



Принято

На заседании Ученого совета

«30» августа 2024 г.

Протокол № 1

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по учебной и
воспитательной работе

«30» августа 2024 г.

ПРИЛОЖЕНИЕ
к основной профессиональной образовательной
программе высшего образования – программе
ординатуры (уровень подготовки кадров высшей
квалификации) по специальности 31.08.74
Стоматология хирургическая.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Стоматология хирургическая

Шифр дисциплины в учебном плане: **Б1.Б.8**

Направление подготовки: **высшее образование (уровень подготовки кадров высшей квалификации- ординатура)**

Наименование укрупненной группы специальности: **31.00.00 Клиническая медицина**

Наименование специальности: **31.08. 74 «Стоматология хирургическая»**

Объем: 936 часов/26 ЗЕТ

Семестр:1, 3.

Закреплена за кафедрой: клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.

Пятигорск- 2024 г.

Рабочая программа дисциплины «Стоматология хирургическая» по специальности 31.08.74 «Стоматология хирургическая».

Разработчики программы:

*коллектив кафедры клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии –
и.о.зав. кафедрой Симонян Т.А.
проф. Юсупов Р.Д.
старший преподаватель кафедры Захарченко И.С.*

Настоящая актуализированная редакция программы рассмотрена и одобрена на заседании кафедры клинической стоматологии с курсом хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии

СОГЛАСОВАНО

УМК по послевузовскому и дополнительному профессиональному образованию
22.06.2024 (протокол №4)

Рецензенты:

Доцент кафедры
стоматологии общей практики
и детской стоматологии СтГМУ
доктор медицинских наук
(рецензия прилагается)

Долгалев А.А.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1.	4	
2.	4	
3.	6	
4.	14	
4.1.	14	
4.2.	14	
4.3.	15	
4.4.	18	
4.5.	19	
4.6.	21	
4.6.1.	Вопросы для самостоятельного изучения:	22
4.6.2.	Примерные темы рефератов, сообщений, докладов	22
5.	23	
5.1.	23	
5.4.	28	
6.	30	
6.2.	31	
7.	31	
8.	34	
9.	ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА С ПРИМЕНЕНИЕМ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ	37

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:

Цель изучения дисциплины является подготовка квалифицированного врача-специалиста стоматолога-хирурга, обладающего теоретическими знаниями и практическими навыками по вопросам организации хирургической стоматологии, освоившего практические навыки диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний, овладевшего методиками хирургического лечения при различных заболеваниях.

Задачами освоения дисциплины являются:

приобретение:

- теоретических знаний и практических навыков по специальности «Стоматология хирургическая»

формирование:

- универсальных и профессиональных компетенций.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08. 74 СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ.

Дисциплина «Стоматология хирургическая» относится к базовой части блока 1 Б1.Б.8 дисциплины (модули), которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08. 74 «Стоматология хирургическая»

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной стоматологической помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

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

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения стоматологических заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;

лечебная деятельность:

- оказание хирургической стоматологической помощи пациентам;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями;

психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинских организациях и ее структурных подразделениях;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

В результате освоения дисциплины «Стоматология хирургическая» обучающийся должен обладать:

универсальные компетенции (УК)

УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

профессиональные компетенции (ПК):

ПК-1-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

ПК-4-готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости

ПК-5-готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической [классификацией](#) болезней и проблем, связанных со здоровьем

ПК-6-готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы

ПК-7-готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи

ПК-9-готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

ПК-10-готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний

ПК-12-готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей

4.1.1. Универсальные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Коды компетенции	Наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенций		
		знать	уметь	владеть
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение	выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; - анализировать учебные и профессиональные тексты; - анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности	навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач

4.1.2. Профессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Профилактическая деятельность:

Коды компетенции	Наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенций		
		знать	уметь	владеть
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических	распространенность основных заболеваний, соответствующих профилю обучения, их факторов риска, -основные принципы здорового образа жизни, - факторы риска заболеваний, включая вредные привычки и факторы внешней среды, - причины и условия возникновения и распространения заболеваний, - ранние клинические признаки	выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, соответствующ их профилю обучения, - выявлять ранние симптомы заболеваний, - выяснять семейный анамнез, - соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима	навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, -методами ранней диагностики заболеваний, -методами борьбы с вредными привычками, санитарно- просветительной работы

	заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	заболеваний, -основные принципы профилактики заболеваний, соответствующих профилю обучения, -основные нормативные документы, используемые при организации здравоохранения, -принципы медико- социальной экспертизы, -правила соблюдения санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи		
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости	методы анализа медицинской информации, -методы ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях	анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи;	навыками использования теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности -навыками ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля.

Диагностическая деятельность:

Коды компетенции	Наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенций		
		знать	уметь	владеть
ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и	основы медико-биологических и клинических	пользоваться международной классификацией	Методами стандартного стоматологического

	<p>неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, закономерности функционирования органов и систем при заболеваниях и патологических процессах в твердых тканях зуба, пародонта и СОР. - структуру, систему кодирования, перечень рубрик и правила пользования международной классификацией болезней МКБ -10, в которой отражены типичные стоматологические хирургические, хирургические и ортопедические заболевания твердых и мягких тканей полости рта и челюстно- лицевой области, а также неотложные</p>	<p>стоматологических болезней на основе МКБ -10, в которой отражены типичные стоматологические хирургические, хирургические и ортопедические заболевания твердых и мягких тканей полости рта и челюстно- лицевой области, а также неотложные состояния и сопутствующая патология различных органов и систем организма у пациентов всех возрастов</p>	<p>обследования, для выявления у пациентов основных патологические симптомов и синдромов заболеваний СОПР и пародонта, используя знания алгоритма постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>
--	---	---	--	---

		состояния и сопутствующая патология различных органов и систем организма у пациентов всех возрастов		
ПК-6	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-правовые документы по охране здоровья населения; -вопросы медико- социальной экспертизы и реабилитации при патологии органов полости рта. - правовые основы деятельности врача стоматолога.	вести типовую учетно- отчетную медицинскую документацию в медицинских организациях стоматологического профиля, - ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах - применять нормы гражданского законодательства в конкретных практических ситуациях; - защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста; - осуществлять экспертизу	готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и иных видах медицинской экспертизы

			временной нетрудоспособности	
--	--	--	------------------------------	--

Лечебная деятельность:

Коды компетенции	Наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенций		
		знать	уметь	владеть
ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортопедической стоматологической помощи	Организацию и оказание неотложной помощи при развитии осложнений стоматологических заболеваний	<p>Определять показания к госпитализации и организовывать её</p> <p>Назначать необходимое лечение с учетом этиологических факторов, вызывающих стоматологическое заболевания у данного больного</p> <p>Применять на практике фармакотерапевтические методы лечения хирургического стоматологического заболевания</p> <p>Определять динамику течения болезни и ее прогноз, место и характер долечивания</p>	ведением приема в стоматологическом кабинете поликлиники в хирургическом отделении

Реабилитационная деятельность:

Коды компетенции	Наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенций		
		знать	уметь	владеть
ПК-9	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность службы лучевой диагностики и отдельных ее структурных	Применять природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-	Основами лечения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных стоматологических заболеваний и патологических процессов -ведением текущей учетной и

		подразделений. - фармакодинамику, фармакокинетику, классификацию и характеристику лекарственных средств - показания и противопоказания к применению лекарственных препаратов, побочные эффекты -общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств	курортном лечении	отчетной документации по установленным формам.
--	--	---	-------------------	--

Психолого-педагогическая деятельность:

Коды компетенции	Наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенций		
		знать	уметь	владеть
ПК-10	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических	Перечень мероприятий и методик, применяемых для профилактики стоматологических заболеваний для взрослых	Проводить профилактику заболеваний полости рта и зубов	Техникой проведения профессиональной гигиены полости рта, герметизацией фиссур, методиками снятия зубных отложений, методиками снятия гиперэстезии зубов.

	заболеваний			
--	-------------	--	--	--

Организационно-управленческая деятельность:

Коды компетенции	Наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенций		
		знать	уметь	владеть
ПК-12	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при патологии органов полости рта. -правовые основы деятельности врача стоматолога -основные медико- статистические показатели оценки качества стоматологической помощи	проведением дифференциальной диагностики, -составлением протоколов стоматологического исследования, формулированием и обоснованием клинико-рентгенологических заключений	проведением дифференциальной диагностики, -составлением протоколов стоматологического исследования, формулированием и обоснованием клинико-рентгенологических заключений

4.3. Содержание дисциплины «Стоматология хирургическая».

Содержание дисциплины «Стоматология хирургическая»

РАЗДЕЛ 1 Общее и местное обезболивание в стоматологии.

Показания и виды местного обезболивания.

Клинико-фармакологическая характеристика местных анестетиков. Премедикация, показания, виды, препараты, используемые для премедикации.

Местное обезболивание в хирургической стоматологии. Виды местного обезболивания на верхней челюсти. Виды местного обезболивания на нижней челюсти.

Местные осложнения местного обезболивания. Клиника, диагностика и лечение, профилактика.

Блокады по Берше, по Берше-Дубову, по Берше-Дубову-Уварову.

Стволовые анестезии для отключения 2 и 3 ветви тройничного нерва

Общее обезболивание в хирургической стоматологии. Показания к проведению.

Общие осложнения при проведении местного обезболивания в хирургической стоматологии (обморок, коллапс, гипертонический криз, анафилактический шок и т.д.)

РАЗДЕЛ 2. Воспалительные заболевания ЧЛО.

Особенности диагностики, клинического течения одонтогенных абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области.

Принципы топиической диагностики абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области.

Этиология и патогенез одонтогенных воспалительных процессов.

Абсцессы и флегмоны около верхней челюсти.

Абсцессы и флегмоны около нижней челюсти.

Осложнения абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика и лечение.

Общие принципы лечения абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области.

Одонтогенные верхнечелюстные синуситы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

Перфоративный верхнечелюстные синуситы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

Особенности диагностики, клинического течения и лечения специфических воспалительных процессов челюстно-лицевой области.

Актиномикоз, туберкулез, сифилис. Клинические проявления в челюстно-лицевой области.

Особенности лечения одонтогенных флегмон челюстно-лицевой области.

Принципы хирургического лечения абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области.

Эфферентные методы экстракорпоральной детоксикации в лечении абсцессов и флегмон ЧЛО.

Особенности диагностики, клинического течения и лечения некоторых воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (фурункул, карбункул).

Особенности диагностики, клинического течения и лечения некоторых воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (сибирская язва, рожа, нома, ВИЧ-инфекция, дифтерия).

РАЗДЕЛ 3 Заболевания слюнные железы.

Этиология, патогенез, диагностика и лечение острых воспалительных заболеваний слюнных желез.

Дифференциальная диагностика острых воспалительных заболеваний слюнных желез.

Этиология, патогенез, диагностика и лечение хронических воспалительных заболеваний слюнных желез.

Дифференциальная диагностика хронических воспалительных заболеваний слюнных желез.

РАЗДЕЛ 4 Заболевания и повреждения нервов и ВНЧС.

Этиология, патогенез, диагностика и лечение заболеваний нервов лица.

Этиология, патогенез, диагностика и лечение повреждений нервов лица.

Этиология, патогенез, диагностика и лечение заболеваний ВНЧС.

Болевая мышечная дисфункция ВНЧС. Клиника, диагностика, лечение.

РАЗДЕЛ 5 Дентальная имплантация.

Современные виды дентальных имплантатов, их характеристика, показания к выбору.

Показания и противопоказания к дентальной имплантации.

Методы одномоментной дентальной имплантации.

Подготовка полости рта к дентальной имплантации: синус-лифтинг.

Подготовка полости рта к дентальной имплантации: повышение высоты альвеолярного гребня.

Подготовка полости рта к дентальной имплантации: санация полости рта.

Осложнения во время проведения операции дентальной имплантации.

Поздние осложнения дентальной имплантации. Диагностика и лечение.

Тактические и диагностические ошибки в дентальной имплантации

РАЗДЕЛ 6 Болезни пародонта.

Этиология, патогенез воспалительных заболеваний пародонта.

Клиническая картина, методы диагностики заболеваний пародонта.

Заболевания слизистой оболочки полости рта.

Хирургические методы в лечении заболеваний пародонта.

Использование биокomпозиционных материалов при хирургическом лечении заболеваний пародонта.

Классификация биокomпозиционных материалов. Показания к применению.

Методы направленной регенерации костной ткани при лечении заболеваний пародонта.

Ошибки и осложнения при хирургической лечении заболеваний пародонта.

РАЗДЕЛ 7 Огнестрельные и неогнестрельные повреждения челюстно-лицевой области.

Анатомо-физиологические особенности строения челюстно-лицевой области.

Неогнестрельные повреждения мягких тканей лица.

Неогнестрельные повреждения костей лица.

Хирургические методы лечения неогнестрельных повреждений ЧЛО.

Огнестрельные повреждения мягких тканей лица. Клиника, диагностика.

Огнестрельные повреждения костей лица. Клиника. Диагностика.

Консервативные методы лечения повреждений костей лица.

Хирургические методы лечения повреждений костей лица.

Осложнения травматических повреждений лица. статистика.

Классификация осложнений травматических повреждений лица. Методы диагностики.

Травматический остеомиелит. Образование ложного сустава. Клиника. Диагностика.

Методы лечения осложнений травматических повреждений лица

РАЗДЕЛ 8 Опухоли и опухолеподобные образования и кисты лица и шеи.

Современные способы диагностики опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области в условиях поликлиники.

Критерии доброкачественности и злокачественности. Классификация опухолевых процессов ЧЛО.

Маршрутизация пациентов с опухолевыми процессами ЧЛО.

Клинические особенности проявлений различных видов опухолей и опухолеподобных образований в зависимости от локализации, размера и уровня их дифференцировки.

Классификация TNM.

Теории канцерогенезе злокачественных новообразований.

Кистозные образования ЧЛО.

Доброкачественные опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области.

Злокачественные опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области.

Хирургические методы лечения опухолей мягких тканей лица.

Комбинированные методы лечения злокачественных новообразований ЧЛО.

Реабилитация пациентов после комбинированного лечения опухолей ЧЛО.

Доброкачественные опухоли костей челюстно-лицевой области.

Злокачественные опухоли костей челюстно-лицевой области.

Хирургические методы лечения опухолей костей лица.

Комбинированные методы лечения злокачественных новообразований ЧЛО.

Реабилитация пациентов после комбинированного лечения опухолей костей ЧЛО.

РАЗДЕЛ 9 Восстановительная хирургия лица и челюстей.

Этиология и патогенез возникновения дефектов и деформаций челюстно-лицевой области. Классификация дефектов и деформаций ЧЛЮ.

Врожденные и приобретенные деформации челюстно-лицевой области. Клиника и диагностика.

Особенности планирования восстановительных операций в челюстно-лицевой области.

Показания и противопоказания к восстановительным операциям.

История развития восстановительной хирургии.

Химические и термические травмы челюстно-лицевой области.

Основные принципы восстановительной и реконструктивной хирургии челюстно-лицевой области.

Принципы пластической хирургии по А.А. Лимбергу.

Принципы пластической хирургии по В.А. Филатову.

Пластика местными тканями. Показания, противопоказания.

Пластика стебельчатым лоскутом. Показания, противопоказания.

Свободная пересадка тканей. Показания, противопоказания.

Характеристика, клиника и диагностика осложнений во время проведения восстановительных операций.

Реабилитация пациентов с дефектами и деформациями лица.

4.4. Тематический план лекций

№	Название лекции	Кол-во часов
1	Показания и виды местного обезболивания, Клинико-фармакологическая характеристика местных анестетиков. Премедикация, показания, виды, препараты, используемые для премедикации.	2
2	Общее обезболивание в стоматологии. Показания, и противопоказания, виды наркоза.	2
3	Особенности диагностики клинического течения и лечения одонтогенных флегмон челюстно-лицевой области..	2
4	Одонтогенные и перфоративные верхнечелюстные синуситы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	2
5	Особенности диагностики, клинического течения и лечения специфических воспалительных процессов челюстно-лицевой области (туберкулез, сифилис, актиномикоз).	2
6	Особенности лечения одонтогенных флегмон челюстно-лицевой области	2
7	Особенности диагностики, клинического течения и лечения некоторых воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (фурункул, карбункул, сибирская язва, рожа, нома, ВИЧ-инфекция, дифтерия).	2
8	Этиология, патогенез, диагностика и лечение острых воспалительных заболеваний слюнных желез	2
9	Этиология, патогенез, диагностика и лечение хронических воспалительных заболеваний слюнных желез	2
10	Этиология, патогенез, диагностика и лечение заболеваний и повреждений нервов лица.	2
11	Этиология, патогенез, диагностика и лечение заболеваний ВНЧС.	2
12	Современные виды дентальных имплантатов, их характеристика,	2

	показания к выбору.	
13	Подготовка полости рта к дентальной имплантации: синус-лифтинг, повышение высоты альвеолярного гребня.	2
14	Ошибки и осложнения при дентальной имплантации.	2
15	Хирургические методы лечения заболеваний пародонта	2
16	Использование биокomпозиционных материалов при хирургическом лечении заболеваний пародонта.	2
17	Неогнестрельные повреждения мягких тканей и костей лица	2
18	Огнестрельные повреждения мягких тканей и костей лица	2
19	Осложнения травматических повреждений костей лица	2
20	Современные способы диагностики опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области в условиях поликлиники. Критерии доброкачественности и злокачественности	4
21	Клинические особенности проявлений различных видов опухолей и опухолеподобных образований в зависимости от локализации, размера и уровня их дифференцировки.	2
22	Доброкачественные и злокачественные опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области	2
23	Доброкачественные и злокачественные опухоли костей лица	2
24	Особенности планирования восстановительных операций в челюстно-лицевой области в зависимости от характеристики дефекта или деформации, анамнестических данных, общесоматической патологии, возраста, характера перенесенного лечения.	2
25	Характеристика и профилактика и лечение осложнений во время проведения восстановительных операций и в отдаленный период.	2

4.5. Тематический план занятий.

№ занятия	Название темы	Кол-во часов
1,2,3	Показания и виды местного обезболивания, Клинико-фармакологическая характеристика местных анестетиков. Премедикация, показания, виды, препараты, используемые для премедикации.	12
4,5,6,	Общее обезболивание в стоматологии. Показания, и противопоказания, виды наркоза.	12
7,8,9,10,11	Особенности диагностики клинического течения и лечения одонтогенных флегмон челюстно-лицевой области.	24
12,13,14	Одонтогенные и перфоративные верхнечелюстные синуситы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	12
15,16,17	Особенности диагностики, клинического течения и лечения специфических воспалительных процессов челюстно-лицевой области (туберкулез, сифилис, актиномикоз).	12
18,19,20	Особенности лечения одонтогенных флегмон челюстно-лицевой области	12

21,22,23	Особенности диагностики, клинического течения и лечения некоторых воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (фурункул, карбункул, сибирская язва, рожа, нома, ВИЧ-инфекция, дифтерия).	12
24,25,26	Этиология, патогенез, диагностика и лечение острых воспалительных заболеваний слюнных желез	12
27,28,29	Этиология, патогенез, диагностика и лечение хронических воспалительных заболеваний слюнных желез	12
30,31,32	Этиология, патогенез, диагностика и лечение заболеваний и повреждений нервов лица.	12
33,34,35	Этиология, патогенез, диагностика и лечение заболеваний ВНЧС.	12
36,37,38,39,40	Современные виды дентальных имплантатов, их характеристика, показания к выбору.	18
41,42,43,44, 45	Подготовка полости рта к дентальной имплантации: синус-лифтинг, повышение высоты альвеолярного гребня.	18
46,47,48,49,50	Ошибки и осложнения при дентальной имплантации.	18
51,52,53,54,55,56	Хирургические методы лечения заболеваний пародонта	24
57,58,59,60,61,62	Использование биокомпозиционных материалов при хирургическом лечении заболеваний пародонта.	24
63,64,65,66,67,68	Неогнестрельные повреждения мягких тканей и костей лица	24
69,70,71,72,73,74	Огнестрельные повреждения мягких тканей и костей лица	24
75,76,77,78,79,80	Осложнения травматических повреждений костей лица	24
81,82,83,84	Современные способы диагностики опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области в условиях поликлиники. Критерии доброкачественности и злокачественности	20
85,86,87,88	Клинические особенности проявлений различных видов опухолей и опухолеподобных образований в зависимости от локализации, размера и уровня их дифференцировки.	20
89,90,91,92,93,94	Доброкачественные и злокачественные опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области	30
95,96,97,98,99,100	Доброкачественные и злокачественные опухоли костей лица	30
101,102,103,104, 105	Характеристика и профилактика и лечение осложнений во время проведения синуслифтинга.	18
106,107,108,109,110	Особенности лечения неодонтогенных флегмон челюстно-лицевой области	20
111,112,113,114, 115,116,117,118	Характеристика и профилактика и лечение осложнений во время проведения восстановительных операций и в отдаленный период.	40
119,120,121,122, 123,124,125,126	Особенности планирования восстановительных операций в челюстно-лицевой области в зависимости от характеристики дефекта или деформации, анамнестических данных, общесоматической патологии, возраста, характера перенесенного лечения.	40
127	Диспансеризация стоматологических больных. Виды	6

4.6. Самостоятельная работа по дисциплине

Самостоятельная работа ординаторов направлена на совершенствование навыков и умений, полученных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у ординатора рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Для успешного освоения дисциплины ординатору необходимо посещать все контактные занятия и систематически в полном объеме выполнять все задания для самостоятельной работы.

Для достижения поставленных целей преподавания дисциплины реализуются следующие средства, способы и организационные мероприятия:

- изучение теоретического материала дисциплин на лекциях с использованием компьютерных технологий;
- самостоятельное изучение теоретического материала дисциплин с использованием *Internet*-ресурсов, ресурсов учебного портала *e-learning*, информационных баз, методических разработок, специальной учебной и научной литературы;
- закрепление теоретического материала при выполнении практических, проблемно-ориентированных, поисковых заданий,
- подготовка и защита рефератов, участие в работе конференций;
- интерактивные формы проведения занятий в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся;
- консультации, самостоятельная работа;
- тестирование, решение ситуационных задач, дискуссии.

Формы выполнения самостоятельной работы научным руководителем.

Для самостоятельной работы клинических ординаторов разработаны темы рефератов.

4.6.1. Вопросы для самостоятельного изучения:

1. Этапы развития хирургической стоматологии. Вклад ученых различных стран в ее становление. Связь стоматологии с другими дисциплинами.
2. Протокол ведения пациента (обследование). Методы обследования основные и дополнительные. Документация. Зубные формулы.
3. Механизм возникновения боли. Методы и средства обезболивания. Премедикация. Выбор анестетика. Обезболивание зубов, техника обезболивания. Ошибки и осложнения.

4.6.2. Примерные темы рефератов, сообщений, докладов

1. Клинические особенности проявлений различных видов опухолей и опухолеподобных образований в зависимости от локализации, размера и уровня их дифференцировки.
2. Доброкачественные и злокачественные опухоли мягких тканей челюстно-лицевой области Доброкачественные и злокачественные опухоли костей лица
3. Особенности планирования восстановительных операций в челюстно-лицевой области в зависимости от характеристики дефекта или деформации, анамнестических данных, общесоматической патологии, возраста, характера перенесенного лечения.
4. Характеристика и профилактика и лечение осложнений во время проведения восстановительных операций и в отдаленный период.

5. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Текущий контроль – контроль знаний обучающихся в течение семестра.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Стоматология хирургическая» реализуется в форме зачета в 1 семестре.

Итогом освоения дисциплины является экзамен проводимый согласно утвержденного графика учебного процесса. К экзамену допускаются ординаторы, в полном объеме выполнившие программу дисциплины. Экзамен включает: собеседование.

Итоговая оценка определяется исходя из следующих критериев: по итогам сдачи собеседования.

5.1. Паспорт оценочных средств.

Код контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные средства	
	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
УК-1,	Комплект заданий в составе методических разработок к практическим занятиям по разделам; вопросы к практическим занятиям; ситуационные задачи, тестовый контроль; подготовка докладов-презентаций; участие в дискуссиях, круглых столах, конференциях.	Тестовые задания, вопросы
ПК-1,4,5,6,7,9,10,12	Комплект заданий в составе методических разработок к практическим занятиям по разделам; вопросы к практическим занятиям; ситуационные задачи, тестовый контроль; подготовка докладов-презентаций; участие в дискуссиях, круглых столах, конференциях.	Тестовые задания, вопросы

5.2. Вопросы к зачету 1 семестр.

1. Показания и виды местного обезболивания.
2. Клинико-фармакологическая характеристика местных анестетиков. Премедикация, показания, виды, препараты, используемые для премедикации.
3. Местное обезболивание в хирургической стоматологии. Виды местного обезболивания на верхней челюсти. Виды местного обезболивания на нижней челюсти.
4. Местные осложнения местного обезболивания. Клиника, диагностика и лечение, профилактика.
5. Блокады по Берше, по Берше-Дубову, по Берше-Дубову-Уварову.
6. Стволовые анестезии для отключения 2 и 3 ветви тройничного нерва
7. Общее обезболивание в хирургической стоматологии. Показания к проведению.
8. Общие осложнения при проведении местного обезболивания в хирургической стоматологии (обморок, коллапс, гипертонический криз, анафилактический шок и т.д.)

9. Особенности диагностики, клинического течения одонтогенных абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области.
10. Принципы топической диагностики абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области. Этиология и патогенез одонтогенных воспалительных процессов.
11. Абсцессы и флегмоны около нижней челюсти.
12. Осложнения абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика и лечение.
13. Общие принципы лечения абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области.
14. Одонтогенные верхнечелюстные синуситы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
15. Перфоративный верхнечелюстные синуситы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
16. Особенности диагностики, клинического течения и лечения специфических воспалительных процессов челюстно-лицевой области.
17. Актиномикоз, туберкулез, сифилис. Клинические проявления в челюстно-лицевой области.
18. Особенности лечения одонтогенных флегмон челюстно-лицевой области.
19. Принципы хирургического лечения абсцессов и флегмон челюстно-лицевой области.
20. Эфферентные методы экстракорпоральной детоксикации в лечении абсцессов и флегмон ЧЛО.
21. Особенности диагностики, клинического течения и лечения некоторых воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (фурункул, карбункул).
22. Особенности диагностики, клинического течения и лечения некоторых воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (сибирская язва, рожа, нома, ВИЧ-инфекция, дифтерия).
23. Этиология, патогенез, диагностика и лечение острых воспалительных заболеваний слюнных желез.
24. Дифференциальная диагностика острых воспалительных заболеваний слюнных желез.
25. Этиология, патогенез, диагностика и лечение хронических воспалительных заболеваний слюнных желез.
26. Дифференциальная диагностика хронических воспалительных заболеваний слюнных желез.
27. Современные виды дентальных имплантатов, их характеристика, показания к выбору.
28. Показания и противопоказания к дентальной имплантации.
29. Методы одномоментной дентальной имплантации.
30. Подготовка полости рта к дентальной имплантации: синус-лифтинг.
31. Подготовка полости рта к дентальной имплантации: повышение высоты альвеолярного гребня.
32. Подготовка полости рта к дентальной имплантации: санация полости рта.
33. Осложнения во время проведения операции дентальной имплантации.
34. Поздние осложнения дентальной имплантации. Диагностика и лечение.
35. Тактические и диагностические ошибки в дентальной имплантации

5.3. Вопросы к экзамену

1. Организация работы и оборудование хирургического отделения стоматологической поликлиники и стоматологического стационара.
2. Учетно-отчетная документация в работе хирургического кабинета и отделения в стационаре.
3. Обследование больного с хирургической патологией челюстно-лицевой области и подготовка к операции в условиях поликлиники и стационара.
4. Диспансеризация больных с хирургической патологией челюстно-лицевой области.
5. Экспертиза временной нетрудоспособности больных с хирургической патологией челюстно-лицевой области. Функции КЭК, МСЭК.
6. Асептика и антисептика в челюстно-лицевой хирургии. Методы подготовки рук хирурга к операции, операционного поля. Стерилизация инструментария, материалов. Профилактика ВИЧ-инфекции.
7. Интенсивная терапия и реанимация - определение понятий и различия. Организация интенсивной терапии и реанимации в стационаре. Срочная и экстренная трахеотомия; различия, показания, техника выполнения.
8. Интенсивная терапия при шоке, коллапсе, инфаркте миокарда, гипертоническом кризе, инсульте.
9. Интенсивная терапия при судорожном синдроме.
10. Реанимация при остановке сердца и дыхания. Медикаментозная терапия при остановке сердца и дыхания, непрямой массаж сердца. Искусственное дыхание, трахеотомия.
11. Реабилитация челюстно-лицевых больных в постгоспитальном периоде.
12. Местное обезболивание. Современные местные анестетики, их Клинико-фармакологическая характеристика, показания и противопоказания к применению. Сосудосуживающие средства. Премедикация.
13. Инфильтрационное и проводниковое обезболивание при операциях на мягких тканях лица и челюстях.
14. Общие и местные осложнения при проведении местного обезболивания.
15. Общее обезболивание в челюстно-лицевой хирургии. Подготовка больного к наркозу. Показания и противопоказания к его проведению. Методы наркоза в условиях стационара: эндотрахеальный, внутривенный и особенности его проведения у челюстно-лицевых больных
16. Операция удаления зуба. Показания и противопоказания к удалению временных и постоянных зубов.
17. Болезни прорезывания зубов. Дистоция и ретенция зубов. Этиология. Работы Львова, Руденко, Магида. Показания к удалению зубов.
18. Местные осложнения во время и после удаления зубов. Профилактика и лечение.
19. Общие осложнения во время и после удаления зубов: обморок, коллапс, анафилактический шок. Этиология, клиника, лечение.
20. Зубная имплантация. Показания, противопоказания. Виды имплантатов, методики операций.
21. Операция атипичного удаления зуба. Показания. Техника выполнения.
22. Реплантация и трансплантация зубов. Показания и техника выполнения.
23. Хирургическая подготовка полости рта к протезированию.

24. Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области, обуславливающие характер клинического течения воспалительных заболеваний и травм.
25. Иммунобиологические особенности тканей челюстно-лицевой области. Влияние иммунобиологической резистентности тканей полости рта на развитие одонтогенной инфекции.
26. Топографическая анатомия поверхностных и глубоких клетчаточных пространств челюстно-лицевой области.
27. Методы хирургического лечения хронического периодонтита. Показания, противопоказания, методика операций, осложнения.
28. Дифференциальная диагностика острого периодонтита, острого периостита и острого остеомиелита челюстей.
29. Острый гнойный периостит челюсти. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Показания к удалению «причинного зуба».
30. Остеомиелиты челюстей. Классификация. Острый одонтогенный остеомиелит челюстей. Этиология, теории патогенеза, патологическая анатомия, клиника и лечение.
31. Хронический одонтогенный остеомиелит челюстей. Особенности клиники на верхней и нижней челюсти. Диагностика и лечение.
32. Этиология, патогенез пародонтита. Классификация, методы диагностики.
33. Методы хирургического лечения в комплексной терапии заболеваний пародонта. Показания, методика.
34. Методика операций гингивотомии и гингивэктомии.
35. Верхнечелюстной синусит. Классификация. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
36. Перфорация и свищ верхнечелюстной пазухи. Перфоративный гайморит. Причины. Клиника, диагностика, методы лечения.
37. Классификация воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Динамика развития острой одонтогенной инфекции.
38. Флегмоны и абсцессы лица и шеи. Этиология, патогенез, особенности клинических проявлений в современных условиях. Местное лечение гнойной раны.
39. Абсцессы и флегмоны в области нижней челюсти. Топическая и дифференциальная диагностика, особенности клиники и лечения.
40. Абсцессы и флегмоны в области верхней челюсти. Топическая и дифференциальная диагностика, особенности клиники и лечения.
41. Абсцессы подъязычной области, тела и корня языка. Топографическая анатомия, пути распространения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
42. Местное лечение флегмон: оперативные доступы, методы обработки гнойной раны, способы дренирования, медикаментозные средства, ФТЛ.
43. Общее лечение флегмон: антибактериальное, противовоспалительное, дезинтоксикационное, иммунотерапия и др.
44. Одонтогенный сепсис. Клиника, диагностика, профилактика, лечение.
45. Медиастинит. Пути проникновения инфекции. Клиника, диагностика, оперативное лечение.
46. Гнилостно-некротические флегмоны лица и шеи. Этиология, особенности клиники и лечения, осложнения.

47. Лимфадениты челюстно-лицевой области. Классификация. Этиология. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
48. Фурункулы и карбункулы лица. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
49. Осложнения гнойно-воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Флебит, тромбофлебит и синус-тромбоз. Клиника, диагностика, лечение.
50. Актиномикоз: классификация, этиология, патогенез, клиника и особенности течения отдельных форм актиномикоза. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Лечение.
51. Рожистое воспаление лица. Этиология, патогенез. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
52. Воспалительные заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.
53. Острый и хронический артрит височно-нижнечелюстного сустава. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
54. Деформирующий артроз височно-нижнечелюстного сустава. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, консервативное и хирургическое лечение.
55. Синдром болевой дисфункции височно-нижнечелюстного сустава. Клиника, диагностика, лечение.
56. Острые сиадениты. Классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.
57. Хронические заболевания слюнных желез. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
58. Слюннокаменная болезнь. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
59. Реактивно-дистрофические процессы слюнных желез. Этиология, Клиника, лечение.
60. Невралгия тройничного нерва. Этиология, клиника, диагностика,
61. Неврит лицевого нерва. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение.
62. Неврит тройничного нерва. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Глоссалгия (глоссодиния). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
63. Травмы мягких тканей лица. Классификация, клиника. Особенности хирургической обработки ран лица в зависимости от локализации.
64. Первичная хирургическая обработка ран челюстно-лицевой области. Цель, методика выполнения.
65. Переломы костей носа, скуловой кости и дуги. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.
66. Повреждения зубов и альвеолярного отростка. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
67. Переломы нижней челюсти. Классификация, механизм смещения отломков. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы консервативного и хирургического лечения,
68. Переломы нижней челюсти. Ортопедические и хирургические методы иммобилизации отломков, показания и противопоказания, преимущества и недостатки. Тактика в отношении зубов, расположенных в щели перелома. Стимуляция репаративного остеогенеза.
69. Переломы верхней челюсти. Классификация по Ле Фор. Этиология, патогенез, механизм смещения отломков. Клиника, диагностика, лечение.

70. Ранние и поздние осложнения при повреждениях лица и челюстей, их предупреждение и лечение.
71. Осложнения неогнестрельных переломов челюстей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Диагностические и лечебные ошибки при повреждениях челюстно-лицевой области.
72. Роль врача общей лечебной сети в первичной диагностике предрака и опухолей челюстно-лицевой области. Профилактика опухолей и предрака. Диспансеризация больных фоновым патологическим процессом, предраковыми заболеваниями и опухолями - цель, место проведения и организация.
73. Опухоль и опухолеподобные поражения - определение понятий по ВОЗ. Этиология опухолей. Канцерогенные и неканцерогенные раздражители. Патогенез опухолей. Стадии канцерогенеза, роль модифицирующих раздражителей в этом процессе.
74. Фоновый процесс - значение в канцерогенезе, принципы диагностики и лечения. Предрак - критерии предрака, значение в канцерогенезе. Классификация, принципы диагностики и лечения.
75. Классификация опухолей. Распространенность опухоли по системе ТОМ. Гистологическая дифференцировка опухоли. Различия между доброкачественными и злокачественными опухолями, критерии.
76. Методы диагностики опухолей - клинические, морфологические и генетические уровни диагностики. Биопсия - виды, техника выполнения.
77. Принципы лечения опухолей - хирургическое, лучевое, лекарственное; генетические основы в разработке методов лечения опухолей.
78. Доброкачественные и злокачественные опухоли мягких тканей лица и шеи. Классификация ВОЗ. Клиника, диагностика, лечение.
79. Доброкачественные опухоли и опухолеподобные поражения челюстей. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
80. Кисты челюстей и мягких тканей. Классификация ВОЗ. Клиника, диагностика, лечение.

5.4. Критерии оценки сформированности компетенций в результате освоения дисциплины и шкала оценивания

Перечень компетенций и критерии их сформированности	Оценка
	Аттестация по пятибалльной системе
Выполнение требований к формируемым знаниям, умениям, навыкам (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-9, ПК-10, ПК-12), на достаточно высоком уровне	Отлично
Выполнение требований к формируемым знаниям, умениям, навыкам (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-9, ПК-10, ПК-12), на продвинутом уровне	Хорошо
Выполнение требований к формируемым знаниям, умениям, (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-9, ПК-10, ПК-12), на базовом уровне	Удовлетворительно
Выполнение требований к формируемым	Неудовлетворительно

знаниям, умениям, навыкам (УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-9, ПК-10, ПК-12), на уровне ниже базового	
--	--

Билет экзамена состоит из: 3 вопросов. Итоговая оценка выводится путем выведения среднеарифметического значения.

Структура билета	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Вопросы	УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-9, ПК-10, ПК-12	Обучающийся свободно владеет материалом, правильно и в полном объеме правильно ответил на все поставленные вопросы	Отлично (5)
		Обучающийся достаточно убедительно с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на все вопросы или допустил небольшие погрешности при ответе	Хорошо (4)
		Обучающийся недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике	Удовлетворительно (3)
		Обучающийся имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов, неверно ответил на дополнительные заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.	Неудовлетворительно (2)

Оценивание результатов устных опросов на практических занятиях.

Уровень знаний определяется оценками *«отлично»*, *«хорошо»*, *«удовлетворительно»*, *«неудовлетворительно»*.

«Отлично» – ординатор показывает полные и глубокие знания программного материала, логично и аргументированно отвечает на поставленный вопрос, а также дополнительные вопросы, показывает высокий уровень теоретических знаний.

«Хорошо» – ординатор, показывает глубокие знания программного материала, грамотно его излагает, достаточно полно отвечает на поставленный вопрос и дополнительные вопросы. В тоже время при ответе допускает несущественные погрешности.

«Удовлетворительно» – ординатор показывает достаточные знания программного материала, грамотно его излагает, достаточно полно отвечает на поставленный вопрос,

при ответе не допускает грубых ошибок или противоречий. Для получения правильного ответа требуются уточняющие вопросы.

«Неудовлетворительно» –ординатор показывает недостаточные знания программного материала, не способен аргументировано его излагать, допускает грубые ошибки в ответе, неправильно отвечает на поставленный вопрос или затрудняется с ответом.

Критерии и шкалы оценки реферата.

Реферат должен иметь объем не менее 20-ти страниц, 14 шрифт, интервал 1,5-2, поля 3х2см.

Структура реферата.

- а) Титульный лист
- б) Оглавление
- в) Введение
- г) Основная часть
- д) Заключение
- е) Список литературы

Требования к тексту реферата:

Введение: включает актуальность темы, обозначает

цель исследования, и ставится ряд конкретных задач реферативного исследования.

Основная часть реферата посвящается изложению темы, которая лежит в основе научной специализации.

Заключение реферата – это подведение итогов проведенного анализа. На все поставленные во введении задачи даются конкретные ответы об их решении. В конце реферата должен **быть список использованной литературы**, составленный в алфавитном порядке в соответствии с библиографическими требованиями.

«Отлично» –материал изложен логически правильно в доступной форме с наглядностью. При написании работы были использованы современные литературные источники (более 5, в том числе монографии и периодические издания).

«Хорошо» –материал изложен не достаточно полно, при подготовке работы были использованы периодические издания старых лет выпуска и интернет. Использован наглядный материал в недостаточном объеме.

«Удовлетворительно» –раскрыта слабо, односторонне. При подготовке работы был использован только интернет или 1-2 периодические издания. Наглядность не использована или подобрана не правильно.

«Неудовлетворительно» –порученный реферат не выполнен или подготовлен небрежно (не раскрыта, наглядности нет).

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Основная

№ п\п	Авторы, составители	Заглавие	Изд-во, год	Кол-во экземпляров
1.	В.В. Афанасьев	Хирургическая стоматология: учеб 2-е изд. Испр. и доп.	М.: ГЭОТАР Медиа, 2015	30
2.	Э.Б. Каливрадзян	Пропедевтическая стоматология: учеб	М.: ГЭОТАР Медиа, 2013	49
3.	Э.А.Базикян,	Пропедевтическая	М.: ГЭОТАР	45

	О.О.Янушевич	стоматология:учебучеб 2-е изд.. доп. И перераб	Медиа,2013	
--	--------------	--	------------	--

Дополнительная

№ п/п	Авторы, составители	Заглавие	Изд-во, год	Кол-во экземпляров
1.	Козлов В.А.	Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология. Учеб.пособие. Электронный ресурс Режим доступа www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР Медиа,2014	100%
2.	Козлов В.А.	Стоматология учеб. Электронный ресурс Режим доступа www.pmedpharm.ru	М.: ГЭОТАР Медиа,2011	100%

Электронные ресурсы

1.	В.В. Афанасьев Хирургическая стоматология Электронный ресурс.учеб 2-е изд. испр. и доп. М.: ГЭОТАР Медиа,2015 Режим доступа www.studmedlib.ru
2.	Козлов В.А. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология. Учеб.пособие. Электронный ресурс М.: ГЭОТАР Медиа,2014 Режим доступа www.pmedpharm.ru
3.	Панин А.М. Хирургическая стоматология Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез. Электронный ресурс. Учеб.пособие. М.: ГЭОТАР Медиа,2011 Режим доступа www.studmedlib.ru

6.2. Перечень лицензионного программного обеспечения:

- 6.2.1. Сисдистанционного обучения «Русский MoodleHosted»
- 6.2.2. Сисдистанционного обучения «e-Learning Server 4G v 4.2»
- 6.2.3. Сисуправления учебным процессом «Магеллан» v.4
- 6.2.4. Пакетпрограмм Microsoft Office Standard 2016
- 6.2.5. ОС Windows Server_2016
- 6.2.6. ОС Windows Server 2012
- 6.2.7. Антивирусное программное обеспечение - антивирус Касперского «KasperskyEndpointSecurity»
- 6.2.8. Компьютерная справочная правовая сис«КонсультантПлюс»
- 6.2.9. Сисэлектронного тестирования «VeralTestProfessional 2.7»

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ОСВОЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ

Для обеспечения освоения дисциплины необходимо:

- Наличие информационно-телекоммуникационных средств доступа к интернет-ресурсу.
- Аудитории для проведения занятий и самостоятельной работы, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющие использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Для организации учебного процесса кафедры должны иметь учебно-методический комплекс по дисциплине, который включает рабочую программу по дисциплине, пересматриваемую ежегодно, полный набор обязательной учебной литературы, методические указания для преподавателей и ординаторов по всем разделам дисциплины, оценочные материалы, а также электронные версии учебно-методических и дидактических материалов.

Методика преподавания дисциплин предусматривает чтение лекций, проведение практических занятий, самостоятельную работу, а также изучение материала программы с использованием дистанционных образовательных технологий в среде LMS Moodle на учебном портале e-learning.

При необходимости лекции и практические занятия могут быть реализованы посредством дистанционных образовательных технологий при условии соблюдения требований адекватности телекоммуникационных средств целям и задачам аудиторной подготовки.

По изучаемым дисциплинам установлен перечень обязательных видов работы ординатора, включающий:

- Посещение всех видов занятий, предусмотренных учебным планом.
- Решение практических задач и заданий на практическом занятии
- Выполнение практических работ самостоятельно под руководством преподавателя или наставника.
- Регулярное посещение соответствующего электронного ресурса по дисциплинам, размещенного на учебном портале e-learning, изучение учебного контента в соответствии с графиком учебного процесса,
- Выполнение заданий на портале, включающих участие в on-line и off-line семинарах, блиц-задания, эссе, опросы, тестовые задания.
- Выполнение контрольных работ.
- Другие виды работ, определяемые преподавателем.

Текущий и промежуточный контроль успеваемости ординатора по дисциплинам осуществляется преподавателем путем мониторинга деятельности ординатора на учебном портале e-learning.

Тестирование проводится в соответствии с методическим ресурсом системы LMS Moodle, поддерживающей вопросы следующих типов:

- В закрытой форме (множественный выбор): предоставляет возможность выбора одного и нескольких вариантов.
- Короткий ответ.
- Числовой: принимается ответ в виде числа с определенной погрешностью, также можно предоставить возможность ответа в различных единицах измерения.
- Вычисляемый: текст вопроса формулируется как шаблон, для него формируется определенный набор значений, которые автоматически подставляются.
- На соответствие.
- Верно/Неверно.
- Вложенные ответы: текст вопроса содержит поля, в которых ординатор вводит или выбирает ответ.

- Случайные вопросы: на место случайных вопросов в тесте ординатору при каждой новой попытке случайным образом подставляются вопросы из выбранной категории.

Практические занятия проводятся в строгом соответствии с методическими указаниями для ординаторов и преподавателей.

Для занятий по хирургической стоматологии используются учебные комнаты кафедры стоматологии, а также специализированные стоматологические кабинеты.

Перечень материально-технических средств для:

- чтения лекций: мультимедийные комплексы; проекционная аппаратура, аудиосистема;
- проведения семинарских занятий: мультимедийные комплексы, аудио- и видеоаппаратура.

Перечень демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий.

Комплекты основных учебных документов. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

Самостоятельная работа с использованием дистанционных образовательных технологий может предусматривать: чтение электронного текста (учебника, первоисточника, учебного пособия, лекции, презентации и т.д.), просмотр видео-лекций, составление плана текста, графическое изображение структуры текста, конспектирование текста, выписки из текста, работа с электронными словарями, базами данных, глоссарием, wiki, справочниками; ознакомление с нормативными документами; учебно-исследовательская работа. Для формирования умений: решение задач, и упражнений по образцу; решение вариативных задач и упражнений, выполнение схем, заполнение форм, решение ситуационных производственных задач, подготовка к деловым играм, проектирование и моделирование различных видов и компонентов профессиональной деятельности, рефлексивный анализ профессиональных умений с использованием аудио- и видеотехники.

8. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.

Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или в отдельных организациях.

1.1.Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

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

Категории ординаторов	Формы
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 нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

1.2.Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы. Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Ординаторам с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается готовить ответы с использованием дистанционных образовательных технологий.

1.3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Эти средства могут быть предоставлены Пятигорским медико-фармацевтическим институтом – филиалом ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России или могут использоваться собственные технические средства. Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов. Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

1.4. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и/или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

1.5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

1.6. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория – мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для ординаторов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы – стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для ординаторов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

В учебные аудитории должен быть беспрепятственный доступ для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА С ПРИМЕНЕНИЕМ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

В соответствии с Положением о порядке применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в Пятигорском медико-фармацевтическом институте – филиале федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержденном Ученым советом 30.08.2019 а также в соответствии с изменениями в ст.108 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» при угрозе возникновения и(или) отдельных чрезвычайных ситуаций, введении режима повышенной готовности или чрезвычайной ситуации реализация практической подготовки, включая практики, Государственная итоговая аттестация могут осуществляться с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий и/или электронного обучения в порядке, установленном федеральными органами исполнительной власти, распорядительными актами ФГБОУ ВолгГМУ Минздрава России, ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

9.1. Реализация основных видов учебной деятельности с применением электронного обучения, ДОТ.

С применением электронного обучения или ДОТ могут проводиться следующие виды занятий:

Лекция может быть представлена в виде текстового документа, презентации, видео-лекции в асинхронном режиме или посредством технологии вебинара – в синхронном режиме. Преподаватель может использовать технологию web-конференции, вебинара в случае наличия технической возможности, согласно утвержденного тематического плана занятий лекционного типа.

Семинарские занятия могут реализовываться в форме дистанционного выполнения заданий преподавателя, самостоятельной работы. Задания на самостоятельную работу должны ориентировать обучающегося преимущественно на работу с электронными ресурсами. Для коммуникации во время семинарских занятий могут быть использованы любые доступные технологии в синхронном и асинхронном режиме, удобные преподавателю и обучающемуся, в том числе чаты в мессенджерах.

Практическое занятие, во время которого формируются умения и навыки их практического применения путем индивидуального выполнения заданий, сформулированных преподавателем, выполняются дистанционно, результаты представляются преподавателю посредством телекоммуникационных технологий. По каждой теме практического/семинарского занятия обучающийся должен получить задания, соответствующее целям и задачам занятия, вопросы для обсуждения. Выполнение задания должно обеспечивать формирования части компетенции, предусмотренной РПД и целями занятия. Рекомендуется разрабатывать задания, по возможности, персонализировано для каждого обучающегося. Задание на практическое занятие должно быть соизмеримо с продолжительностью занятия по расписанию.

Лабораторное занятие, предусматривающее личное проведение обучающимися натуральных или имитационных экспериментов или исследований, овладения практическими навыками работы с лабораторным оборудованием, приборами, измерительной аппаратурой, вычислительной техникой, технологическими, аналитическими или иными экспериментальными методиками, выполняется при помощи доступных средств или имитационных тренажеров. На кафедре должны быть методически проработаны возможности проведения лабораторного занятия в дистанционной форме.

Самостоятельная работа с использованием дистанционных образовательных технологий может предусматривать: решение клинических задач, решение ситуационных

задач, чтение электронного текста (учебника, первоисточника, учебного пособия, лекции, презентации и т.д.) просмотр видео-лекций, составление плана текста, графическое изображение структуры текста, конспектирование текста, выписки из текста, работа с электронными словарями, базами данных, глоссарием, wiki, справочниками; ознакомление с нормативными документами; учебно-исследовательскую работу, написание обзора статьи, эссе, разбор лабораторных или инструментальных методов диагностики.

Все виды занятий реализуются согласно утвержденного тематического плана. Материалы размещаются в ЭИОС института.

Учебный контент, размещаемый в ЭИОС по возможности необходимо снабдить комплексом пошаговых инструкций, позволяющих обучающемуся правильно выполнить методические требования.

Методические материалы должны быть адаптированы к осуществлению образовательного процесса с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

В случае невозможности организации практики в медицинских и фармацевтических организациях или иных организациях, соответствующих профилю образовательной программы, на кафедрах организуется максимальное использование возможностей электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (ДОТ) на Учебном портал e-learning на сайте <https://do.pmedpharm.ru>.

Местом проведения практики, при организации которой используются ДОТ, при невозможности реализации практики в профильной организации в связи с введением ограничительных мероприятий, является Пятигорский медико-фармацевтический институт независимо от места нахождения обучающегося.

9.2. Контроль и порядок выполнения внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся

Контрольные мероприятия предусматривают текущий контроль по каждому занятию, промежуточную аттестацию в соответствии с рабочей программой дисциплины.

Обучающийся обязан выслать выполненное задание преподавателю начиная с дня проведения занятия и заканчивая окончанием следующего рабочего дня.

Преподаватель обязан довести оценку по выполненному занятию не позднее следующего рабочего дня после получения работы от обучающегося.

Контроль выполнения внеаудиторной самостоятельной работы осуществляется путем проверки реализуемых компетенций согласно настоящей программы и с учетом фондов оценочных средств для текущей аттестации при изучении данной дисциплины. Отображение хода образовательного процесса осуществляется в существующей форме – путем отражения учебной активности обучающихся в кафедральном журнале (на бумажном носителе).

9.3. Регламент организации и проведения промежуточной аттестации с применением ЭО и ДОТ

При организации и проведении промежуточной аттестации с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий кафедры:

- совместно с отделом информационных технологий создает условия для функционирования ЭИОС, обеспечивающей полноценное проведение промежуточной аттестации в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;
- обеспечивает идентификацию личности обучающегося и контроль соблюдения условий проведения экзаменационных и/или зачетных процедур, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Экзаменационные и/или зачетные процедуры в синхронном режиме проводится с учетом видео-фиксации идентификации личности; видео-фиксации устного ответа; в

асинхронном режиме - с учетом аутентификации обучающегося через систему управления обучением (LMS).

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине регламентируется п.6 рабочей программы дисциплины, включая формируемый фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации. Порядок проведения промежуточной аттестации осуществляется в форме:

- Компьютерного тестирования и устного собеседования

9.4. Регламент организации и проведения Государственной итоговой аттестации с применением ЭО и ДОТ

При угрозе возникновения и (или) возникновения отдельных чрезвычайных ситуаций, введение режима повышенной готовности или чрезвычайной ситуации на всей территории Российской Федерации либо на ее части, проведение государственной итоговой аттестации, завершающей освоение основных профессиональных образовательных программ, осуществляется с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий вне зависимости от ограничений, предусмотренных в федеральных государственных образовательных стандартах.

Осуществление государственной итоговой аттестации с применением дистанционных образовательных технологий допускается в связи с установлением особого режима работы ПМФИ, препятствующего осуществлению непосредственного взаимодействия обучающихся и членов государственной экзаменационной комиссии в одной аудитории.

Государственная итоговая аттестация в ПМФИ проводится в соответствии с Положениями ПМФИ о проведении государственной итоговой аттестации с применением дистанционных образовательных технологий по образовательным программам высшего образования (бакалавриат, специалитет, ординатура, аспирантура), среднего профессионального образования (СПО) выпускников в условиях проведения мероприятий по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции в сроки, предусмотренные утвержденными учебными планами и календарными учебными графиками в соответствии с программой ГИА,

ГИА с применением ДОТ осуществляется посредством технологий, обеспечивающих идентификацию личности аттестуемого, объективность оценивания, сохранность результатов и возможность компьютерной обработки информации результатов аттестации на основе совместного применения программных средств организации видеоконференций zoom.us и электронной информационно-образовательной среды ПМФИ (далее – ЭИОС ПМФИ), доступной в сети Интернет по адресу <https://do.pmedpharm.ru>.

Компьютерное тестирование, проводится посредством доступа на учебный портал по адресу <https://do.pmedpharm.ru> на основе учетных данных экзаменуемого. Каждый экзаменуемый выполняет один из предложенных вариантов компьютерного теста, набор случайных заданий с выбором одного или нескольких верных решений из предложенного списка. Тест включает задания по дисциплинам программы с учетом требуемых ФГОС ВО компетенций. Время решения тестовых заданий составляет 1 мин на 1 тестовое задание (Пример, при числе тестовых заданий 60, время решения составляет 60 минут).

Критерием оценки знаний экзаменуемого на первом этапе государственного экзамена (компьютерное тестирование) является количество правильных ответов на предложенные тестовые задания. Оценивание выполняется автоматически. Результат оценивания конкретного экзаменуемого предьявляется ему сразу после отправки выбранных решений в систему в виде процента правильно решенных заданий и хранится в системе тестирования в течение одного года.

Результат компьютерного тестирования 61% и выше является допуском к второму этапу ГИА – «зачтено». Окончательное решение о допуске к следующему этапу ГИА

выпускника в каждом отдельном случае принимается Председателем государственной экзаменационной комиссии.

Государственный экзамен в виде итогового междисциплинарного экзамена (собеседования) по специальности предусматривает оценку уровня сформированности компетенций, имеющих определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственный экзамен проводится в режиме видеоконференции, позволяющей осуществлять опосредованное (на расстоянии) взаимодействие обучающегося и членов государственной экзаменационной комиссии.

Видеоконференция проводится в режиме реального времени с использованием информационно-телекоммуникационных сетей.

Процедура государственного экзамена, в том числе подготовки и защиты выпускной квалификационной работы с применением дистанционных образовательных технологий, регламентируется соответствующими Положениями.