Разрабатывает и содержит аргументированную стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.</p>	<p>Анализировать полученные данные для понимания междисциплинарного подхода к решению задач</p>	<p>Методами принятия решения на основе системного и междисциплинарного подхода для решения проблемы</p>	<p>Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, прием практических навыков</p>	<p>Присутствие на операции резекции верхушки корня Присутствие на операции устранения ороантрального соустья; Навыки чтения рентгенограмм, данных лабораторных и специальных методов исследования. Использование их при планировании хирургического лечения. оценка стадии развития корня Обследование ребенка и оформление документации Лечение кариеса молочного зуба Лечение кариеса постоянного зуба Проведение герметизации фиссур Проведение местной флюоризации Проведение лечения кариеса молочного зуба при помощи ART технологии Составление индивидуальных программ профилактики Лечение пульпита молочного зуба методом витальной ампутации Лечение пульпита постоянного зуба с несформированной верхушкой корня методом витальной ампутации Работа с СИЦ, замешивание Проведение лечения зуба с диагнозом «гиперемия пульпы» Проведение лечения пульпита одноканального зуба в одно посещение под анестезией Проведение лечения пульпита многоканального зуба в одно посещение под анестезией Проведение лечения периодонтита одноканального зуба со сформированной верхушкой корня Проведение лечения периодонтита одноканального зуба с несформированной верхушкой корня</p>
----	--	---	---	---	--	--

					<p> Препарирование и пломбирование кариозных полостей I класса по Блэку Препарирование и пломбирование кариозных полостей II класса по Блэку Препарирование и пломбирование кариозных полостей III класса по Блэку Препарирование и пломбирование кариозных полостей IV класса по Блэку Препарирование и пломбирование кариозных полостей V класса по Блэку Препарирование и пломбирование кариозных полостей VI класса по Блэку Работа с композитами химического отверждения (паста-паста), замешивание Работа с композитами светового отверждения, постановка пломбы Проведение лечения зуба с диагнозом «гиперемия пульпы» Проведение лечения пульпита одноканального зуба в одно посещение под анестезией Проведение лечения пульпита многоканального зуба в одно посещение под анестезией Проведение лечения пульпита одноканального зуба девитальным методом Проведение лечения пульпита многоканального зуба девитальным методом Проведение лечения периодонтита одноканального зуба в одно посещение под анестезией </p>
--	--	--	--	--	---

						Проведение лечения периодонтита многоканального зуба в несколько посещений
4.	УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	ИД УК-3.2. Планирует, организует и корректирует работу команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов, распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды	Определять стиль управления для эффективной работы команды; вырабатывать командную стратегию; применять принципы и методы организации командной деятельности	Навыками участия в разработке стратегии командной работы; участия в командной работе, распределения ролей в условиях командного взаимодействия	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, прием практических навыков	<p>Обследование больного хирургического профиля и оформление документации</p> <p>Проведение инфльтрационной анестезии на верхней челюсти</p> <p>Проведение инфльтрационной анестезии на нижней челюсти</p> <p>Проведение проводниковой анестезии на верхней челюсти</p> <p>Проведение проводниковой анестезии на нижней челюсти</p> <p>Оказание неотложной медицинской помощи при осложнениях местной анестезии в челюстно-лицевой области</p> <p>Операция удаления зуба на верхней челюсти, особенности удаления у детей</p> <p>Операция удаления зуба на нижней челюсти, особенности удаления у детей</p> <p>Удаление корней зубов;</p> <p>Остановка луночкового кровотечения после операции удаления зуба</p> <p>Навыки чтения рентгенограмм, данных лабораторных и специальных методов исследования. Использование их при планировании хирургического лечения. оценка стадии развития корня</p> <p>Обследование ребенка и оформление документации</p> <p>Лечение кариеса молочного зуба</p> <p>Лечение кариеса постоянного зуба</p> <p>Проведение герметизации фиссур</p> <p>Проведение местной флюоризации</p>

					<p>Проведение лечения кариеса молочного зуба при помощи ART технологии</p> <p>Составление индивидуальных программ профилактики</p> <p>Лечение пульпита молочного зуба методом витальной ампутации</p> <p>Лечение пульпита постоянного зуба с несформированной верхушкой корня методом витальной ампутации</p> <p>Проведение лечения зуба с диагнозом «гиперемия пульпы»</p> <p>Проведение лечения пульпита одноканального зуба в одно посещение под анестезией</p> <p>Проведение лечения пульпита многоканального зуба в одно посещение под анестезией</p> <p>Проведение лечения периодонтита одноканального зуба со сформированной верхушкой корня</p> <p>Проведение лечения периодонтита одноканального зуба с несформированной верхушкой корня</p> <p>Препарирование и пломбирование кариозных полостей I класса по Блэку</p> <p>Препарирование и пломбирование кариозных полостей II класса по Блэку</p> <p>Препарирование и пломбирование кариозных полостей III класса по Блэку</p> <p>Препарирование и пломбирование кариозных полостей IV класса по Блэку</p> <p>Препарирование и пломбирование кариозных полостей V класса по Блэку</p>
--	--	--	--	--	--

						Препарирование и пломбирование кариозных полостей VI класса по Блэку Проведение лечения зуба с диагнозом «гиперемия пульпы» Проведение лечения пульпита одноканального зуба в одно посещение под анестезией Проведение лечения пульпита многоканального зуба в одно посещение под анестезией Проведение лечения пульпита одноканального зуба девитальным методом Проведение лечения пульпита многоканального зуба девитальным методом Проведение лечения периодонтита одноканального зуба в одно посещение под анестезией Проведение лечения периодонтита многоканального зуба в несколько посещений
5.	ПК-1. Способен проводить диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых, устанавливать диагноз	ИД ПК 1.1. 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	Интерпретацией 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	Обследование больного хирургического профиля и оформление документации Проведение инфильтрационной анестезии на верхней челюсти Проведение инфильтрационной анестезии на нижней челюсти Проведение проводниковой анестезии на верхней челюсти Проведение проводниковой анестезии на нижней челюсти Оказание неотложной медицинской помощи при осложнениях местной анестезии в челюстно-лицевой области

6.		<p>ИД ПК 1.2. 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.</p>	<p>Обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований, поставить окончательный диагноз у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p>	<p>Методами интерпретации данных инструментальных исследований, консультаций пациентов врачами-специалистами, постановкой окончательного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p>	<p>Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки</p>	<p>Операция удаления зуба на верхней челюсти, особенности удаления у детей Операция удаления зуба на нижней челюсти, особенности удаления у детей Удаление корней зубов; Остановка луночкового кровотечения после операции удаления зуба Присутствие на операции резекции верхушки корня Присутствие на операции устранения ороантрального соустья; Навыки чтения рентгенограмм, данных лабораторных и специальных методов исследования. Использование их при планировании хирургического лечения. оценка стадии развития корня Обследование ребенка и оформление документации</p>
7.		<p>ИД ПК 1.3. Интерпретирует результаты сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), данные первичного и повторного осмотра пациентов, лабораторных и инструментальных исследований у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p>	<p>Интерпретировать методы диагностики заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у детей и взрослых.</p>	<p>Методами интерпретации сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), данные первичного и повторного осмотра пациентов, лабораторных и инструментальных исследований у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p>	<p>Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки</p>	<p>Лечение кариеса молочного зуба Лечение кариеса постоянного зуба Проведение герметизации фиссур Проведение местной флюоризации Проведение лечения кариеса молочного зуба при помощи ART технологии Составление индивидуальных программ профилактики Лечение пульпита молочного зуба методом витальной ампутации Лечение пульпита постоянного зуба с несформированной верхушкой корня методом витальной ампутации Работа с СИЦ, замешивание Проведение лечения зуба с диагнозом «гиперемия пульпы» Проведение лечения пульпита одноканального зуба в одно посещение под анестезией</p>

8.		<p>ИД ПК 1.4. Интерпретирует данные дополнительных обследований пациентов (включая лучевые методы обследования: внутриротовую контактную рентгенографию, телерентгенографию, радиовизиографию, ортопантомографию, томографию) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p>	<p>Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p>	<p>Методами интерпретации данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p>	<p>Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи</p>	<p>Проведение лечения пульпита многоканального зуба в одно посещение под анестезией Проведение лечения периодонтита одноканального зуба со сформированной верхушкой корня Проведение лечения периодонтита одноканального зуба с несформированной верхушкой корня Препарирование и пломбирование кариозных полостей I класса по Блэку Препарирование и пломбирование кариозных полостей II класса по Блэку Препарирование и пломбирование кариозных полостей III класса по Блэку Препарирование и пломбирование кариозных полостей I V класса по Блэку Препарирование и пломбирование кариозных полостей V класса по Блэку</p>
9.		<p>ИД ПК 1.5. Получает информацию от пациентов и их законных представителей, проводит анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявления сопутствующих заболеваний у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p>	<p>Уметь собирать информацию от пациентов (их родственников/законных представителей) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p>	<p>Интерпретацией результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p>	<p>Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, прием практических навыков</p>	<p>Препарирование и пломбирование кариозных полостей VI класса по Блэку Работа с композитами химического отверждения (паста-паста), замешивание Работа с композитами светового отверждения, постановка пломбы Проведение лечения зуба с диагнозом «гиперемия пульпы» Проведение лечения пульпита одноканального зуба в одно посещение под анестезией Проведение лечения пульпита многоканального зуба в одно посещение под анестезией</p>

10.		<p>ИД ПК 1.6. Выявляет у пациентов зубочелюстные, лицевые аномалии, деформации и предпосылки их развития, дефекты зубных рядов; факторы риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p>	<p>Уметь увидеть клиническую картину заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у детей и взрослых</p>	<p>Методами диагностики зубочелюстных деформации и аномалии зубов и челюстей; методами выявления факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний) у детей и взрослых</p>	<p>Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, прием практических навыков</p>	<p>Проведение лечения пульпита одноканального зуба девитальным методом Проведение лечения пульпита многоканального зуба девитальным методом Проведение лечения периодонтита одноканального зуба в одно посещение под анестезией Проведение лечения периодонтита многоканального зуба в несколько посещений</p>
11.	<p>ПК-2 Способен назначать и проводить лечение детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролировать его эффективность и безопасность</p>	<p>ИД ПК 2.1. 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</p>	<p>Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента</p>	<p>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</p>	<p>Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи</p>	<p>Обследование больного хирургического профиля и оформление документации Проведение инфильтрационной анестезии на верхней челюсти Проведение инфильтрационной анестезии на нижней челюсти Проведение проводниковой анестезии на верхней челюсти Проведение проводниковой анестезии на нижней челюсти Оказание неотложной медицинской помощи при осложнениях местной анестезии в челюстно-лицевой области Операция удаления зуба на верхней челюсти, особенности удаления у детей</p>

12.		ИД ПК 2.2. 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, прием практических навыков	Операция удаления зуба на нижней челюсти, особенности удаления у детей Удаление корней зубов; Остановка луночкового кровотечения после операции удаления зуба Присутствие на операции резекции верхушки корня Присутствие на операции устранения ороантрального соустья; Навыки чтения рентгенограмм, данных лабораторных и специальных методов исследования. Использование их при планировании хирургического лечения. оценка стадии развития корня
13.		ИД ПК 2.4. Лечит заболевания зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых	Проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	Лечением заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, прием практических навыков	Обследование ребенка и оформление документации Лечение кариеса молочного зуба Лечение кариеса постоянного зуба Проведение герметизации фиссур Проведение местной флюоризации Проведение лечения кариеса молочного зуба при помощи ART технологии Составление индивидуальных программ профилактики Лечение пульпита молочного зуба методом витальной ампутации
14.		ИД ПК 2.5. Лечит заболевания слизистой оболочки рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ у детей и	Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения у детей и взрослых	Лечением с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения у детей и взрослых	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи	Лечение пульпита постоянного зуба с несформированной верхушкой корня методом витальной ампутации Работа с СИЦ, замешивание Проведение лечения зуба с диагнозом «гиперемия пульпы» Проведение лечения пульпита одноканального зуба в одно посещение под анестезией

		взрослых				Проведение лечения пульпита многоканального зуба в одно посещение под анестезией
15.		ИД ПК 2.6. Подбирает медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых	Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению пациентов. Применять средства индивидуальной защиты	Навыками подбора медицинских изделий для лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, прием практических навыков	Проведение лечения периодонтита одноканального зуба со сформированной верхушкой корня Проведение лечения периодонтита одноканального зуба с несформированной верхушкой корня Препарирование и пломбирование кариозных полостей I класса по Блэку Препарирование и пломбирование кариозных полостей II класса по Блэку Препарирование и пломбирование кариозных полостей III класса по Блэку Препарирование и пломбирование кариозных полостей IV класса по Блэку Препарирование и пломбирование кариозных полостей V класса по Блэку Препарирование и пломбирование кариозных полостей VI класса по Блэку Работа с композитами химического отверждения (паста-паста), замешивание
16.		ИД ПК 2.7. 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	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, прием практических навыков	Работа с композитами светового отверждения, постановка пломбы Проведение лечения зуба с диагнозом «гиперемия пульпы» Проведение лечения пульпита одноканального зуба в одно посещение под анестезией Проведение лечения пульпита многоканального зуба в одно посещение под анестезией
17.		ИД ПК 2.8. Осуществляет ортопедическое лечение лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, про-	Пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезиро-	Ортопедическим лечением лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи	

		тезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)	вания, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)	до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)		Проведение лечения пульпита одноканального зуба девитальным методом Проведение лечения пульпита многоканального зуба девитальным методом Проведение лечения периодонтита одноканального зуба в одно посещение под анестезией Проведение лечения периодонтита многоканального зуба в несколько посещений
18.		ИД ПК 2.9. Осуществляет поэтапную санацию полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия), лечение молочных и постоянных зубов. Обосновывает наиболее целесообразную тактику лечения	Проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	Лечением заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, прием практических навыков	
19.		ИД ПК 2.10. Осуществляет ортопедическое лечение лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов. Оценивает возможные осложнения,	Применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов	Методами ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, прием практических навыков	

		вызванные применением методики лечения				
20.		ИД ПК 2.11. 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	
21.	ПК-3 Способен оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме	ИД ПК 3.1 Применяет принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи у детей и взрослых	Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме у детей и взрослых	Методами распознавания состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме у детей и взрослых	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, прием практических навыков	Проведение инфильтрационной анестезии на верхней челюсти Проведение инфильтрационной анестезии на нижней челюсти Проведение проводниковой анестезии на верхней челюсти Проведение проводниковой анестезии на нижней челюсти Оказание неотложной медицинской помощи при осложнениях местной анестезии в челюстно-лицевой области Операция удаления зуба на верхней челюсти, особенности удаления у детей Операция удаления зуба на нижней челюсти, особенности удаления у детей Удаление корней зубов; Остановка луночкового кровотечения после операции удаления зуба.

					<p>Навыки чтения рентгенограмм, данных лабораторных и специальных методов исследования. Использование их при планировании хирургического лечения. оценка стадии развития корня</p> <p>Лечение пульпита молочного зуба методом витальной ампутации</p> <p>Лечение пульпита постоянного зуба с несформированной верхушкой корня методом витальной ампутации</p> <p>Проведение лечения пульпита одноканального зуба в одно посещение под анестезией</p> <p>Проведение лечения пульпита многоканального зуба в одно посещение под анестезией</p> <p>Проведение лечения периодонтита одноканального зуба со сформированной верхушкой корня</p> <p>Проведение лечения периодонтита одноканального зуба с несформированной верхушкой корня</p> <p>Проведение лечения зуба с диагнозом «гиперемия пульпы»</p> <p>Проведение лечения пульпита одноканального зуба в одно посещение под анестезией</p> <p>Проведение лечения пульпита многоканального зуба в одно посещение под анестезией</p> <p>Проведение лечения пульпита одноканального зуба девитальным методом</p> <p>Проведение лечения пульпита многоканального зуба девитальным методом</p> <p>Проведение лечения периодонтита одноканального зуба в одно посещение под анестезией</p>
--	--	--	--	--	--

						Проведение лечения периодонтита многоканального зуба в несколько посещений
22.	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 4.1. Проводит профилактические осмотры населения. Назначает профилактические процедуры. Подбирает лекарственные препараты для профилактики стоматологических заболеваний у детей и взрослых.	Проводить профилактические осмотры у детей и взрослых	Навыками составления индивидуальных программ профилактики у детей и взрослых	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, прием практических навыков	Обследование больного хирургического профиля и оформление документации Проведение инфльтрационной анестезии на верхней челюсти Проведение инфльтрационной анестезии на нижней челюсти Проведение проводниковой анестезии на верхней челюсти Проведение проводниковой анестезии на нижней челюсти Оказание неотложной медицинской помощи при осложнениях местной анестезии в челюстно-лицевой области Операция удаления зуба на верхней челюсти, особенности удаления у детей
23.		ИД ПК 4.3. Осуществляет профилактику заболеваний слизистой оболочки рта и губ, в том числе онкогигиеническую профилактику и вторичную профилактику онкологических новообразований, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки рта и губ у детей и взрослых	Проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых	Методами выявления онкологической патологии в полости рта у детей и взрослых	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи	Операция удаления зуба на нижней челюсти, особенности удаления у детей Удаление корней зубов; Остановка луночкового кровотечения после операции удаления зуба Присутствие на операции резекции верхушки корня Присутствие на операции устранения ороантрального соустья; Навыки чтения рентгенограмм, данных лабораторных и специальных методов исследования. Использование их при планировании хирургического лечения. оценка стадии развития корня Обследование ребенка и оформление документации Лечение кариеса молочного зуба

24.		<p>ИД ПК 4.4. Оказывает квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике у детей и взрослых</p>	<p>Использовать методы первичной и вторичной профилактики у детей и взрослых. Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе</p>	<p>Методами оказания квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике у детей и взрослых</p>	<p>Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, прием практических навыков</p>	<p>Лечение кариеса постоянного зуба Проведение герметизации фиссур Проведение местной флюоризации Проведение лечения кариеса молочного зуба при помощи ART технологии Составление индивидуальных программ профилактики Лечение пульпита молочного зуба методом витальной ампутации Лечение пульпита постоянного зуба с несформированной верхушкой корня методом витальной ампутации Работа с СИЦ, замешивание Проведение лечения зуба с диагнозом «гиперемия пульпы» Проведение лечения пульпита одноканального зуба в одно посещение под анестезией Проведение лечения пульпита многоканального зуба в одно посещение под анестезией Проведение лечения периодонтита одноканального зуба со сформированной верхушкой корня Проведение лечения периодонтита одноканального зуба с несформированной верхушкой корня Препарирование и пломбирование кариозных полостей I класса по Блэку Препарирование и пломбирование кариозных полостей II класса по Блэку Препарирование и пломбирование кариозных полостей III класса по Блэку Препарирование и пломбирование кариозных полостей IV класса по Блэку</p>
-----	--	--	---	--	--	--

						<p>Препарирование и пломбирование кариозных полостей V класса по Блэку</p> <p>Препарирование и пломбирование кариозных полостей VI класса по Блэку</p> <p>Работа с композитами химического отверждения (паста-паста), замешивание</p> <p>Работа с композитами светового отверждения, постановка пломбы</p> <p>Проведение лечения зуба с диагнозом «гиперемия пульпы»</p> <p>Проведение лечения пульпита одноканального зуба в одно посещение под анестезией</p> <p>Проведение лечения пульпита многоканального зуба в одно посещение под анестезией</p> <p>Проведение лечения пульпита одноканального зуба девитальным методом</p> <p>Проведение лечения пульпита многоканального зуба девитальным методом</p> <p>Проведение лечения периодонтита одноканального зуба в одно посещение под анестезией</p> <p>Проведение лечения периодонтита многоканального зуба в несколько посещений</p>
25.	ПК-5. Способен проводить санитарно-гигиеническое просвещение в отношении стоматологической патологии среди	ИД ПК 5.1. 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 меди-	Методами проведения санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов у детей и взрослых	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи,	<p>Обследование больного хирургического профиля и оформление документации</p> <p>Проведение инфильтрационной анестезии на верхней челюсти</p> <p>Проведение инфильтрационной анестезии на нижней челюсти</p> <p>Проведение проводниковой анестезии на верхней челюсти</p>

	населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни		цинских работников с целью формирования здорового образа жизни у детей и взрослых		прием практических навыков	<p>Проведение проводниковой анестезии на нижней челюсти</p> <p>Оказание неотложной медицинской помощи при осложнениях местной анестезии в челюстно-лицевой области</p> <p>Операция удаления зуба на верхней челюсти, особенности удаления у детей</p> <p>Операция удаления зуба на нижней челюсти, особенности удаления у детей</p> <p>Удаление корней зубов;</p> <p>Остановка луночкового кровотечения после операции удаления зуба</p> <p>Присутствие на операции резекции верхушки корня</p> <p>Присутствие на операции устранения ороантрального соустья;</p> <p>Использование их при планировании хирургического лечения. оценка стадии развития корня</p> <p>Обследование ребенка и оформление документации</p> <p>Лечение кариеса молочного зуба</p> <p>Лечение кариеса постоянного зуба</p> <p>Проведение герметизации фиссур</p> <p>Проведение местной флюоризации</p> <p>Проведение лечения кариеса молочного зуба при помощи ART технологии</p> <p>Составление индивидуальных программ профилактики</p> <p>Лечение пульпита молочного зуба методом витальной ампутации</p> <p>Лечение пульпита постоянного зуба с несформированной верхушкой корня методом витальной ампутации</p> <p>Препарирование и пломбирование кариозных полостей I класса по Блэку</p>
--	--	--	---	--	----------------------------	--

						Препарирование и пломбирование кариозных полостей II класса по Блэку Препарирование и пломбирование кариозных полостей III класса по Блэку Препарирование и пломбирование кариозных полостей IV класса по Блэку Препарирование и пломбирование кариозных полостей V класса по Блэку Препарирование и пломбирование кариозных полостей VI класса по Блэку Навыки общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов Проведение санпросветработы
26.	ПК-6. Способен анализировать и публично представлять медицинскую информацию на основе доказательной медицины, участвовать в проведении научных исследований, внедрять новые методы и методики, направленные на охрану здоровья населения	ИД ПК 6.1. Предоставляет медико-статистические показатели в установленном порядке	Оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы	Предоставлением медико-статистических показателей в установленном порядке	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи	Обследование больного хирургического профиля и оформление документации Проведение инфильтрационной анестезии на верхней челюсти Проведение инфильтрационной анестезии на нижней челюсти Проведение проводниковой анестезии на верхней челюсти Проведение проводниковой анестезии на нижней челюсти Оказание неотложной медицинской помощи при осложнениях местной анестезии в челюстно-лицевой области Операция удаления зуба на верхней челюсти, особенности удаления у детей Операция удаления зуба на нижней челюсти, особенности удаления у
27.		ИД ПК 6.2. Осуществляет ведение медицинской документации в соответствии с установленными требованиями	Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации	Навыками ведения медицинской документации	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, прием практических навыков	

28.		<p>ИД ПК 6.3. Применяет основы доказательной медицины; основные источники медицинской информации, основанной на доказательной медицине; способы и формы публичного представления медицинской информации; основные принципы проведения медицинских научных исследований</p>	<p>Осуществлять поиск медицинской информации, основанной на доказательной медицине; интерпретировать данные научных публикаций;</p>	<p>Навыками разработки алгоритмов обследования и лечения взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с принципами доказательной медицины; поиска и интерпретации медицинской информации, основанной на доказательной медицине; публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины; частичного участия в проведении научного исследования</p>	<p>Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, прием практических навыков</p>	<p>детей Удаление корней зубов; Остановка луночкового кровотечения после операции удаления зуба Присутствие на операции резекции верхушки корня Присутствие на операции устранения ороантрального соустья; Навыки чтения рентгенограмм, данных лабораторных и специальных методов исследования. Использование их при планировании хирургического лечения. оценка стадии развития корня Обследование ребенка и оформление документации Лечение кариеса молочного зуба Лечение кариеса постоянного зуба Проведение герметизации фиссур Проведение местной флюоризации Проведение лечения кариеса молочного зуба при помощи ART технологии Составление индивидуальных программ профилактики Лечение пульпита молочного зуба методом витальной ампутации</p>
29.		<p>ИД ПК 6.6. Составляет план работы и отчет о своей работе</p>	<p>Составлять план работы и отчет о своей работе</p>	<p>Навыками составления плана работы и отчета о своей работе</p>	<p>Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи</p>	<p>Лечение пульпита постоянного зуба с несформированной верхушкой корня методом витальной ампутации Работа с СИЦ, замешивание Проведение лечения зуба с диагнозом «гиперемия пульпы» Проведение лечения пульпита одноканального зуба в одно посещение под анестезией Проведение лечения пульпита многоканального зуба в одно посещение под анестезией Проведение лечения периодонтита</p>

					<p>одноканального зуба со сформированной верхушкой корня</p> <p>Проведение лечения периодонтита одноканального зуба с несформированной верхушкой корня</p> <p>Препарирование и пломбирование кариозных полостей I класса по Блэку</p> <p>Препарирование и пломбирование кариозных полостей II класса по Блэку</p> <p>Препарирование и пломбирование кариозных полостей III класса по Блэку</p> <p>Препарирование и пломбирование кариозных полостей IV класса по Блэку</p> <p>Препарирование и пломбирование кариозных полостей V класса по Блэку</p> <p>Препарирование и пломбирование кариозных полостей VI класса по Блэку</p> <p>Работа с композитами химического отверждения (паста-паста), замешивание</p> <p>Работа с композитами светового отверждения, постановка пломбы</p> <p>Проведение лечения зуба с диагнозом «гиперемия пульпы»</p> <p>Проведение лечения пульпита одноканального зуба в одно посещение под анестезией</p> <p>Проведение лечения пульпита многоканального зуба в одно посещение под анестезией</p> <p>Проведение лечения пульпита одноканального зуба девитальным методом</p> <p>Проведение лечения пульпита мно-</p>
--	--	--	--	--	---

						<p>гоканального зуба девитальным методом</p> <p>Проведение лечения периодонтита одноканального зуба в одно посещение под анестезией</p> <p>Проведение лечения периодонтита многоканального зуба в несколько посещений</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>
--	--	--	--	--	--	--

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

Общая трудоемкость практики составляет 4 зачетных единицы (144 часа).

Продолжительность практики – 3 недели, 16 дней, что составляет 96 часов работы в профильной организации и 48 часов самостоятельной работы.

Продолжительность рабочего дня – 6 часов.

Раздел 4. Содержание практики

4.1. Место проведения практики

В период прохождения практики обучающийся работает в стоматологических кабинетах (детский терапевтический, Хирургический кабинет, Терапевтический кабинет) в качестве помощника врача-стоматолога.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик осуществляется с учетом состояния здоровья и требования по доступности.

4.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации

При прохождении практики обучающийся работает в качестве врача-стоматолога

№ п/п	Подразделение базы практики	Характер работы	Компетенции	Продолжительность в часах
1.	Хирургический кабинет, смотровой кабинет	Принятие и осмотр больных с воспалительными заболеваниями, Чтение рентгеновских снимков, Простое удаление зубов	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6	30 часов
2.	Терапевтический кабинет, смотровой кабинет	Первичный осмотр и обследование пациентов Определение уровня гигиены полости рта Лечение кариеса дентина: Лечение пульпита у взрослых: Метод витальной ампутации Метод витальной экстирпации Метод девитальной экстирпации Лечение заболеваний зубов некариозного происхождения Лечение периодонтитов	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6	30 часов
3.	Детский кабинет, смотровой кабинет Кабинет гигиены полости рта.	Определение гигиены полости рта Лечение кариеса дентина с наложением пломб различной группы пломбировочных материалов Лечение пульпита у детей: В т.ч. биологический метод Метод витальной ампутации Метод витальной экстирпации Лечение заболеваний зубов некариозного происхождения Лечение заболеваний пародонта	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6	30 часов

		у детей		
4.	Промежуточная аттестация. Кафедра стоматологии, Володарского 167		УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6	6 часов

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 студент 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 студент обязан получить отзыв о своей работе во время практики от руководителя практики от медицинской организации.

Студент 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

4.4. Самостоятельная работа обучающегося

Виды самостоятельной работы:

- 1) работа с литературой с целью изучения различных методов лечения патологии, выбора методов лечения

Рекомендуемые варианты индивидуального задания:

- 1) Выбор анестетика и метода анестезии пациенту
- 2) Провести операцию удаления зуба на верхней челюсти
- 3) Провести операцию удаления зуба на нижней челюсти
- 4) Провести инфильтрационные виды анестезии на верхней челюсти
- 5) Провести инфильтрационные виды анестезии на нижней челюсти
- 6) Провести проводниковые виды анестезии на верхней челюсти
- 7) Провести проводниковые виды анестезии на нижней челюсти
- 8) Провести стоматологический осмотр пациента ребенка
- 9) Провести профессиональную гигиену ребенку
- 10) Провести лечение кариеса дентина временного зуба I и V классов по Блэку при помощи СИЦ
- 11) Провести лечение кариеса дентина постоянного зуба I и V классов по Блэку при помощи композита
- 12) Провести лечение кариеса дентина постоянного зуба II класса по Блэку при помощи композита с использованием матричной системы.
- 13) Провести лечение кариеса дентина III класса по Блэку при помощи композита
- 14) Провести лечение пульпита временного зуба методом витальной ампутации

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. Подтверждение выполнения индивидуального задания
- Формы отчетности по практике представлены в приложении А.
- Студент допускается к государственной итоговой аттестации после успешного выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом.
- Формы отчетности по практике представлены в приложении А.

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	25	
2.	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	+
3.	Детская терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: Учебное пособие	Под ред. Л.П. Кисельниковой, С.Ю. Страховой	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012	50	Консультант студента
4.	Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 2. Болезни пародонта : учебник - ISBN 978-5-9704-3459-8.	Под ред. Г. М. Барера.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 224 с.	-	Консультант студента

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.	Хирургическая стоматология: учебник.	Под ред. В. В. Афанасьева	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016	3	Консультант студента
2.	Хирургическая стоматология : национальное руководство	ред. А. А. Кулаков	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021	1	-
3.	Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области и шеи. Атлас : учебное пособие	В. В. Афанасьев, О. О. Янушевич, Б. К. Ургуналиев.	Москва : "ГЭОТАР-Медиа", 2018.	1	

4.	Детская стоматология: учебник	О. О. Янушевич, Л. П. Кисельникова, О. З. Топольницкий	М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2020.	1	
5.	Лечение пульпита во временных и постоянных молярах с использованием препарата «пульпотек»	С.А. Дедеян, И.П. Донская	Новая мед. технология. – М. 2008	1	
6.	Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс] 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч.	В. М. Елизарова [и др.].	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	1	Консультант студента
7.	Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс]: Национальное руководство / - 2-е изд., перераб. и доп	Под ред. Акад. РАН В.К. Леонтьева, проф. Л.П. Кисельниковой.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017	2	Консультант врача
8.	Стоматологическое материаловедение: учебное пособие	Поюровская И.Я.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008	30	+ Консультант студента
9.	Схема написания истории болезни по дисциплине «Стоматология»: методические указания	И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина и др.	Киров: Кировская ГМА, 2016.	45	+
10.	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	+
11.	Физиотерапия при стоматологических заболеваниях: учебное пособие	Кировская ГМА; сост. В. Ю. Никольский	Киров : Кировская ГМА, 2015. - 70 с	44	+
12.	Схема написания истории болезни по дисциплине "Стоматология": методические указания.	Кировская ГМА; сост. И. В. Уразова [и др.].	Киров: Кировская ГМА, 2016.	44	ЭБС Кировского ГМУ
13.	Терапевтическая стоматология : учебник - 3-е изд. , перераб. и доп. - - ISBN 978-5-9704-5151-9.	О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 768 с.		Консультант студента

6.2. Нормативная база

1. Приказ Минтруда России от 10.05.2016 N 227н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-стоматолог"(Зарегистрировано в Минюсте России 02.06.2016 N 42399)

2. Приказ МЗ и СР РФ «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» от 31 июля 2020 года №786н,
3. «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 ПАРОДОНТИТ, Утверждены Решением Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» 23 апреля 2013 года с изменениями и дополнениями на основании Постановления №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 ПЕРИАПИКАЛЬНЫХ ТКАНЕЙ Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года,
7. Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ ГИНГИВИТ Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года.
8. Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПЕРИКРОНИТ Утверждены Постановлением № 11 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая ассоциация России» от 26 сентября 2017 года
9. Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе ПЕРИОСТИТ Утверждены Постановлением № 14 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая ассоциация России» от 24 апреля 2018 года
10. Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе АЛЬВЕОЛИТ Утверждены Постановлением № 8 Совета Ассоциации Общественных Объединений «Стоматологическая ассоциация России» от 25 сентября 2018 года.
11. Приказ МЗ и СР РФ «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» от 31 июля 2020 года №786н,
12. «Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями» от 13 ноября 2012 года №910н,
13. 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,
14. Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ ГИНГИВИТ Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года. Актуализированы 2 августа 2018 года,
15. Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПРИ ДИАГНОЗЕ КАРИЕС ЗУБОВ, Утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая.

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

1. сайты учебных центров: <http://stomclass.ru/centrs>, <http://www.amfodent.spb.ru/>
2. сайты Высших учебных медицинских учреждений; stom@kirov.gma.ru
3. медицинские сайты (www.stom.ru; www.dentalworld.ru; www.mediastom.ru; www.dantistika.ru)
4. Стоматологическая ассоциация России <https://e-stomatology.ru/star/>

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

При проведении практики используются:

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)
2. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)
3. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/window>)
4. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).
5. Стоматологическая ассоциация России <https://e-stomatology.ru/star/>

При проведении практики используется лицензионное программное обеспечение:

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 KasperskyEndpointSecurity для бизнеса – Стандартный RussianEdition. 150-249 Node 1 yearEducationalRenewalLicense, срок использования с 29.04.2021 до 24.08.2022 г., номер лицензии 280E-210429-102703-540-3202
8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный), 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 специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций № 102 г. Киров, ул. Володарского, 167 (кафедра стоматологии)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютеры с выходом в интернет, мультимедиа проектор, экран, доска магнит-маркер 90*120 2-стор. на передвижном стенде, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий. Дентомодель

	верхней и нижней челюсти с окклюдатором, Денто-модель верхней и нижней челюстей для удаления ЧВН-28у, стоматологические наконечники (турбинный и угловой), Наборы стоматологических инструментов
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации: № 102 г. Киров, ул. Володарского, 167 (кафедра стоматологии)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютеры с выходом в интернет, мультимедиа проектор, экран, доска магнит-маркер 90*120 2-стор. на передвижном стенде, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий. Дентомодель верхней и нижней челюсти с окклюдатором, Денто-модель верхней и нижней челюстей для удаления ЧВН-28у, стоматологические наконечники (турбинный и угловой), Наборы стоматологических инструментов
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации: № 103, г. Киров, ул. Володарского, 167 (кафедра стоматологии)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютеры с выходом в интернет, мультимедиа проектор, экран, Доска магнит-маркер 90*120 2-сторонняя на передвижном стенде, наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий. Стоматологический тренажер ТС-Г.01, Симулятор стоматологического пациента, денто-модель верхней и нижней челюсти с окклюдатором, Денто-модель верхней и нижней челюстей для удаления ЧВН-28у, стоматологические наконечники (турбинный и угловой), наборы стоматологических инструментов, компрессор ДК 50-2 х 2В/110 С / ДК 50-2 х 2В/110 S 230V/50Hz 404102006-300, установка стоматологическая «Клер» со слюноотсосом 9452-005/1, микромотор зуботехнический "МАРАТОН-3" с наконечником М33ТS.
помещения для самостоятельной работы: читальный зал библиотеки г. Киров, ул. К.Маркса,137 (1 корпус)	Помещения для самостоятельной работы оснащены компьютерной тех-никой с возможностью выхода к сети «Интернет» и доступом в элек-тронную информационно-образовательную среду вуза. ПК для работы с нормативно-правовой документацией, в т.ч. электронной базой "Консультант плюс".
Помещения профильных организаций: КОГБУЗ «Кировский клинический стоматологический центр» г. Киров, Октябрьский проспект, д. 56 г. Киров, ул. Производственная, д.8 г. Киров, ул. Р. Юровской, д.8 г. Киров, ул. Дзержинского, д. 64/2 Поликлиника № 2. г. Кирово-Чепецк, пр-т Кирова, д. 4а КОГБУЗ «Кировская городская больница № 2», стоматологическая поликлиника Нововятский р-н, ул. тр. Пушкарева, 1 КОГБУЗ «Кировская городская больница № 5» ул. Семашко, 1	Медицинское оборудование профильной организации, соответствующее содержанию практики

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. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.

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

3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.

4. 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:

Категории обучающихся	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
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.

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

Приложение А к программе практики

ФОРМЫ ОТЧЕТНЫХ ДОКУМЕНТОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ

**Производственная практика.
Клиническая практика по стоматологии общей практики**

Специальность 31.05.03 «Стоматология»

Направленность (профиль) ОПОП: Стоматология

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

Дневник
Производственная практика.
Клиническая практика по стоматологии общей практики

Студента(ки) 5 курса стоматологического факультета
ФГБОУ ВО Кировский государственный медицинский университет

(фамилия, имя, отчество)
Место прохождения производственной практики _____
(наименование медицинской организации)

(наименование стоматологического отделения)

Время прохождения практики: с «__» _____ по «__» _____ 20__ г.

Главный врач
(заведующий отделением) медицинской организации: _____ (_____)

Ответственный за
производственную практику от
медицинской организации _____ (_____)
(Ф.И.О.)

Ответственный за
производственную практику от кафедры
Приказ о назначении № _____ от «__» _____ 202__
_____ (_____)
(Ф.И.О.)

М.П.

Рабочий график (план) практики

Студента(ки) специальности 31.05.03 «Стоматология» 5 курса, группы _____, ФИО _____

Срок прохождения практики: с «___» _____ 202_ г. по «___» _____ 202_ г.

База практики: _____

Производственная практика. Клиническая практика по стоматологии общей практики

№ п/п	Подразделение базы практики	Характер работы	Компетенции	Продолжительность в часах
1.	Хирургический кабинет, смотровой кабинет	Принятие и осмотр больных с воспалительными заболеваниями, Чтение рентгеновских снимков, Простое удаление зубов	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6	30 часов
2.	Терапевтический кабинет, смотровой кабинет	Первичный осмотр и обследование пациентов Определение уровня гигиены полости рта Лечение кариеса дентина: Лечение пульпита у взрослых: Метод витальной ампутации Метод витальной экстирпации Метод девитальной экстирпации Лечение заболеваний зубов некариозного происхождения Лечение периодонтитов	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6	30 часов
3.	Детский кабинет, смотровой кабинет Кабинет гигиены полости рта.	Обследование ребенка и оформление документации. Определение гигиены полости рта. Лечение кариеса дентина с наложением пломб различной группы пломбировочных материалов Лечение пульпита у детей: в т.ч. биологический метод, метод витальной ампутации, метод витальной экстирпации. Лечение заболеваний зубов некариозного происхождения. Лечение заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта у детей.	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6	30 часов
4.	Промежуточная аттестация. Кафедра стоматологии, Володарского 167		УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6	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_ г.

подпись руководителя практики от медицинской организации, расшифровка подписи

Индивидуальное задание _____

Рабочий график (план) практики, индивидуальное задание согласованы:

_____ / ФИО руководителя практики « ____ » _____ 202_

подпись руководителя практики от медицинской организации, расшифровка подписи

_____ / ФИО руководителя практики « ____ » _____ 202_

подпись руководителя практики от кафедры, расшифровка подписи

М.П.

Принял к исполнению: _____ ПОДПИСЬ / _____ ФИО СТУДЕНТА « ____ » _____ 202_

Подтверждаю: _____ / _____ ОСТАВИТЬ ПУСТЫМ

Отчет студента о производственной практике

Студент специальности 31.03.05 Стоматология 5 курса _____, ФИО _____

Направленность практики: «Производственная практика. Клиническая практика по стоматологии общей практики»

Срок прохождения практики: с «__» июня 202__ год «__» 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 хирургического профиля и оформление документации	10	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
2.	Проведение инфильтрационной анестезии на верхней челюсти	6	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
3.	Проведение инфильтрационной анестезии на нижней челюсти	6	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
4.	Проведение проводниковой анестезии на верхней челюсти	6	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
5.	Проведение проводниковой анестезии на нижней челюсти	6	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
6.	Оказание неотложной медицинской помощи при осложнениях местной анестезии в челюстно-лицевой области	6	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
7.	Операция удаления зуба на верхней челюсти, особенности удаления у детей	6	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
8.	Операция удаления зуба на нижней челюсти, особенности удаления у детей	3	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
9.	Удаление корней зубов;	3	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	

10.	Остановка луночкового кровотечения после операции удаления зуба	2	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
11.	Присутствие на операции резекции верхушки корня	2	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
12.	Присутствие на операции устранения оронтального соустья;	2	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
13.	Навыки чтения рентгенограмм, данных лабораторных и специальных методов исследования. Использование их при планировании хирургического лечения. оценка стадии развития корня	3	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3	Выполнено/ невыполнено	
14.	Обследование ребенка и оформление документации	10	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
15.	Лечение кариеса молочного зуба	6	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
16.	Лечение кариеса постоянного зуба	6	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
17.	Проведение герметизации фиссур	6	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
18.	Проведение местной флюоризации	6	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
19.	Проведение лечения кариеса молочного зуба при помощи ART технологии	6	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
20.	Составление индивидуальных программ профилактики	6	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
21.	Лечение пульпита молочного зуба методом витальной ампутации	6	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
22.	Лечение пульпита постоянного зуба с несформированной верхушкой корня методом витальной ампутации	2	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
23.	Работа с СИЦ, замешивание	12	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
24.	Проведение лечения зуба с диагнозом «гиперемия пульпы»	6	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	

25.	Проведение лечения пульпита одноканального зуба в одно посещение под анестезией	4	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
26.	Проведение лечения пульпита многоканального зуба в одно посещение под анестезией	2	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
27.	Проведение лечения периодонтита одноканального зуба со сформированной верхушкой корня	3	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
28.	Проведение лечения периодонтита одноканального зуба с несформированной верхушкой корня	3	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
29.	Препарирование и пломбирование кариозных полостей I класса по Блэку	6	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
30.	Препарирование и пломбирование кариозных полостей II класса по Блэку	6	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
31.	Препарирование и пломбирование кариозных полостей III класса по Блэку	6	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
32.	Препарирование и пломбирование кариозных полостей IV класса по Блэку	6	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
33.	Препарирование и пломбирование кариозных полостей V класса по Блэку	6	УК-1, УК-3, ОПК-1; ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
34.	Препарирование и пломбирование кариозных полостей VI класса по Блэку	6	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
35.	Работа с композитами химического отверждения (паста-паста), замешивание	6	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
36.	Работа с композитами светового отверждения, постановка пломбы	2	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
37.	Проведение лечения пульпита одноканального зуба в одно посещение под анестезией	4	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
38.	Проведение лечения пульпита многоканального зуба в одно посещение под анестезией	2	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
39.	Проведение лечения пульпита одноканального зуба девитальным методом	3	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	
40.	Проведение лечения пульпита многоканального зуба девитальным методом	3	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6	Выполнено/ невыполнено	

41.	Проведение лечения периодонтита одноканального зуба в одно посещение под анестезией	3	УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6	<i>Выполнено/ невыполнено</i>		
42.	Проведение лечения периодонтита многоканального зуба в несколько посещений	3	УК-1, УК-3, ОПК-1; ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6	<i>Выполнено/ невыполнено</i>		
	Коммуникативные навыки		Компетенции		Освоено	Подпись руководителя
43	Навыки общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов		ПК-5, ПК-6	<i>Освоено/неосвоено</i>		
44	Проведение санпросветработы		ПК-5, ПК-6	<i>Освоено/неосвоено</i>		

Общая оценка практики (зачтено/ незачтено) _____

Подпись студента: _____ / _____ /
подпись / *Ф.И.О. студента*

« _____ » _____ 20 _____ г.

Ответственный за
 производственную практику от медицинской организации _____ (_____)
 (Ф.И.О.)

Ответственный за
 производственную практику от кафедры _____ (_____)

М.П.

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																																																																							
	Пациент В., 45 лет	I	на боль в области верхней челюсти слева и боль при накусывании на зуб 2.7.	<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 2.7 под пломбой, в цвете изменен, перкуссия болезненна. На десне с вестибулярной стороны в области проекции верхушек корней 2.7 определяется отек слизистой оболочки, пальпация этой области болезненная. ГИ=2,4, КПУ=10</p> <p>Объективно:</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">С</td> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: center;">П</td> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: center;">П</td> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: center;">П</td> <td style="text-align: center;">П</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1.8</td> <td style="text-align: center;">1.7</td> <td style="text-align: center;">1.6</td> <td style="text-align: center;">1.5</td> <td style="text-align: center;">1.4</td> <td style="text-align: center;">1.3</td> <td style="text-align: center;">1.2</td> <td style="text-align: center;">1.1</td> <td style="border-left: 1px solid black; text-align: center;">2.1</td> <td style="text-align: center;">2.2</td> <td style="text-align: center;">2.3</td> <td style="text-align: center;">2.4</td> <td style="text-align: center;">2.5</td> <td style="text-align: center;">2.6</td> <td style="text-align: center;">2.7</td> <td style="text-align: center;">2.8</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4.8</td> <td style="text-align: center;">4.7</td> <td style="text-align: center;">4.6</td> <td style="text-align: center;">4.5</td> <td style="text-align: center;">4.4</td> <td style="text-align: center;">4.3</td> <td style="text-align: center;">4.2</td> <td style="text-align: center;">4.1</td> <td style="border-left: 1px solid black; text-align: center;">3.1</td> <td style="text-align: center;">3.2</td> <td style="text-align: center;">3.3</td> <td style="text-align: center;">3.4</td> <td style="text-align: center;">3.5</td> <td style="text-align: center;">3.6</td> <td style="text-align: center;">3.7</td> <td style="text-align: center;">3.8</td> </tr> <tr> <td colspan="7"></td> <td style="text-align: center;">П</td> <td colspan="6"></td> <td style="text-align: center;">П</td> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: center;">С</td> <td style="text-align: center;">П</td> <td style="text-align: center;">П</td> </tr> </table> <p>На интраоральной радиограмму небный корень у зуба 2.7 запломбирован до уровня физиологического верхушечного отверстия, щечные корни - на 1/2 их длины. У верхушки переднего щечного корня имеется разрежение костной ткани с нечеткими контурами.</p>	С							П							П			П	П	1.8	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	2.8	4.8	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	3.8								П							П			С	П	П	К04.7 - периапикальный абсцесс зуба 2.7	Под инфильтрационной и небной анестезией (Sol. Articaini hydrochloride 4% 1,7мл 1:200000/1:100000) проведена простая) экстракция зуба 2.7, кюретаж лунки, края лунки сжаты, лунка заполнилась сгустком крови. Рекомендовано: Щадящая диета, санация полости рта. Уход за лункой зуба после удаления. Назначено: при болях прием найза по 1 таблетке 2 раза в день	
С							П							П			П	П																																																												
1.8	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	2.8																																																															
4.8	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	3.8																																																															
							П							П			С	П	П																																																											
	Пациент А., 35 лет	I	на боль в области	Внешний осмотр: конфигурация лица изменена за счет отека мягких тканей в правой щечной области, кожные	Острый гнойный периостит	Под инфильтрационной/ анестезией Sol. Articaini hydrochloridi 4% 1,7мл																																																																								

			<p>верхней челюсти справа, отек щеки, боль при накусывании на зуб 1.7.</p> <p>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 1.7 имеет большую кариозную полость, в цвете изменен, вертикальная перкуссия болезненна. На десне с вестибулярной стороны в области проекции верхушек корней 1.7 определяется отек слизистой оболочки, пальпация этой области болезненная, имеется симптом флюктуации. Зуб 1.7 подвижен. GI=2,4, КПУ=10</p> <p>Объективно:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">С</td> <td style="text-align: center;">П</td> <td style="text-align: center;">П</td> <td style="text-align: center;">П</td> <td style="text-align: center;">П</td> <td style="text-align: center;">П</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1.8</td> <td style="text-align: center;">1.7</td> <td style="text-align: center;">1.6</td> <td style="text-align: center;">1.5</td> <td style="text-align: center;">1.4</td> <td style="text-align: center;">1.3</td> <td style="text-align: center;">1.2</td> <td style="text-align: center;">1.1</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;">2.1</td> <td style="text-align: center;">2.2</td> <td style="text-align: center;">2.3</td> <td style="text-align: center;">2.4</td> <td style="text-align: center;">2.5</td> <td style="text-align: center;">2.6</td> <td style="text-align: center;">2.7</td> <td style="text-align: center;">2.8</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4.8</td> <td style="text-align: center;">4.7</td> <td style="text-align: center;">4.6</td> <td style="text-align: center;">4.5</td> <td style="text-align: center;">4.4</td> <td style="text-align: center;">4.3</td> <td style="text-align: center;">4.2</td> <td style="text-align: center;">4.1</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;">3.1</td> <td style="text-align: center;">3.2</td> <td style="text-align: center;">3.3</td> <td style="text-align: center;">3.4</td> <td style="text-align: center;">3.5</td> <td style="text-align: center;">3.6</td> <td style="text-align: center;">3.7</td> <td style="text-align: center;">3.8</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">П</td> <td style="text-align: center;">П</td> <td style="text-align: center;">П</td> <td style="text-align: center;">П</td> <td style="text-align: center;">П</td> <td style="text-align: center;">П</td> <td style="text-align: center;">П</td> <td style="text-align: center;">П</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;">С</td> <td style="text-align: center;">П</td> <td style="text-align: center;">П</td> <td style="text-align: center;">П</td> <td style="text-align: center;">П</td> <td style="text-align: center;">П</td> <td style="text-align: center;">П</td> <td style="text-align: center;">П</td> </tr> </table> <p>На интраоральной радиограмму небный корень у зуба 1.7 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	1.8	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	2.8	4.8	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	3.8	П	П	П	П	П	П	П	П		С	П	П	П	П	П	П	П	(K10.2) верхняя челюсти	<p>(1:200000/1:100000) проведена простая экстракция 1.7 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 24.01.2019</p>	
С	П	П	П	П	П																																																										
1.8	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	2.8																																															
4.8	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	3.8																																															
П	П	П	П	П	П	П	П		С	П	П	П	П	П	П	П																																															
Пациент В., 10лет	I	на наличие белых и матовых пятен на зубах	<p>На щечной поверхности зуба 1.6. кариозная полость в пределах эмали в центре меловидного пятна округлой формы, без четких границ. При зондировании определяется шероховатая поверхность зуба без нарушения эмали-дентинного соединения. Кратковременная температурная проба слабобезболезненная, быстро проходящая. Сравнительная перкуссия безболезненна. При витальном окрашивании 2% водным раствором метиленового синего пятно окрашивается в синий цвет. Интенсивность окраски: 6 баллов по стандартной 10-бальной шкале. ЭОД = 3 мкА. GI=2.3. КПУ+кпу=0</p>	K02.0 Кариес эмали зуба 1.6. V класс по Блэку	<p>Проведена профессиональная гигиена 1.5, 1.6, 1.7 зубов. фиссуротомия твердых тканей зуба 1.6, запечатывание твердых тканей 1.6 зуба герметиком. Проведено обучение гигиене полости рта.</p> <p>Рекомендовано: Профилактический осмотр и проведение гигиенических мероприятий через 3 месяца. Гигиенический уход с использованием фторсодержащих зубных</p>																																																										

			1.6 1.5 1.4 5.3 1.2 1.1 2.1 2.2 6.3 2.4 2.5 2.6 4.6 4.5 4.4 8.3 4.2 4.1 3.1 3.2 7.3 3.4 3.5.3.6		паст. г.	
Пациент В., 6 лет	I	жалобы появились на нижней челюсти справа в течение 2 суток, больше при приеме холодной пищи, усиливающаяся ночью за стоматологической помощью обращался / не обращался.	Конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не увеличены, при пальпации безболезненны. На окклюзионной поверхности зуба 8.5. I класс по Блэку глубокая кариозная полость в пределах околопульпарного дентина, выполненная размягченным пигментированным дентином. Зондирование болезненно в области проекции рога пульпы. Полость зуба не вскрыта. Кратковременная температурная проба болезненна, длительно сохраняется после устранения раздражения. Сравнительная перкуссия безболезненна. ГИ 2,6 . КПУ+кпу=7 На интраоральной радиограмме зуба 8.5 от 23.01.2019: корни зуба 8.5 в стадии резорбции, нарушения структуры костных балок в области фуркации нет, кортикальная пластинка зачатка 4.5 не повреждена. П П П 1.6 5.5 5.4 5.3 1.2 1.1 2.1 2.2 6.3 6.4 6.5 2.6 4.6 8.5 8.4 8.3 4.2 4.1 3.1 3.2 7.3 7.4 7.5 .3.6 P1 C C C	К04.03 хронический пульпит зуба 8.5, I класс по Блэку	Проведена профессиональная гигиена зубов 8.4, 8.5, 4.6. Под аппликационной анестезией лидоксор и ифилтрационной анестезией Sol.Articaini_1:100000 0.9 ml, препарирование кариозной полости, медикаментозная обработка, раскрытие и разработка полости зуба, ампутация коронковой пульпы, гемостаз, наложение лечебной прокладки пульподент, Пломба СИЦ. Шлифовка, полировка пломбы. Рекомендовано продолжить санацию полости рта.	
Пациент М, 8 лет	I	жалобы появились на нижней челюсти слева в течение 2 суток, больше при приеме холодной пищи, уси-	Конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не увеличены, при пальпации безболезненны. На окклюзионной поверхности зуба 3.6. I класс по Блэку глубокая кариозная полость в пределах околопульпарного дентина, выполненная размягченным пигментированным дентином. Зондирование болезненно в области проекции рога пульпы. Полость зуба не вскрыта. Кратковременная температурная проба болезненна, длительно сохраняется после устранения раздражения. Сравнительная перкуссия безболезненна. ГИ 2,6 . КПУ+кпу=6	К04.03 хронический пульпит зуба 3.6, I класс по Блэку	Проведена профессиональная гигиена зубов 7.5, 3.6. Под аппликационной анестезией лидоксор и ифилтрационной анестезией Sol/Articaini_1:100000 0.9 ml, препарирование кариозной полости, медикаментозная обработка, раскрытие и разработка полости зуба, ампутация коронковой пульпы, гемостаз, наложение лечебной прокладки (противовоспалительной, с кальцием...) ,	

			<p>ливающаяся ночью за стоматологической помощью обращался / не обращался</p>	<p>На интраоральной радиограмме зуба 3.6 от 24.01.2019: кариозная полость зуба 3.6 сообщается с полостью зуба, дентинный мостик отсутствует, корни зуба 3.6 в стадии роста, у верхушки раструб, ростковая зона контурирует.</p> <p>П П</p> <p>1.6 5.5 5.4 5.3 1.2 1.1 2.1 2.2 6.3 6.4 6.5 2.6 4.6 8.5 8.4 8.3 4.2 4.1 3.1 3.2 7.3 7.4 7.5 .3.6</p> <p>П П П С С</p>		<p>пломба временная. Повторная явка 28.01.2019.</p>	
Пациент И., 7 лет	I	<p>жалобы появились в области верхней губы в течение 4 суток, больше при приеме горячей пищи, усиливается ночью за стоматологической помощью обращался / не обращался</p>	<p>Конфигурация лица изменена, за счет отека мягких тканей верхней губы. На слизистой оболочки десны в области проекции верхушки корня зуба 2.1 гиперемия. Пальпация переходной складки болезненна. На дистальной поверхности зуба 2.1, III класс по Блэку, глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба, выполненная размягченным пигментированным дентином. Зондирование безболезненно в области вскрытой пульпарной камеры. Сравнительная перкуссия безболезненна, зуб 2.1 имеет подвижность I степени. ГИ 2,6. КПУ+кпу=10</p> <p>На интраоральной радиограмме зуба 2.1 от 25.01.2019: кариозная полость зуба 2.1 сообщается с полостью зуба, корень зуба 2.1 в стадии роста, у верхушки раструб, ростковая зона не контурирует.</p> <p>П 0 Pt П С</p> <p>1.6 5.5 5.4 5.3 1.2 1.1 2.1 2.2 6.3 6.4 6.5 2.6 4.6 8.5 8.4 8.3 4.2 4.1 3.1 3.2 7.3 7.4 7.5 .3.6</p> <p>С С П С С</p>	<p>К04.7 периапикальный абсцесс без свища, зуба 2.1, I класс по Блэку</p>	<p>Проведена профессиональная гигиена зубов 1.1, 32.1, 2.2. Под аппликационной анестезией лидоксор и ифилтрационной анестезией Sol/Articaini_1:100000 0.9 ml, препарирование кариозной полости, медикаментозная обработка, раскрытие и разработка полости зуба, ампутация коронковой пульпы, удаление путридных масс их канала, получен гной. Зуб оставлен открытым. Дома – содовые полоскания 3-4 раза в день. При приеме пищи закрывать полость зуба. Повторная явка 28.01.2019.</p>		

Пациент М, 28 лет	I	На наличие полости в зубе 3.6	<p>Лицо симметричное. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, безболезненно, на 45 мм. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Слизистая оболочка полости рта физиологической окраски.</p> <p>На окклюзионной поверхности зуба 3.6 кариозная полость в пределах плащевого дентина, заполненная размягченным пигментированным дентином. Зондирование болезненно по ЭДС. Температурная проба слабоболезненная, быстропроходящая. Сравнительная перкуссия безболезненна. ЭОД = 5 мкА, ИРОПЗ= 0,3, ГИ =2,6 КПУ=5.</p> <p style="text-align: center;">П П</p> <p style="text-align: center;">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</p> <p style="text-align: center;">П С С</p>	K02.1 кариес дентина зуба 3.6, I класс по Блэку	<p>Проведена профессиональная гигиена зубов 3.5, 3.6,3.7. Под аппликационной анестезией «лидоксор» и торусальной анестезией Sol.Articaini_1:200000 1,7 ml, препарирование кариозной полости, медикаментозная обработка 0,05% раствором хлоргексидина биглюконата, подкладка СИЦ, пломба композит. Шлифовка, полировка пломбы.</p> <p>Рекомендовано продолжить санацию полости рта.</p>	
Пациент 3, 30 лет	1	На боль в зубе 4.6 от химических раздражителей, быстропроходящую	<p>Лицо симметричное. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, безболезненно, на 45 мм. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Слизистая оболочка полости рта физиологической окраски.</p> <p>На окклюзионной поверхности зуба 4.6 кариозная полость в пределах околопульпарного дентина, заполненная размягченным пигментированным дентином. Зондирование болезненно по дну кариозной полости. Температурная проба слабоболезненная, быстропроходящая. Сравнительная перкуссия безболезненна. ЭОД = 7 мкА, ИРОПЗ= 0,3, ГИ =1,8. КПУ=6</p> <p>На интраоральной радиограмме зуба 4.6 от 15.06.2020: кариозная полость зуба 4.6 не сообщается с полостью зуба</p> <p style="text-align: center;">П П</p> <p style="text-align: center;">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</p> <p style="text-align: center;">С П С С</p>	K04.00 гиперемия пульпы зуба 4.6, 1 класс по Блеку	<p>Проведена профессиональная гигиена зубов 4.5, 4.6,4.7. Под аппликационной анестезией «лидоксор» и торусальной анестезией Sol.Articaini_1:200000 1,7 ml, препарирование кариозной полости, медикаментозная обработка 0,05% раствором хлоргексидина биглюконата, лечебная подкладка, изолирующая подкладка СИЦ, пломба композит. Шлифовка, полировка пломбы.</p> <p>Рекомендовано продолжить санацию полости рта.</p>	

Пациент В., 36 лет	I	На боль в зубе 2.5 от горячей пищи, задерживающейся после устранения раздражителя. Зуб ранее лечен по поводу неосложненного кариеса	<p>Лицо симметричное. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, безболезненно, на 45 мм. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Слизистая оболочка полости рта физиологической окраски.</p> <p>На медиальной поверхности зуба 2.5. пломба с нарушением краевого прилегания, после ее снятия - глубокая кариозная полость в пределах околопульпарного дентина, сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование болезненно в области вскрытого рога пульпы. Термическая реакция болезненная, длительно сохраняется после устранения раздражения. Горизонтальная перкуссия болезненна. ЭОД = 40 мкА, ИРОПЗ = 0,4, ГИ=2,5 КПУ=6</p> <p>На интраоральной радиограмме зуба 2.5 от 16.06.2020: кариозная полость зуба 2.5 сообщается с полостью зуба, корневой канал прослеживается на всем протяжении, в проекции верхушек корней патологических изменений нет.</p> <p style="text-align: center;">П П ПС</p> <p style="text-align: center;">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</p> <p style="text-align: center;">П С С</p>	K04.03 хронический пульпит зуба 2.5, 2 класс по Блэку	Проведена профессиональная гигиена зубов 2.4, 2.5, 2.6. Под аппликационной анестезией «лидоксор» и ифилтрационной анестезией Sol.Articaini_1:200000 1,7 ml, препарирование кариозной полости, раскрытие полости зуба, обеспечение доступа к устьям корневого канала, экстирпация пульпы, инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов. Пломбирование корневых каналов методом латеральной кондексации с использованием гуттаперчи-силером АН+. Контрольный рентгенологический снимок. На интраоральной радиограмме зуба 2.5 от 16.06.2020: корневой канал запломбирован до физиологической верхушки, гомогенно на всем протяжении. Временная повязка. Повторная явка 17.06.2020. Рекомендовано продолжить санацию полости рта.	
Пациент Н., 45 лет	1	Постоянную ноющую боль, усиливающуюся при накусывании на 3.4, чувство	<p>Лицо симметричное. Кожные покровы чистые. Открывание рта свободное, безболезненно, на 45 мм. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Слизистая оболочка полости рта физиологической окраски.</p> <p>На дистальной и окклюзионной поверхностях зуба 3.4 глубокая кариозная полость широко сообщающаяся с полостью зуба. На десне с вестибулярной стороны, в области проекции верхушки корня зуба 3.4 свищевой ход с</p>	K04.6 периапикальный абсцесс со свищем зуба 3.4, 2 класс по Блеку	Проведена профессиональная гигиена зубов 3.3, 3.4,3.5. Под аппликационной анестезией «лидоксор» и ифилтрационной анестезией Sol.Articaini_1:200000 1,7 ml, препарирование кариозной полости, раскрытие полости зуба, обеспечение доступа к устьям корневых каналов, ин-	

		<p>дискомфорта, наличие свищевого хода. Ранее лечен по поводу осложненного кариеса.</p>	<p>отделяемым. Зондирование полости безболезненно, термическая проба безболезненна, вертикальная перкуссия зуба 3.4 болезненна. ЭОД=100 мкА, ИРОПЗ = 0,4, ГИ=2,5.КПУ=5</p> <p>На интраоральной радиограмме зуба 3.4 от 16.06.2020: кариозная полость зуба 3.4 сообщается с полостью зуба, корневые каналы запломбирован на 1/3 не гомогенно, в области проекции верхушки корня зуба разрежение костной ткани с нечеткими контурами.</p> <p style="text-align: center;">П П П</p> <p>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</p> <p>0 0 0 0 4.3 4.2 4.1 3.1 3.2 3.3 3.4 3.5 3.6 3.7</p> <p style="text-align: center;">С П</p>	<p>струментальная и медикаментозная обработка корневых каналов. Временное пломбирование корневых каналов «Metapasta». Временная пломба СИЦ. Повторная явка 7.07.2020. Направлен на консультацию к врачу стоматологу ортопеду.</p>	
--	--	---	---	---	--

Ответственный за
производственную практику от медицинской организации _____(_____)
(Ф.И.О.)

Ответственный за
производственную практику от кафедры _____(_____)

М.П.

**Образец оформления справки
о проведенной санитарно-просветительной работе**

Наименование лекции (беседы):

«ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ КАРИЕСА ЗУБОВ»

Дата: XX.XX.20XX г.

Количество присутствующих: 9 человек

Ответственный за
производственную практику
от медицинской организации _____ (_____)
(Ф.И.О.)

Ответственный за
производственную практику от кафедры _____ (_____)

М.П.

Тема выпущенного санбюллетеня:

«КАК ВЕСТИ СЕБЯ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБА»

Дата: : XX.XX.20XX г.

Актуальность темы (краткая характеристика проведенной работы)

Ответственный за
производственную практику
от медицинской организации _____ (_____)
(Ф.И.О.)

Ответственный за
производственную практику от кафедры _____ (_____)

М.П.

Обязанности студента в период прохождения производственной практики

1. **ВЫПОЛНЕНИЕ** индивидуального задания и запись в дневнике
2. Иметь действующую санитарную книжку
3. Приходить на практику вовремя, опрятно одетым согласно СанПину.
4. Бережно относиться к оборудованию в кабинете.
5. Ежедневно показывать руководителю практики от медицинской организации дневник практики.
6. Заполнять ежедневно 39 форму отчета.
7. Проводить «уроки здоровья» среди пациентов
8. Разрабатывать материалы по стоматологическому просвещению.

Список документов, которые необходимо иметь в день экзамена:

1. Дневник практики с записью ежедневного приема пациентов.
2. Таблицу проведенных манипуляций с подписью руководителя практики и печатью МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ.
3. Характеристика на обучающегося от руководителя практики от медицинской организации с подписью руководителя практики и печатью МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ.
4. Справка о проведенной санитарно-просветительной работе с подписью руководителя практики и печатью МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ.
5. Титульный лист и план график, оформленные согласно образцу, с подписью руководителя практики и печатью МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ.

ТОЛЬКО ПРИ НАЛИЧИИ **ВСЕХ** ПРАВИЛЬНО ЗАПОЛНЕННЫХ ДОКУМЕНТОВ С ПЕЧАТЯМИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СТУДЕНТ ДОПУСКАЕТСЯ ДО ЭТАПА СОБЕСЕДОВАНИЯ.

Составитель: Т.Н.Кайсина

Зав. кафедрой: С.Н.Громова

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

Кафедра Стоматологии

Приложение Б к программе практики

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
для проведения промежуточной аттестации обучающихся
по практике

**«Производственная практика.
Клиническая практика по стоматологии общей практики»**

*Направление подготовки Специальность, 31.03.05 Стоматология
Направленность (профиль) Стоматология*

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	
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий					
ИД УК 1.1 Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними.					
Уметь	Не умеет получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта	Частично освоено умение получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта	Правильно использует новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирает данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществляет поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта допускает ошибки	Самостоятельно использует полученные новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирает данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществляет поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
Владеть	Не владеет навыками исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем	Не полностью владеет навыками исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем	Способен использовать навыки исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем	Владеет навыками исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
ИД УК 1.2. Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения задачи.					

Уметь	Не умеет анализировать информацию для решения поставленной задачи	Частично освоено умение анализировать информацию для решения поставленной задачи	Правильно анализирует информацию для решения поставленной задачи, допускает ошибки	Самостоятельно анализирует информацию для решения поставленной задачи	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
Владеть	Не владеет методами анализа информации для решения поставленных задач	Не полностью владеет методами анализа информации для решения поставленных задач	Способен использовать методы анализа информации для решения поставленных задач	Владеет методами анализа информации для решения поставленных задач	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
ИД УК 1.3 Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов					
Уметь	Не умеет анализировать полученные данные для понимания междисциплинарного подхода к решению задач	Частично освоено умение анализировать полученные данные для понимания междисциплинарного подхода к решению задач	Правильно использует полученные данные для понимания междисциплинарного подхода к решению задач, допускает ошибки	Самостоятельно использует полученные данные для понимания междисциплинарного подхода к решению задач	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
Владеть	Не владеет методами принятия решения на основе системного и междисциплинарного подхода для решения проблемы	Не полностью владеет методами принятия решения на основе системного и междисциплинарного подхода для решения проблемы	Способен использовать методами принятия решения на основе системного и междисциплинарного подхода для решения проблемы	Владеет методами принятия решения на основе системного и междисциплинарного подхода для решения проблемы	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели					
ИД УК 3.2 Планирует, организует и корректирует работу команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов, распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды					
Уметь	Не умеет определять стиль управления для эффективной работы команды; вырабатывать командную стратегию;	Частично освоено умение определять стиль управления для эффективной работы команды; вырабатывать	Правильно использует определение стиля управления для эффективной работы команды; вырабатывает	Самостоятельно использует определение стиля управления для	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки

	применять принципы и методы организации командной деятельности	командную стратегию; применять принципы и методы организации командной деятельности	командную стратегию; применяет принципы и методы организации командной деятельности, допускает ошибки	эффективной работы команды; вырабатывает командную стратегию; применяет принципы и методы организации командной деятельности	
Владеть	Не владеет навыками участия в разработке стратегии командной работы; участия в командной работе, распределения ролей в условиях командного взаимодействия	Не полностью владеет навыками участия в разработке стратегии командной работы; участия в командной работе, распределения ролей в условиях командного взаимодействия	Способен использовать навыки участия в разработке стратегии командной работы; участия в командной работе, распределения ролей в условиях командного взаимодействия	Владеет навыками участия в разработке стратегии командной работы; участия в командной работе, распределения ролей в условиях командного взаимодействия	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
ПК-1 Способен проводить диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых, устанавливать диагноз					
ИД ПК-1.1 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 освоенное 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 применение навыков интерпретации результатов сбора информации от пациентов	В целом успешное, но не систематическое применение навыков интерпретации	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков интерпретации	Успешное и систематическое применение навыков интерпретации	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки

	(их родственников/законных представителей), методов установления предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	ции результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), методов установления предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), методов установления предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	терпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), методов установления предварительного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	
ИД ПК 1.2. 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 взрослых со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных исследований, поставить окончательный диагноз у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	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
Владеть	Фрагментарное владение методами интерпретации данных инструментальных исследований, консультаций пациентов врачами-специалистами, постановкой окончательного	В целом успешное, но не систематическое владение методами интерпретации данных инструментальных исследований, консультаций пациентов врачами-специалистами, постановкой окончательного диагноза у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение методами интерпретации данных инструментальных исследований, консультаций пациентов врачами-специалистами, постановкой	Успешное и систематическое владение методами интерпретации данных инструментальных исследований, консультаций пациентов врачами-специалистами	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки

	диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	со стоматологическими заболеваниями	окончательного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	циалистами, постановкой окончательного диагноза у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	
ИД ПК 1.3. Интерпретирует результаты сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), данные первичного и повторного осмотра пациентов, лабораторных и инструментальных исследований у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями					
Уметь	Частично освоенное умение интерпретировать методы диагностики, классификацию заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у детей и взрослых.	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение интерпретировать методы диагностики, классификацию заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у детей и взрослых.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение интерпретировать методы диагностики, классификацию заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у детей и взрослых.	Сформированное умение интерпретировать методы диагностики, классификацию заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у детей и взрослых.	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
Владеть	Фрагментарное применение навыков интерпретации сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), данные первичного и повторного осмотра пациентов, лабораторных и	В целом успешное, но не систематическое применение навыков интерпретации сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), данные первичного и повторного осмотра пациентов, лабораторных и	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков интерпретации сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), данные	Успешное и систематическое применение навыков интерпретации сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей), данные	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки

	расторных и инструментальных исследований у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	инструментальных исследований у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	первичного и повторного осмотра пациентов, лабораторных и инструментальных исследований у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	лей), данные первичного и повторного осмотра пациентов, лабораторных и инструментальных исследований у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	
ИД ПК 1.4. Интерпретирует данные дополнительных обследований пациентов (включая лучевые методы обследования: внутриротовую контактную рентгенографию, телерентгенографию, радиовизиографию, ортопантомографию, томографию) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями					
Уметь	Частично освоенное умение обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Сформированное умение обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантомограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки

Владеть	Фрагментарное применение навыков интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но не систематическое применение навыков интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Успешное и систематическое применение навыков интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
Д ПК 1.5. Получает информацию от пациентов и их законных представителей, проводит анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявления сопутствующих заболеваний у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями					
Уметь	Частично освоенное умение собирать информацию от пациентов (их родственников/законных представителей) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение собирать информацию от пациентов (их родственников/законных представителей) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение собирать информацию от пациентов (их родственников/законных представителей) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Сформированное умение собирать информацию от пациентов (их родственников/законных представителей) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки

Владеть	Фрагментарное применение навыков интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но не систематическое применение навыков интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Успешное и систематическое применение навыков интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
ИД ПК 1.6. Выявляет у пациентов зубочелюстные, лицевые аномалии, деформации и предпосылки их развития, дефекты зубных рядов; факторы риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями					
Уметь	Частично освоенное умение увидеть клиническую картину заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение увидеть клиническую картину заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение увидеть клиническую картину заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у детей и взрослых	Сформированное умение увидеть клиническую картину заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица у детей и взрослых	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
Владеть	Фрагментарное применение навыков диагностики зубочелюстных деформации и аномалии	В целом успешное, но не систематическое применение навыков диагностики зубочелюстных деформации и аномалии	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков диагностики зубочелюстных	Успешное и систематическое применение навыков диагностики зубочелюстных	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки

	зубов и челюстей; методов выявления факторов риска онкопатологии (в том числе различные фоновых процессов, предопухолевых состояний) у детей и взрослых	зубов и челюстей; методов выявления факторов риска онкопатологии (в том числе различные фоновых процессов, предопухолевых состояний) у детей и взрослых	деформации и аномалии зубов и челюстей; методов выявления факторов риска онкопатологии (в том числе различные фоновых процессов, предопухолевых состояний) у детей и взрослых	челюстных деформации и аномалии зубов и челюстей; методов выявления факторов риска онкопатологии (в том числе различные фоновых процессов, предопухолевых состояний) у детей и взрослых	
ПК-2. Способен назначать и проводить лечение детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролировать его эффективность и безопасность					
ИД ПК 2.1. 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 применение навыков разработки плана лечения детей и взрослых со сто-	В целом успешное, но не систематическое применение навыков разработки плана лечения де-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков разработки плана лечения	Успешное и систематическое применение навыков разработки	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки

	матологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	тей 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	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	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	
ИД ПК 2.2. 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 применение навыков выполнения различных видов анестезии у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематическое применение навыков выполнения различных видов анестезии у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков выполнения различных видов анестезии у детей и взрослых	Успешное и систематическое применение навыков выполнения различных видов анестезии у детей и взрослых	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
ИД ПК 2.4. Лечит заболевания зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых					
Уметь	Частично освоенное умение проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	Сформированное умение проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
Владеть	Фрагментарное применение навыков лечения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематическое применение навыков лечения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков лечения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	Успешное и систематическое применение навыков лечения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта у детей и взрослых	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
ИД ПК 2.5. Лечит заболевания слизистой оболочки рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ у детей и взрослых					

Уметь	Частично освоенное умение разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, используя методы немедикаментозного лечения у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, используя методы немедикаментозного лечения у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, используя методы немедикаментозного лечения у детей и взрослых	Сформированное умение разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, используя методы немедикаментозного лечения у детей и взрослых	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
Владеть	Фрагментарное применение навыков лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематическое применение навыков лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения у детей и взрослых	Успешное и систематическое применение навыков лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения у детей и взрослых	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
ИД ПК 2.6. Подбирает медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых					
Уметь	Частично освоенное умение определения объема и последовательности предполагаемых мероприятий по лечению пациентов.	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение определения объема и последовательности предполагаемых мероприятий по лечению	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение определения объема и последовательности предполагаемых мероприятий по лечению	Сформированное умение определения объема и последовательности предполагаемых мероприятий по лечению	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки

	Применению средств индивидуальной защиты	приятый по лечению пациентов. Применению средств индивидуальной защиты	пациентов. Применению средств индивидуальной защиты	лечению пациентов. Применению средств индивидуальной защиты	
Владеть	Фрагментарное применение навыков подбора медицинских изделий для лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но не систематическое применение навыков подбора медицинских изделий для лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков подбора медицинских изделий для лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями	Успешное и систематическое применение навыков подбора медицинских изделий для лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
ИД ПК 2.7. 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 2.8. Осуществляет ортопедическое лечение лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)					
Уметь	Частично освоенное умение пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)	Сформированное умение пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (ис-	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, оценка практических навыков

				ключая протезирование на зубных имплантатах)	
Владеть	Фрагментарное применение навыков ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)	В целом успешное, но не систематическое применение навыков ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применения навыков ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)	Успешное и систематическое применение навыков ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах)	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, оценка практических навыков
ИД ПК 2.9. 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	Сформированное умение применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки

			низма и наличия сопутствующей патологии	сопутствующей патологии	
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 2.10. Осуществляет ортопедическое лечение лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов. Оценивает возможные осложнения, вызванные применением методики лечения					
Уметь	Частично освоенное умение применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов	Сформированное умение применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
Владеть	Фрагментарное применение методов ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов	В целом успешное, но не систематическое применение методов ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применения методов ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов	Успешное и систематическое применение методов ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки

				съемных пластиночных протезов	
ИД ПК 2.11. 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 применение навыков 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 применение навыков 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 применение навыков оказания медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области у детей и взрослых	Успешное и систематическое применение навыков 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-3. Способен оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме					
ИД ПК 3.1 Применяет принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи у детей и взрослых					

Уметь	Частично освоенное умение распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме у детей и взрослых	Сформированное умение распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме у детей и взрослых	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
Владеть	Фрагментарное применение навыков требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематическое применение навыков требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме у детей и взрослых	Успешное и систематическое применение навыков требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме у детей и взрослых	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки

				дицинской помощи в экстренной форме у детей и взрослых	
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 4.1. Проводит профилактические осмотры населения. Назначает профилактические процедуры. Подбирает лекарственные препараты для профилактики стоматологических заболеваний у детей и взрослых.					
Уметь	Частично освоенное умение проводить профилактические осмотры у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить профилактические осмотры у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить профилактические осмотры у детей и взрослых	Сформированное умение проводить профилактические осмотры у детей и взрослых	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
Владеть	Фрагментарное применение навыков составления индивидуальных программ профилактики у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематическое применение навыков составления индивидуальных программ профилактики у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков составления индивидуальных программ профилактики у детей и взрослых	Успешное и систематическое применение навыков составления индивидуальных программ профилактики у детей и взрослых	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
ИД ПК 4.3. Осуществляет профилактику заболеваний слизистой оболочки рта и губ, в том числе онкогигиеническую профилактику и вторичную профилактику онкологических новообразований, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки рта и губ у детей и взрослых					
Уметь	Частично освоенное умение проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани че-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной	Сформированное умение проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани че-	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки

	челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых	люстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых	ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых	люстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых	
Владеть	Фрагментарное применение навыков выявления онкологической патологии в полости рта у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематическое применение навыков выявления онкологической патологии в полости рта у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков выявления онкологической патологии в полости рта у детей и взрослых	Успешное и систематическое применение навыков выявления онкологической патологии в полости рта у детей и взрослых	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
ИД ПК 4.4. Оказывает квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике у детей и взрослых					
Уметь	Частично освоенное умение использовать методы первичной и вторичной профилактики у детей и взрослых. Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение использовать методы первичной и вторичной профилактики у детей и взрослых. Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение использовать методы первичной и вторичной профилактики у детей и взрослых. Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе	Сформированное умение использовать методы первичной и вторичной профилактики у детей и взрослых. Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки

Владеть	Фрагментарное применение навыков оказания квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематическое применение навыков оказания квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков оказания квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике у детей и взрослых	Успешное и систематическое применение навыков оказания квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике у детей и взрослых	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
ПК 5 Способен проводить санитарно-гигиеническое просвещение в отношении стоматологической патологии среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни					
ИД ПК 5.1 Формирует у пациентов (их родственников / законных представителей) мотивацию к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек					
Уметь	Частично освоенное умение 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 умение 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 умение проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни у детей и взрослых	Сформированное умение 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 применение навыков проведения санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов у детей и взрослых	В целом успешное, но не систематическое применение навыков проведения санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов у детей и взрослых	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков проведения санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов у детей и взрослых	Успешное и систематическое применение навыков проведения санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов у детей и взрослых	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
ПК-6 Способен анализировать и публично представлять медицинскую информацию на основе доказательной медицины, участвовать в проведении научных исследований, внедрять новые методы и методики, направленные на охрану здоровья населения					
ИД ПК 6.1. Предоставляет медико-статистические показатели в установленном порядке					
Уметь	Частично освоенное умение оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы	Сформированное умение оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
Владеть	Фрагментарное применение навыков предоставления медико-статистических показателей в установленном порядке	В целом успешное, но не систематическое применение навыков предоставления медико-статистических показателей в установленном порядке	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков предоставления медико-статистических показателей в установленном порядке	Успешное и систематическое применение навыков предоставления медико-статистических показателей в установленном порядке	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
ИД ПК 6.2. Осуществляет ведение медицинской документации в соответствии с установленными требованиями					
Уметь	Частично освоенное умение заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение заполнять медицинскую документацию и контролировать качество	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение заполнять медицинскую документацию и контролировать качество	Сформированное умение заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки

		ведения медицинской документации	ство ведения медицинской документации	медицинской документации	
Владеть	Фрагментарное применение навыков ведения медицинской документации	В целом успешное, но не систематическое применение навыков ведения медицинской документации	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков ведения медицинской документации	Успешное и систематическое применение навыков ведения медицинской документации	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
ИД ПК 6.3. Применяет основы доказательной медицины; основные источники медицинской информации, основанной на доказательной медицине; способы и формы публичного представления медицинской информации; основные принципы проведения медицинских научных исследований					
Уметь	Частично освоенное умение осуществлять поиск медицинской информации, основанной на доказательной медицине; интерпретировать данные научных публикаций;	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение осуществлять поиск медицинской информации, основанной на доказательной медицине; интерпретировать данные научных публикаций;	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение осуществлять поиск медицинской информации, основанной на доказательной медицине; интерпретировать данные научных публикаций;	Сформированное умение осуществлять поиск медицинской информации, основанной на доказательной медицине; интерпретировать данные научных публикаций;	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
Владеть	Фрагментарное применение навыков разработки алгоритмов обследования и лечения взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с принципами доказательной медицины;	В целом успешное, но не систематическое применение навыков разработки алгоритмов обследования и лечения взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с принципами доказательной медицины;	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков разработки алгоритмов обследования и лечения взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с принципами доказательной медицины;	Успешное и систематическое применение навыков разработки алгоритмов обследования и лечения взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями в соответствии с принципами доказательной медицины;	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки

	поиска и интерпретации медицинской информации, основанной на до-казательной медицине; публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины; частичного участия в проведении научного исследования	поиска и интерпретации медицинской информации, основанной на до-казательной медицине; публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины; частичного участия в проведении научного исследования	ветствии с принципами до-казательной медицины; поиска и интерпретации медицинской информации, основанной на до-казательной медицине; публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины; частичного участия в проведении научного исследования	ствии с принципами до-казательной медицины; поиска и интерпретации медицинской информации, основанной на до-казательной медицине; публичного представления медицинской информации на основе доказательной медицины; частичного участия в проведении научного исследования	
ИД ПК 6.6. Составляет план работы и отчет о своей работе					
Уметь	Частично освоенное умение составлять план работы и отчет о своей работе	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение составлять план работы и отчет о своей работе	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение составлять план работы и отчет о своей работе	Сформированное умение составлять план работы и отчет о своей работе	Оценка дневника и отчета по практике, ситуационные задачи, практические навыки
Владеть	Фрагментарное применение навыков составления плана работы и отчета о своей работе	В целом успешное, но не систематическое применение навыков составления плана работы и отчета о своей работе	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков составления плана работы и отчета о своей работе	Успешное и систематическое применение навыков составления плана работы и отчета о своей работе	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																																																
<p>УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий</p>	<p>Ведение дневника практики, оформление отчета Пример записи: <i>Дата:</i> Пациент В., 45 лет <i>Жалобы:</i> на боль в области верхней челюсти слева и боль при накусывании на зуб 2.7. <i>Объективный осмотр:</i> 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 2.7 под пломбой, в цвете изменен, перкуссия болезненна. На десне с вестибулярной стороны в области проекции верхушек корней 2.7 определяется отек слизистой оболочки, пальпация этой области болезненная. ГИ=1,8, КПУ=10</p> <p>Объективно: <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;">1.8</td><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> </tr> <tr> <td style="padding: 0 5px;">1.2</td><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> </tr> <tr> <td style="padding: 0 5px;">2.5</td><td style="padding: 0 5px;">2.6</td><td style="padding: 0 5px;">2.7</td><td style="padding: 0 5px;">2.8</td><td style="padding: 0 5px;">4.8</td><td style="padding: 0 5px;">4.7</td> </tr> <tr> <td style="padding: 0 5px;">4.6</td><td style="padding: 0 5px;">4.5</td><td style="padding: 0 5px;">4.4</td><td style="padding: 0 5px;">4.3</td><td style="padding: 0 5px;">4.2</td><td style="padding: 0 5px;">4.1</td> </tr> <tr> <td style="padding: 0 5px;">3.1</td><td style="padding: 0 5px;">3.2</td><td style="padding: 0 5px;">3.3</td><td style="padding: 0 5px;">3.4</td><td style="padding: 0 5px;">3.5</td><td style="padding: 0 5px;">3.6</td> </tr> <tr> <td style="padding: 0 5px;">3.7</td><td style="padding: 0 5px;">3.8</td><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> </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> <p>На интраоральной радиограмму небный корень у зуба 2.7 запломбирован до уровня физиологического верхушечного отверстия, щечные корни - на 1/2 их длины. У верхушки переднего щечного корня имеется разрежение костной ткани с нечеткими контурами. <i>Диагноз:</i> K04.7 - периапикальный абсцесс без свища зуба 2.7 <i>Лечение:</i> Под инфильтрационной и небной анестезией (Sol. Articaini hydrochloride 4% 1,7мл 1:200000/1:100000) проведена простая) экстракция зуба 2.7, кюретаж лунки, края лунки сжаты, лунка заполнилась сгустком крови. <i>Рекомендовано:</i> 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>Примерные ситуационные задачи</p> <p style="text-align: center;">ЗАДАЧА 1</p> <p>Пациентка Д. 22 лет обратилась в клинику с целью профилактического осмотра. Жалоб не предъявляет. Объективно: зуб 33 – на вестибулярной поверхности в пришеечной области определяется нечётко отграниченный участок серовато-белого цвета. Реакция на температурные раздражители незначительная, быстро проходящая после устранения раздражителя. Потери эпителиального прикрепления нет, в пришеечной области всех зубов определяется наличие мягкого зубного налёта.</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>Вопросы:</p>	С	П	П	П	П	П	1.8	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	2.8	4.8	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	3.8	П	П	С	П	П	П	С	П	П	П
С	П	П	П	П	П																																												
1.8	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	2.8	4.8	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	3.8	П	П	С	П																																												
П	П	С	П	П	П																																												

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите необходимые дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.
5. Меры профилактики, рекомендованные в указанном случае.

ЗАДАЧА 2

Больной 62 лет обратился в стоматологическую клинику с жалобами на кровотечение из лунки ранее удаленного 1.1 зуба.

Развитие настоящего заболевания: со слов пациента, обратился в стоматологическую поликлинику по месту жительства, где с целью подготовки к протезированию, было проведено удаление корня зуба 1.1. Удаление прошло без особенностей.

По прибытии домой почувствовал головную боль, лёгкое недомогание. Примерно через час из лунки удалённого зуба развилось кровотечение.

Перенесённые и сопутствующие заболевания: со слов пациента, практически здоров. Отмечает периодическое повышение артериального давления, регулярно препараты не принимает.

Аллергоанамнез не отягощён. Сифилис, гепатит В, С, ВИЧ отрицает. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36,6 °С. Пациент отмечает незначительную слабость, головокружение.

Местный статус: конфигурация лица не изменена. Регионарные лимфатические узлы не определяются. Открывание рта свободное.

В полости рта: лунка зуба 1.1 покрыта выбухающим сгустком, из-под которого сочится кровь. Видимых разрывов слизистой оболочки нет.

На интраоральной радиограмме зуба 1.1 без патологических теней. Других изменений костных структур нет.

Зубная формула:

0		0	П	П	0	0	0	0	0		П		R		
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
	П	Pt	П		П		0					0	Pt		

Контрольные вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз и проведите его обоснование.
2. Составьте план дополнительного обследования пациента.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план комплексного лечения.
5. Укажите особенности предоперационной подготовки, а также хирургического этапа лечения.

Примерный перечень практических навыков (полный перечень в п.2.3)

1. Обследование больного и оформление документации
2. Проведение инфильтрационной анестезии на верхней челюсти
3. Проведение инфильтрационной анестезии на нижней челюсти

УК-3
Способен управлять проектом на всех этапах его

Ведение дневника практики, оформление отчета

Пример записи:

Дата:

Пациент В., 10лет

Жалобы: на наличие белых и матовых пятен на зубах

Анамнез: Зубы раньше не лечили, пятно появилось в течение последних нескольких месяцев (со слов пациента), гигиенические мероприятия нерегулярно.

Объективный осмотр: Конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не увеличены, при пальпации безболезненны. На пришеечной поверхности зуба 1.2, 1.1, 2.1, 2.2. кариозная полость в пределах эмали в центре меловидного

жизненного цикла

пятна округлой формы, без четких границ. При зондировании определяется шероховатая поверхность зуба без нарушения эмали-дентинного соединения. Кратковременная температурная проба слабоболезненная, быстропроходящая. Сравнительная перкуссия безболезненна. При витальном окрашивании 2% водным раствором метиленового синего пятно окрашивается в синий цвет. Интенсивность окраски: 6 баллов по стандартной 10-бальной шкале. ГИ=2.3.

1.6 1.5 1.4 5.3 1.2 1.1 | 2.1 2.2 6.3 2.4 2.5 2.6
4.6 4.5 4.4 8.3 4.2 4.1 | 3.1 3.2 7.3 3.4 3.5 3.6

Диагноз: K02.0 Кариез эмали зубов 1.2, 1.1, 2.1, 2.2.

Лечение: Проведена профессиональная гигиена 1.2, 1.1, 2.1, 2.2 зубов. Зубы обработаны реминерализующим раствором и фторлаком. Проведено обучение гигиене полости рта.

Рекомендовано: Профилактический осмотр и проведение гигиенических мероприятий через 3 месяца. Гигиенический уход с использованием фторсодержащих зубных паст 1450 ppm.

Примерные ситуационные задачи

ЗАДАЧА 1

Пациент Б., 12 лет, обратился с жалобами на изменённый цвет зубов.

Объективно: зубы обильно покрыты мягким налётом. После его снятия, на пришеечных поверхностях зубов – пятна белого цвета. При окрашивании 2% водным раствором метиленового синего, они приобретают голубую окраску. ГИ = 3,0. Зубная формула:

п	с				с	с	с		с	п	с
16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26
46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36
с	с								с		с



Контрольные вопросы:

1. Оцените гигиенический статус пациента.
2. Укажите причину данной патологии.
3. Проведите лечение пациента.
4. Составьте план профилактики данной патологии.

ЗАДАЧА 2

Обратилась мама с сыном 2-х лет с жалобами на разрушение передних зубов. Ребенок ночью пьёт 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. Представлен интраоральный снимок. кпу=18

с	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 и охарактеризовать метод лечения.
5. Выскажите прогноз.

Примерный перечень практических навыков (полный перечень в п.2.3)

1. Проведение проводниковой анестезии на верхней челюсти
2. Проведение проводниковой анестезии на нижней челюсти
3. Операция удаления зуба на верхней челюсти, особенности удаления у детей
4. Операция удаления зуба на нижней челюсти, особенности удаления у детей

ПК-1

Способен проводить диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых, устанавливать диагноз

Ведение дневника практики, оформление отчета

Пример записи:

Дата:

Пациент В., 36 лет

Цель обращения: в связи с продолжительными болевыми ощущениями в зубе.

Жалобы: на приступообразную боль различной длительности, боль от температурных, механических раздражителей в 3.5 зубе, частичное выпадение пломбы.

Анамнез: зуб ранее болел, вечером, боль приступообразного характера, ранее не обращался за помощью.

Объективно: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не увеличены, при пальпации безболезненны. На дистальной поверхности 3.5 зуба глубокая кариозная полость в пределах околопульпарного дентина, выполненная пищевыми остатками и размягченным дентином. Класс по Блэку II. Полость зуба не вскрыта. Зондирование дна кариозной полости резко болезненное в одной точке, не кровоточит.

ЭОД 3.4 d= 6 мкА; 3.5 d= 25 мкА. ИРОПЗ 0,6. ГИ 2,4. Коронка зуба в цвете не изменена. Перкуссия зуба болезненна. Слизистая оболочка в области зуба бледно-розовая. Реакция на холод резко болезненная, задерживающаяся после прекращения действия раздражителя. На интраоральной радиограмме зуба 3.5 № 254 от 25.06.2022: коронка зуба разрушена, кариозная полость сообщается с полостью зуба, в корнях нет пломбировочного материала, у верхушки корня патологических изменений кости нет.

0	п	п	п	0		с	с	с	с			с	п		0
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
0	п	0										с	п	п	0

Диагноз: Хронический пульпит 3.5 зуба (K04.03) (в стадии обострения) I посещение

Лечение: Профессиональная гигиена зубов 3.4,3.5,3.6, проведено препарирование кариозной полости 3.5 зуба под аппликационной анестезией Sol. Lidocaini 10% и инфильтра-

ционной анестезией Sol. Articaini hydrochloridi 1:200000 0,6 ml, антисептическая обработка 0,2% р-ром хлоргексидина биглюконата, ампутация, антисептическая обработка полости 0,2% р-ром хлоргексидина биглюконата, вскрытие полости зуба, ампутация, раскрытие устьевой части корня, экстирпация, медикаментозная и инструментальная обработка канала. Канал запломбирован силером Ан+ с гуттаперчивыми штифтами методом латеральной конденсации. Наложена временная пломба.

Рекомендовано: Не принимать пищу в течение 2 часов, при болях: «Нурофен» по 1 таб. 2 раза в день.

Явка: через 2 дня. Пациент о возможных осложнениях предупрежден.

Примерные ситуационные задачи

ЗАДАЧА 1

Обратилась в клинику девочка 15 лет с жалобами на кровоточивость десен при чистке зубов. Бывают боли при приеме пищи. Гигиенические мероприятия проводит не регулярно, т.к. больно чистить зубы. Десны увеличиваются в размере особенно за неделю до начала месячных. Заболеваний эндокринной системы в семье не наблюдается.

Слизистая оболочка у всех зубов отечна, гиперемирована. Имеются зубо-десневые карманы до 3 мм. КПУ=0 GI= 2.4 РМА=75%

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	35	36	37	



Контрольные вопросы

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назначьте дополнительные методы обследования. Какие гигиенические и парадонтальные индексы необходимо определить для динамического наблюдения.
3. Поставьте окончательный диагноз.
4. Составьте план лечения. К каким специалистам необходимо обратиться девочке?
5. Охарактеризуйте этапы лечения.

ЗАДАЧА 2

Пациент К. 68 лет, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на частичное отсутствие зубов, на неудовлетворительную эстетику, на повышенную чувствительность и острые края фронтальных нижних зубов. На разрушенные зубы 1.4, 2,4, 3.7.

Анамнез: ортопедическое лечение не проводилось, стираемость коронок и повышенная чувствительность зубов появилась более 8 лет назад. Потеря зубов вследствие кариеса и его осложнений.

Объективно: состояние удовлетворительное, лицо симметричное, кожные покровы чистые. Носогубные складки слабо выражены. Визуально наблюдается незначительное изменение высоты нижней трети лица, углы рта слегка опущены. Подбородочные, поднижнечелюстные, шейные лимфоузлы не пальпируются. Осмотр ВНЧС: открывание рта

свободное, пальпация сустава безболезненная, аускультация бесшумная. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, без видимых патологических изменений. Прикус ортогнатический. В области нижних фронтальных зубов определяется снижение высоты коронки на 1/2, в области верхних – на 1/3. Прикус ортогнатический.



Контрольные вопросы:

1. Расскажите технику определения мезио-дистального положения нижней челюсти.
2. Назначьте дополнительные методы диагностики.
3. Поставьте окончательный диагноз.
4. Составьте варианты плана лечения.
5. Охарактеризуйте клинико-лабораторные этапы изготовления одного из вариантов лечения.

Примерный перечень практических навыков (полный перечень в п.2.3)

1. Удаление экзостозов и острых краев альвеол;
2. Иссечение «капюшона» слизистой оболочки при перикороните;
3. Присутствие на операции удаления ретенированных, дистопированных зубов;

ПК-2.
Способен назначать и проводить лечение детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролировать его

Ведение дневника практики, оформление отчета

Пример записи:

Дата:

Пациент Н., 22 года

Жалобы: на нарушение эстетики в связи с отломом коронки переднего зуба 2.1

Внешний осмотр: лицо овальное, конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, без видимой патологии. Открывание рта - свободное, плавное, в полном объеме.

ВНЧС: движение нижней челюсти синхронное, безболезненное. Жевательные мышцы: симметричные, безболезненные, без уплотнения. Лимфатические узлы: не увеличены, безболезненны, не спаянны с прилежащими тканями. Слюнные железы: не увеличены, при пальпации безболезненны. Слизистая оболочка полости рта бледно-розовая, умеренно увлажнена, блестящая, без видимой патологии.

Преддверие полости рта: средней глубины. Прикрепление подвижной слизистой, складок и уздечек к альвеолярному отростку – у основания. Свод твердого неба: куполообразный, средней высоты.

На верхней губе виден узкий шрам длиной в 1 см. Прикус ортогнатический.

Объективно:

О	П	П							Р					П		
<u>1.8</u>	<u>1.7</u>	<u>1.6</u>	<u>1.5</u>	<u>1.4</u>	<u>1.3</u>	<u>1.2</u>	<u>1.1</u>		<u>2.1</u>	<u>2.2</u>	<u>2.3</u>	<u>2.4</u>	<u>2.5</u>	<u>2.6</u>	<u>2.7</u>	<u>2.8</u>
4.8	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	3.8
О	П													П		

эффе-
ктив-
ность
и без-
опас-
ность

Коронка 2.1 отсутствует, оставшаяся культя выступает над десной на 2мм, ткани культи твёрдые, без признаков кариозного поражения, корень устойчив, перкуссия безболезненная. На

рентгенограмме 2.1 патологических изменений в пародонте не выявляется. Канал корня запломбирован до физиологической верхушки.

Диагноз: Дефект твердых тканей 2.1 (полное травматическое разрушение коронки зуба 2.1).

Лечение: Культя и канал 2.1 зуба препарированы под искусственную культю со штифтом. Изготовлена восковая репродукция искусственной культи со штифтом. Канал закрыт временной пломбой «Дентин-пастой». Назначена повторная явка.

Примерные ситуационные задачи

ЗАДАЧА № 1

Пациент М., 37 лет обратился в поликлинику с жалобами на частичное отсутствие зубов, косметический дефект, боль при накусывании в области 44 зуба.

Анамнез: потеря зубов вследствие кариеса и его осложнений, 10 лет назад было проведено ортопедическое лечение (металлокерамическими мостовидными протезами).

Объективно: состояние удовлетворительное, кожные покровы чистые без патологических высыпаний, носогубные складки не выражены. Визуальных признаков изменения высоты нижней трети лица нет. Справа пальпируется поднижнечелюстной лимфатический узел диаметром 0,6 см, мягкий, эластичный, подвижный, слабо болезненный, не спаян с окружающими тканями. Шейные и подбородочные лимфоузлы не пальпируются. Открывание рта свободное - 4.5см. Пальпация ВНЧС безболезненная, аускультация бесшумная. Наблюдается оголение корней опорных зубов на 1-2 мм. На слизистой оболочке в области верхушки корня 4.4 зуба свищевой ход. Прикус ортогнатический.



Контрольные вопросы:

1. Расскажите анатомо-физиологический метод определения высоты прикуса.
2. Назначьте дополнительные методы диагностики.
3. Поставьте окончательный диагноз.
4. Составьте варианты плана лечения.
5. Охарактеризуйте клиничко-лабораторные этапы изготовления одного из вариантов лечения.

ЗАДАЧА № 2

Пациент Л. 50 лет поступил в клинику с жалобами на боли при накусывании на 2.5 зуб, чувство «выросшего» зуба.

Развитие настоящего заболевания: со слов больного, два дня назад появилась боль в области зуба 2.5, усиливающаяся при накусывании. В течение суток боли усиливались, стало невозможно накусить на зуб. Появилось ощущение выпирания зуба из зубного ряда.

Перенесённые и сопутствующие заболевания: со слов пациента, считает себя практически здоровым. Сифилис, ВИЧ, гепатиты отрицает.

Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36.6 °С. Сознание ясное в пространстве и времени ориентирован. Кожные покровы чистые, нормальной влажности и окраски. Подкожно-жировая клетчатка развита умеренно.

Дыхание через нос свободное. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет, проводится во все отделы лёгких. Перкуторный звук лёгочный. ЧДД – 20 в минуту.

Тоны сердца ясные, ритм правильный. АД – 120/80 мм рт. ст. Пульс – 74 в минуту.

Живот мягкий, безболезненный при пальпации во всех отделах, симметрично участвует в акте дыхания. Печень по краю рёберной дуги. Почки, селезёнка не пальпируются. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Дизурии нет. Стул регулярный, оформленный.

Местный статус: конфигурация лица не изменена, кожные покровы нормальной окраски, без патологических изменений. Регионарные лимфатические узлы эластической консистенции, подвижные, не спаянные с окружающими мягкими тканями, диаметром 1,0 см, при пальпации безболезненные.

На жевательной поверхности измененного в цвете 2.5 зуба имеется пломба, слизистая оболочка с вестибулярной стороны слегка отёчна и гиперемирована. Переходная складка нормальной глубины, при пальпации — болезненность в проекции верхушки корня 2.5 зуба. Перкуссия зуба 2.5 резко болезненна, подвижность 1 степени.

Зубная формула:

0		0										П	0		0
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
	0	0													0

Контрольные вопросы:

1. Поставьте диагноз и укажите наиболее существенные для данного заболевания симптомы.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план комплексного лечения врачами-стоматологами различного профиля.
4. Обоснуйте последовательность хирургических этапов лечения.
5. Перечислите возможные местные и общие осложнения.

Примерный перечень практических навыков (полный перечень в п.2.3)

1. Присутствие на операции устранения ороантрального соустья;
2. Присутствие на операции первичной хирургической обработки ран челюстно-лицевой области;
3. Участие в направлении пациента на госпитализацию по неотложным и плановым показаниям;

ПК-3.
Способен оказывать медицинскую помощь

Ведение дневника практики, оформление отчета

Пример записи:

Дата: _____ .

Пациент Л., 45 лет

Жалобы: на ухудшение общего самочувствия, повышение температуры тела, отек в области нижней челюсти справа, постоянные ноющие боли в области 4.6 зуба, усиливающиеся при накусывании.

в неотложной и экстренной форме

Анамнез: 4.6 зуб ранее лечен (по данным из медицинской карты), на зубе пломба разрушенная. Отек и боль появились около 2-х дней назад. За медицинской помощью не обращался, работал.
Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 37,6. Асимметрия лица за счет плотного болезненного инфильтрата в области нижней челюсти справа. Открывание рта в полном затруднено, глотание затруднено. Регионарные лимфоузлы увеличены, подвижны, болезненны при пальпации. Коронка 4.6 зуба разрушена частично. Перкуссия 4.6 зуба резко болезненна, слизистая в области 4.7, 4.6, 4.5 зубов гиперемирована, отечна, переходная складка сглажена. ГИ=2,6, КПУ=15

с	с	с				с						П	с		0
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
с	п	с		с								с	с	п	0

На интраоральной радиограмме №_236 от 29.01.2022 г. имеются деструктивные изменения костной ткани в периапикальных тканях 4.6. Каналы зуба запломбированы на 2/3

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

Лечение: Под проводниковой анестезией Sol. Articaini hydrochloridi 4% 1,7мл (1:100000) проведена простая экстракция 4.6 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: НПВС .Рецепт №_____, для уменьшения воспаления: антибиотик

Пациент о возможных осложнениях предупрежден.

Явка: 30.01.2022

Примерные ситуационные задачи

Задача 1

Пациент 40 лет обратился с жалобами на кровоточивость десен при чистке зубов. Жалобы появились 2 года назад.

В анамнезе жизни: диагноз гипертонической болезнью поставлен 5 лет назад, группа риска высокая, 2 года назад диагностирован сахарный диабет, тип 2, средней степени тяжести. Лечится по поводу заболеваний нерегулярно, диету не соблюдает, АД и глюкозу крови не контролирует.

Объективно: гигиенический индекс по Грину-Вермильону (ОНИ-S) = 2,5. Десна цианотична, отечна, кровоточит при зондировании, определяются пародонтальные карманы, подвижность зубов, обильные зубные отложения.

Состояние зубов			п	п												к				
пародонт карман.							6	5	6	5	6									
подвижность							I	I	I	I	I									
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	8	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	8			
	4	4	4	4	4	4	4	4		3	3	3	3	3	3	3	3			
	8	7	6	5	4	3	2	1		1	2	3	4	5	6	7	8			
подвижность							I	I	I	I	I									

пародонт. карман						6	5	6	5	6					
Состояние зубов					к							к		к	

Контрольные вопросы

1. Оцените гигиеническое состояние полости рта пациента.
2. Проведите дополнительные методы обследования.
3. Какие профилактические мероприятия могут быть направлены на предупреждение возникновения данного стоматологического заболевания.
4. Перечислите методы вторичной профилактики при данном заболевании.

Задача 2

На профилактическом осмотре в школе. Проведен осмотр полости рта одного из учеников и окрашивание зубов 2% водным раствором метиленового синего.

п	с								с	с	п
16	55	14	53	12	11	21	22	63	64	65	26
46	85	84	83	42	41	31	32	73	74	75	36
с	п	0							с	п	с



Контрольные вопросы

1. Составьте план обследования.
2. Определите возраст ребенка
3. Определите интенсивность кариеса зубов
4. Определите степень активности кариеса зубов.
5. Определите гигиенический индекс и оцените гигиеническое состояние полости рта.

Примерный перечень практических навыков (полный перечень в п.2.3)

1. Присутствие на операции устранения ороантрального соустья;
2. Остановка луночкового кровотечения после операции удаления зуба
3. Иссечение «капюшона» слизистой оболочки при перикороните;

ПК-4.
Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике стоматоло-

Ведение дневника практики, оформление отчета по практике

Пример записи:

Дата:

Пациент В., 25 лет

Цель обращения: за консультативной помощью, с целью профилактического осмотра,

Жалобы: нет

Анамнез: Зубы раньше не лечили, гигиенические мероприятия регулярно 1,2 раза в день.

Объективно: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не увеличены. Пломб нет. ГИ=1,2 КПУ=0

Уздечки языка, верхней губы, нижней губы короткая, нормальная.

Прикус: постоянный.

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

гигиенических заболеваний у детей и взрослых, в том числе проводить профилактические осмотры и диспансерное наблюдение

Диагноз: Осмотр пациента с консультативной целью(Z01.2) Полость рта здорова
Лечение: Обучение гигиене полости рта, контролируемая чистка зубов.
Рекомендовано: Профилактический осмотр и проведение гигиенических мероприятий через 6 месяцев. Гигиенический уход с использованием фторсодержащих зубных паст.

Примерные ситуационные задачи

ЗАДАЧА №1

Больная К., 28 лет, обратилась с жалобами на боль в 3.7 от механических, температурных раздражителей, которая длится приблизительно 20 минут после их устранения .

Анамнез: зуб 3.7 был ранее лечен, около года назад пломба выпала, периодически беспокоила боль, к стоматологу не обращалась.

Объективно: на окклюзионной поверхности 3.7 глубокая кариозная полость, заполненная остатками пищи и большим количеством размягченного дентина, после их удаления, на дне кариозной полости определяется гипертрофированная ткань темно-красного цвета, выступающая из полости зуба, при зондировании резко болезненна, кровоточит. От температурных раздражителей боль усиливается и сохраняется в течение нескольких минут. Перкуссия зуба безболезненна. На всех зубах мягкий зубной налет. ГИ=2,8, КПУ=21

с	с	0	п	с		п	п	п	п			п	0		0
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
с	п	0								с	с	п	0	п	0



Вопросы

1. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести для уточнения диагноза.
2. Поставьте диагноз.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.

Задача 2

Больной И., 24 года, обратился с жалобами на боль в 1.5 зубе, возникающую от любых раздражителей – холодного, горячего, при попадании пищи.

Анамнез: ранее 1.5 болел, принимал «кеторол», зуб продолжает беспокоить в течение 1 месяца.

Объективно: на медиальной поверхности зуба 1.5 определяется глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба, зондирование болезненно. Перкуссия зуба 1.5 безболезненна. ГИ-2,3 КПУ=10

		п	с	с								с	п		
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
с	п	п											п	п	



Вопросы

1. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести для уточнения диагноза.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Поставьте окончательный диагноз
5. Составьте план лечения.

Примерный перечень практических навыков (полный перечень в п.2.3)

1. Обследование ребенка и оформление документации
2. Лечение кариеса молочного зуба
3. Лечение кариеса постоянного зуба

ПК 5
Способен проводить санитарно-гигиеническое просвещение в отношении стоматологической патологии среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни

Ведение дневника практики, оформление отчета по практике

Пример записи

Дата: _____

Пациент В., 62 года

Цель обращения: с целью санации

Жалобы: на отек в области нижней челюсти слева, постоянные ноющие боли, усиливающиеся при накусывании.

Анамнез: 4.6 зуб ранее лечен (со слов пациента).

Объективно: Общее состояние удовлетворительно, температура тела 36,8, конфигурация лица изменена за счет коллатерального отека мягких тканей слева. Открывание рта не затруднено, глотание не затруднено. Регионарные лимфоузлы не увеличены, пальпируются, подвижны. От зубов 4.7 и 4.6 остались только корни, переходная складка в области 4.6 зубов не сглажена. На интраоральной радиограмме №156 от 18.01.2022 г. имеются деструктивные изменения костной ткани в периапикальной области 4.7 и 4.6 зуба. ГИ=2,4, КПУ=17

0		0	с			с				0	П	П	0	0	
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
0	R	R	K	C									с	0	0

Диагноз: Хронический апикальный периодонтит 4.6 зуба (K04.5)

Лечение: Под проводниковой анестезией Sol. Articaini hydrochloride 4% 1,7мл (1:200000/1:100000) проведена простая экстракция 4.7 и 4.6 корней зубов. Кюретаж, гемостаз.

Рекомендовано: Щадящая диета, санация полости рта. Уход за лункой зуба после удаления. Назначено: при болях: найз, для уменьшения воспаления: НПВС

Явка: при появлении жалоб.

Дата осмотра: _____

Пациент о возможных осложнениях предупрежден.

Примерные ситуационные задачи

ЗАДАЧА №1

Пациентка К. 25 лет обратилась с жалобами на изменение цвета зуба 2.1.

Анамнез: 5 лет назад получила травму зуба 2.1, в результате чего коронка покрылась тёмными пятнами. Сразу после травмы было проведено эндодонтическое лечение, со временем зуб изменил цвет.

Объективно: 2.1 – коронка зуба сохранена, серого цвета с коричневыми пятнами на вестибулярной поверхности, пломба из композитного материала на нёбной поверхности. Перкуссия безболезненна.

На радиовизиограмме зуба 2.1 – коронка зуба восстановлена пломбой, корневой канал запломбирован до анатомической верхушки, равномерно на всем протяжении. Патологических изменений у верхушки корня нет.

		п	п				с	п	п				п		
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
		п											п		



Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите причины возникновения данного заболевания.
3. Составьте план лечения.
4. Опишите этапы внутрикоронкового отбеливания зуба.
5. Обоснуйте подбор индивидуальных средств гигиены полости рта при данной патологии.

ЗАДАЧА № 2

Пациент Ф. 39 лет поступил в клинику с жалобами на кровотечение из лунки ранее удалённого 3.5 зуба.

Развитие настоящего заболевания: со слов больного, несколькими часами ранее ему был удалён 3.5 зуб. Зуб был подвижен и удаление произошло быстро и без особенностей. Однако через несколько часов вечером началось кровотечение.

Перенесённые и сопутствующие заболевания: со слов пациента, считает себя практически здоровым. Сифилис, ВИЧ, гепатиты отрицает.

Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36,6 °С. Сознание ясное в пространстве и времени ориентирован. Кожные покровы чистые, нормальной влажности и окраски. Подкожно-жировая клетчатка развита умеренно.

Дыхание через нос свободное. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет, проводится во все отделы лёгких. Перкуторный звук лёгочный. ЧДД – 20 в минуту.

Тоны сердца ясные, ритм правильный. АД – 120/80 мм рт. ст. Пульс – 74 в минуту.

Живот мягкий, безболезненный при пальпации во всех отделах, симметрично участвует в акте дыхания. Печень по краю рёберной дуги. Почки, селезёнка не пальпируются. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Дизурии нет. Стул регулярный, оформленный.

Местный статус: конфигурация лица не изменена, кожные покровы нормальной окраски, без патологических изменений. Регионарные лимфатические узлы эластической консистенции, при пальпации безболезненные.

В полости рта лунка 3.5 зуба зияет. В лунке свежая кровь, сочащаяся в полость рта. Края слизистой оболочки лунки свободно подвижны. При высушивании лунки видна грануляционная ткань.

Зубная формула:

		0											0		
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
0	П										П	0			

Контрольные вопросы:

1. Поставьте диагноз и укажите наиболее существенные для данного заболевания симптомы.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план комплексного лечения врачами-стоматологами различного профиля.
4. Обоснуйте последовательность хирургических этапов лечения.
5. Перечислите возможные местные и общие осложнения.

Примерный перечень практических навыков (полный перечень в п.2.3)

1. Участие в направлении пациента на госпитализацию по неотложным и плановым показаниям;
2. Временное и постоянное шинирование зубов и челюстей
3. Навыки чтения рентгенограмм, данных лабораторных и специальных методов исследования. Использование их при планировании хирургического лечения
4. Проведение санпросветработы

ПК-6
Способен анализировать и публично представлять медицинскую информацию на основе доказательной медицины, участвовать в

Ведение дневника практики, оформление отчета по практике

Пример записи:

Пациент З., 12 лет

Жалобы: на наличие обильного зубного налета на зубах и разрушающиеся зубы.

Анамнез: Зубы чистит 1 раза в день, зубной пастой не знает какой, дополнительными средствами гигиены не пользуется. Лечат зубы каждые 3 месяца.

Объективный осмотр: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы не увеличены, при пальпации безболезненны. Открывание рта на 5 мм. На всех зубах множественные мягкие зубные отложения. Слизистая оболочка отечна, гиперемирована, десневые сосочки рыхлые, отечные, закрывают в некоторых местах коронки зубов на 1/3. Имеются ложные зубо-десневые карманы. ГИ=2.3, КПУ=16, РМА 35%

п с п п п п п с с п
1.6 1.5 1.4 1.3 1.2 1.1 | 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.6
4.6 4.5 4.4 4.3 4.2 4.1 | 3.1 3.2 3.3 3.4 3.5 3.6
п с п с с п

Диагноз: K05.10 Хронический гингивит. Простой, маргинальный.

Лечение: Проведена профессиональная гигиена всех зубов, ирригация раствором хлоргексидина 0,2%. Проведено обучение гигиене полости рта. Даны рекомендации по использованию средств и предметов гигиены полости рта

Рекомендовано: Проведение гигиенических мероприятий регулярно. Гигиенический

проведении научных исследований, внедрять новые методы и методики, направленные на охрану здоровья населения

уход с использованием фторсодержащих зубных паст. Санация полости рта, консультация педиатра и эндокринолога.

Примерные ситуационные задачи

ЗАДАЧА № 1

Обратились родители с жалобами на разрушение фронтальных зубов у ребёнка 3 лет. Мама во второй половине беременности перенесла токсикоз и анемию. Новорожденный страдал анемией, доношенный. Ночью до года получал ночное кормление, в настоящее время пьет воду. Гигиенические мероприятия проводят нерегулярно, зубной пастой без фтора.

Объективно: Конфигурация лица не изменена, рот открывает свободно, слизистая оболочка рта бледно-розового цвета, без патологических элементов. На зубах множественный налет. ГИ= 1,0, кпу=10

			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
п	с						с	с	с



Контрольные вопросы

1. Составьте план обследования.
2. Проведите дополнительные методы обследования.
3. Поставьте диагноз.
4. Назначьте курс реминерализующей терапии.
5. Подберите предметы и средства гигиены.

ЗАДАЧА № 2

В клинику обратилась пациентка 42 лет с жалобами на наличие припухлости у крыла носа слева. Припухлость появилась 2 дня назад после перенесённой вирусной инфекции.

Объективно: припухлость верхней губы слева, переходная складка сглажена. Слизистая отечна, гиперемирована. Пальпация по переходной складке болезненна. В зубах 1.2, 1.1, 2.1, 2.2 пломбы. Перкуссия зубов безболезненна. Термометрия безболезненна. Зуб 2.2 имеет сероватый оттенок.

Панорамная томография зубных рядов



Контрольные вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести.

	4. Поставить окончательный диагноз. 5. Составьте план лечения пациентки.
	Примерный перечень практических навыков (полный перечень в п.2.3) 1. Навыки общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов 2. Обследование больного и оформление документации

2.1. 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

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.	Проведение проводниковой анестезии на нижней челюсти	6
6.	Оказание неотложной медицинской помощи при осложнениях местной анестезии в челюстно-лицевой области	6
7.	Операция удаления зуба на верхней челюсти, особенности удаления у детей	6
8.	Операция удаления зуба на нижней челюсти, особенности удаления у детей	3
9.	Удаление корней зубов;	3
10.	Остановка луночкового кровотечения после операции удаления зуба	2
11.	Присутствие на операции резекции верхушки корня	2
12.	Присутствие на операции устранения ороантрального соустья;	2
13.	Навыки чтения рентгенограмм, данных лабораторных и специальных методов исследования. Использование их при планировании хирургического лечения. оценка стадии развития корня	3
14.	Обследование ребенка и оформление документации	10
15.	Лечение кариеса молочного зуба	6
16.	Лечение кариеса постоянного зуба	6
17.	Проведение герметизации фиссур	6
18.	Проведение местной флюоризации	6
19.	Проведение лечения кариеса молочного зуба при помощи ART технологии	6
20.	Составление индивидуальных программ профилактики	6
21.	Лечение пульпита молочного зуба методом витальной ампутации	6
22.	Лечение пульпита постоянного зуба с несформированной верхушкой корня методом витальной ампутации	2
23.	Работа с СИЦ, замешивание	12
24.	Проведение лечения зуба с диагнозом «гиперемия пульпы»	6
25.	Проведение лечения пульпита одноканального зуба в одно посещение под анестезией	4
26.	Проведение лечения пульпита многоканального зуба в одно посещение под анестезией	2
27.	Проведение лечения периодонтита одноканального зуба со сформированной верхушкой корня	3
28.	Проведение лечения периодонтита одноканального зуба с несформированной верхушкой корня	3

29.	Препарирование и пломбирование кариозных полостей I класса по Блэку	6
30.	Препарирование и пломбирование кариозных полостей II класса по Блэку	6
31.	Препарирование и пломбирование кариозных полостей III класса по Блэку	6
32.	Препарирование и пломбирование кариозных полостей IV класса по Блэку	6
33.	Препарирование и пломбирование кариозных полостей V класса по Блэку	6
34.	Препарирование и пломбирование кариозных полостей VI класса по Блэку	6
35.	Работа с композитами химического отверждения (паста-паста), замешивание	6
36.	Работа с композитами светового отверждения, постановка пломбы	2
37.	Проведение лечения зуба с диагнозом «гиперемия пульпы»	6
38.	Проведение лечения пульпита одноканального зуба в одно посещение под анестезией	4
39.	Проведение лечения пульпита многоканального зуба в одно посещение под анестезией	2
40.	Проведение лечения пульпита одноканального зуба девитальным методом	3
41.	Проведение лечения пульпита многоканального зуба девитальным методом	3
42.	Проведение лечения периодонтита одноканального зуба в одно посещение под анестезией	3
43.	Проведение лечения периодонтита многоканального зуба в несколько посещений	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.

2.3. 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.

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 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 Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 29.02.2016 № 74-ОД.

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 проведение 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 Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, прошедших практику «...».

В случае, если обучающийся не проходил 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 имеющим 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.

Составитель: В.А.Кренева

Зав. кафедрой С.Н.Громова