

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО  
ОБРАЗОВАНИЯ «НОВОСИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО НГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)

УТВЕРЖДАЮ  
Декан  
стоматологического  
факультета  
М.Н. Дровосеков

«26» 08 2022г.

### ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Производственная клиническая практика "Помощник врача - стоматолога  
(хирурга)"

Шифр дисциплины: Б1.Б.05 (П)

Специальность / направление подготовки 31.05.03 Стоматология (ФГОС ВО)

Форма обучения очная

Рабочая программа практики Производственная клиническая практика "Помощник врача - стоматолога (хирурга)" - Программы специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология (ФГОС ВО, утвержден приказом Министерства науки и высшего образования РФ № 984 от 12 августа 2020 г.).

Рабочую программу разработали сотрудники кафедры хирургической стоматологии, стоматологической имплантации и челюстно-лицевой хирургии.

Фамилия И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание
Дровосеков М.Н.	Заведующий кафедрой	д.м.н., доцент
Свистина И.А.	Ассистент	

Рецензент(ы):

Фамилия И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание	Кафедра/организация
Железный П.А.	Зав. кафедрой стоматологии детского возраста	Д.м.н., профессор	Кафедра стоматологии детского возраста
Агеев А.С.	Главный врач	К.м.н., доцент	ГБУЗ НСО КСП № 1

Рабочая программа актуализирована и одобрена на заседании кафедры хирургической стоматологии, стоматологической имплантации и челюстно-лицевой хирургии

Протокол № 12 от 30 июня 2022 г.

Зав. кафедрой М.Н. Дровосеков

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании цикловой методической комиссии по Стоматологии

Протокол № 4 от 27.05.2021г.

## Содержание

№ п/п		Стр.
1.	Паспорт дисциплины	5
2.	Форма и место проведения производственной практики	13
3.	Структура и содержание ПП	15
3.1	Программа самостоятельной работы студента	16
3.2	Перечень обязательных практических манипуляций	17
4.	Требования к условиям реализации рабочей программы ПП	18
4.1	Особенности организации учебного процесса	18
4.2	Права и обязанности обучающихся	18
4.3	Требования к руководителям и кураторам ПП	18
4.4	Учебно-методическое и библиотечное обеспечение дисциплины	19
4.5	Требования к минимальному материально-техническому обеспечению	21
5.	Оценка качества освоения дисциплины, контроль результатов обучения	25
5.1	Входной контроль	25
5.2	Текущий (рубежный) контроль	25
5.3	Итоговый по дисциплине контроль (промежуточная аттестация)	26
5.4	Фонды оценочных средств	27
6	Приложение 1. Регламент зачетного занятия	28
6.1	Перечень вопросов, заданий, тем УИРС для подготовки к зачету по производственной практике	30
6.2	Перечень заданий к практическому этапу	31
6.3	Темы УИРС	32
7.	Приложение 2. Алгоритмы выполнения практических навыков	34
8.	Приложение 3 Порядок сдачи отработок по практике	43
9.	Форма дневника по производственной практике	44

### Использованные сокращения и условные обозначения

ФГОС	- Федеральный государственный образовательный стандарт
ОПОП	- основная профессиональная образовательная программа
ВО	- высшее образование
РП	- рабочая программа
ЗЕ	- зачетные единицы
ОТФ	- обобщенная трудовая функция
ТФ	- трудовая функция
ВПД	- вид профессиональной деятельности
ПК	- профессиональные компетенции
ПСК	- профессионально-специализированные компетенции
ОПК	- общепрофессиональные компетенции
Зн.	- уровень усвоения «знать»
Ум.	- уровень усвоения «уметь»
Вл.	- уровень усвоения «владеть»
ТД	- трудовые действия
Пр.	- уровень усвоения «представлять»
СРО	- самостоятельная работа обучающихся
ЗЛТ	- занятия лекционного типа
ЗСТ	- занятия семинарского типа
ПС	- профессиональный стандарт
ПА	- промежуточная аттестация



## 1. Паспорт производственной практики

### 1.1. Место практики в структуре ОПОП

Рабочая программа по производственной практике. Клиническая практика «Помощник врача-стоматолога (хирурга)» является частью основной образовательной программы по специальности 31.05.03 Стоматология в соответствии с ФГОС ВО, по направлению подготовки 31.05.03 Стоматология и предназначена для реализации обязательных требований ФГОС ВО, может быть использована в учебном процессе для очной формы обучения, с учетом следующих видов профессиональной деятельности выпускника:

- медицинской;
- организационно-управленческой;
- научно-исследовательской.

### 1.2. Объем практики

Форма промежуточной аттестации		Объем практики, часы					ЗЕ
		ВСЕГО	в том числе			СРО	
			КРОП	из них			
Зачет	Зачет с оценкой		ЗЛТ	КтП			
0	1	108				3	

### 1.3. Место практики в структуре образовательной программы

Название практики	Коды формируемых компетенций	Содержательно-логические связи. Коды и наименование учебных дисциплин, практик (и / или их разделы)											
		на которые опирается содержание данной учебной дисциплины / практики (ВХОДЫ)			которые обеспечивает содержание данной учебной дисциплины / практики (ВЫХОДЫ)								
КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА А «ПОМОЩНИК ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА (ХИРУРГА)»		Б1.Б.32.1.3	Б.1В.ОД.2	Б.1.Б.12	Б.1.Б.32.4	Б.1.Б.32.5	Б.1.Б.32.6	Б.1.Б.32.7	Б.1.Б.32.9	Б.1.Б.33.2.4	Б.1.Б.33.3	Б.1.Б.33.5	Б1.Б.3 2.16.3
	ОК-4;	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

ОК-8;	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ОПК-5;	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ОПК-6;	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ПК-5;	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ПК-6;	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ПК-19;	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Организация профессионально – практической деятельности студентов по производственной практике "Помощник врача-стоматолога (детского терапевта)" осуществляется в следующих формах:

**Аудиторная (контактная с преподавателем) работа (67% от общей трудоемкости):**

- организационное собрание по вопросам распределения по клиническим базам, инструктаж по соблюдению техники безопасности;

- работа в качестве помощника врача-стоматолога (детского терапевта) (72 часа);

**Внеаудиторная (самостоятельная) работа обучающихся (33% от общей трудоемкости):**

- выполнение учебно-исследовательской работы;

- выполнение санитарно-просветительской работы;

- индивидуальные / групповые консультации студентов по вопросам, связанным с оформлением медицинских документов, выполнению УИРС.

#### 1.4. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы, с учетом профессиональных стандартов

**Цели и задачи производственной практики – требования к конечным результатам профессионально-практической деятельности студента:**

В результате прохождения производственной практики:

Виды профессиональной деятельности (ФГОС ВО)	Профессиональные Задачи (ФГОС ВО)	Планируемые результаты освоения ОПОП – компетенции обучающихся	Код ТФ/ Трудовые действия (ТД) (Профессиональный стандарт)	Код ТФ/ Необходимые знания (Зн) (Профессиональный стандарт)	Код ТФ/ Необходимые умения (Ум) (Профессиональный стандарт)
Диагностическая	Диагностика неотложных состояний	ОК-4: способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и	А/01.7 . Дх.1.Соблюдение врачебной тайны Дх.2.Соблюдение принципов		А/01.7 . Дх.1.Соблюдение врачебной тайны Дх.2.Соблюдение принципов

		этическую ответственность за принятые решения	врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками / законными представителями), коллегами  А/02.7 Т.Д. 1.Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента	А/02.7 . ДХ.1.Соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками / законными представителями) . коллегами	врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками / законными представителями), коллегами  А/02.7 . 2.Особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях
Организационно-управленческая	создание в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала	ОК-8: готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	А/06.7 3.Контроль выполнения медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, врачебных назначений 6. Руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала	А/06.7 4. Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях 9. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организации	А/06.7 2.Соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками / законными представителями), коллегами

<p>Диагностическая</p>	<p>Диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов</p>	<p>ПК-5: готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p>	<p>А/01.7 1.Первичный осмотр пациентов 2.Повторный осмотр пациентов 3. Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза 4.Установление предварительного диагноза 5. Направление пациентов на лабораторные исследования 6. Направление пациентов на инструментальные исследования 7. Направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам 8. Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза 9. Постановка окончательного диагноза 10. Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) 11. Интерпретация данных первичного осмотра пациентов 12. Интерпретация данных повторного осмотра пациентов 13. Интерпретация данных лабораторных исследований 14. Интерпретация данных</p>	<p>А/01.7 16. Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний 17. Медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования 22. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи 27. Особенности врачебного обследования пациентов пожилого и старческого возраста</p>	<p>А/01.7 1.Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты 3. Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов 4. Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов 8. Проводить общее клиническое обследование детей и взрослых 10. Анализировать полученные результаты обследования 12. Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) 15. Интерпретировать данные лабораторных исследований 17. Интерпретировать данные инструментальных исследований 18. Интерпретировать данные консультаций пациентов врачами-специалистами 19. Интерпретировать данные дополнительных</p>
------------------------	---	--	--	--	--

			инструментальных исследований 15. Интерпретация данных консультаций пациентов врачами-специалистами 16. Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))		обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))
Диагностическая	Диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов.	ПК-6: способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.	А/01.7 19. Выявление у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний)	А/01.7 9. Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ 15. Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их диагностика 16. Значение	А/01.7 2. Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний 13. Выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения 14. Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта

				<p>специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний</p> <p>19. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>26. Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста</p> <p>27. Особенности врачебного обследования пациентов пожилого и старческого возраста</p>	<p>15. Интерпретировать данные лабораторных исследований</p> <p>17. Интерпретировать данные инструментальных исследований</p> <p>19. Интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы ^ телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))</p>
--	--	--	--	--	---

Лечебная	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения	ПК-9: готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	А/02.7 2. Подбор вида местной анестезии/обезболивания 5. Подбор лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний 6. Формирование плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях 7. Лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез 8. Наблюдение за ходом лечения пациента 15. Подбор медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний 16. Хирургическая помощь в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите	А/02.7 2. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях 7. Клиническая картина, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения 9. Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ 16. Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии 18. Современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии 19. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи 20. Порядки оказания	А А/02.7 9. Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента 11. Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения 14. Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции 16. Проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта 20. Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии 23. Обосновывать,
----------	---	--	---	---	--

			челюстей	медицинской помощи при стоматологических заболеваниях 21. Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях 24. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов пожилого, старческого возраста	планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых 24. Применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии 25. Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению
Научно-исследовательская	Участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике	ПК-19: Готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения	A/04.7 9. Оказание квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике	A/04.7 6. Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактика	
Организационно-управленческая	Участие в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам.	ОПК-5: способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	A/06.7 4. Контроль (оценка) качества оказания медицинской помощи 8. Анализ основных медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности) населения	A/06.7 5. Критерии оценки качества медицинской помощи 7. Общие вопросы организации медицинской помощи населению 8. Стандарты и системы управления качеством медицинских (стоматологических) услуг 9. Законодатель-	A/06.7 6. Составлять план работы и отчет о своей работе 7. Анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации

			обслуживаемой территории	тво Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций	
Организационно-управленческая	Ведение медицинской документации в медицинских организациях	ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации	А/06.7 2.Ведение медицинской документации	А/06.7 6. Особенности ведения медицинской документации 9. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций	А/06.7 3.Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации 7. Анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации

## 1.4. Форма и место проведения производственной практики

### Помощник Врача-стоматолога (хирурга)» поликлиническая практика (не выездная)

На основании ежегодных совместных приказов, изданных Министерством здравоохранения Новосибирской области и университета, для проведения производственной практики студентов в качестве баз используются лечебно-профилактические учреждения города Новосибирска, крупные поликлинические объединения, соответствующие критериям отбора клинических баз практики (основные критерии: количество стоматологических кресел; оснащение; кадры лечебно-профилактического учреждения). Иностранцы студенты, студенты платной основы обучения, также как и бюджетные, имеют одни и те же базы производственной практики.

**Студенты, имеющие договор на целевую подготовку, проходят производственную практику в лечебно-профилактических учреждениях региона, направившего студента на учебу в университет.** Прохождение практики на базах, которые будут являться местами распределения после окончания университета, позволяет ознакомить студентов с региональными особенностями распространенности и течения заболеваний, организации лечебно-профилактической помощи населению, медицинского финансирования, лекарственного обеспечения и другими видами деятельности.

Студенты проходят производственную практику строго в соответствии со списком распределения учебных групп по базам медицинских организаций.

Производственная практика начинается с вводной лекции, посвящённой организации и особенностям данного курса практики, требованиям, предъявляемым к студентам. Каждый студент получает формализованный дневник производственной практики в электронной форме с перечнем практических навыков и уровнем их освоения.

Студенты допускаются к прохождению производственной практики при наличии медицинского допуска в санитарной книжке.

Для руководства производственной практикой на факультете приказом ректора назначаются факультетский, курсовой и базовые руководители, которые работают под непосредственным руководством начальника отдела производственной практики и координируют свою работу с деканом факультета и методической комиссией.

Непосредственное руководство производственной практикой студентов в лечебно – профилактическом учреждении осуществляется высококвалифицированными специалистами соответствующих медицинских учреждений, назначаемых приказом руководства этого учреждения.

До начала производственной практики курсовым и базовыми руководителями осуществляется аттестация лечебно-профилактических учреждений, предназначенных для проведения практики с последующим оформлением паспорта МО.

### Перечень МО

№№пп	Клиническая база	Количество кресел
1	Новосибирский областной Госпиталь ветеранов войн	1
2	ГБУЗ НСО Госпиталь ветеранов войны № 3	1
3	ГАУЗ НСО «Городская клиническая поликлиника № 1»	1

4	Стоматологическая поликлиника НУЗ "Дорожной клинической больницы"	2
5	ЗАО "Стоматологическая поликлиника № 4"	3
6	ГАУЗ НСО "Клиническая стоматологическая поликлиника № 1"	3
7	ГАУЗ НСО "Клиническая Стоматологическая поликлиника № 2"	3
8	ГБУЗ НСО Клиническая Стоматологическая поликлиника №3	3
9	ГАУЗ НСО "Стоматологическая поликлиника № 5"	2
10	ГАУЗ НСО "Стоматологическая поликлиника № 8"	2
11	ЗАО "Стоматологическая поликлиника № 9"	4

## 2. Содержание ПП

№	Наименование разделов (этапов) ПП (или другая структура ПП); Виды и содержание профессионально-практической работы студентов	Всего часов (включая самостоя тельную работу** студентов )	Формы текущего и итогового контроля	Коды формиру емых компетен ций (уровень)
<b>1</b>	<b>2 (примерное содержание)</b>	<b>3</b>		
1	Раздел 1. Организационно – технологическое обеспечение ПП (подготовительный этап)	2		ОК-4; ОК- 8;
1.1	Вводная лекция (информирование)	1	Контроль посещения	
1.2	Производственный инструктаж по технике безопасности	0,5	Личная подпись в журнале	
1.3	Распределение	0,5	Приказ	
1.4	Выдача документов (направлений)			
2.	Раздел 2. Производственно- практическая деятельность	70		ОПК-5; ОПК-6;
2.1	Работа в качестве помощника врача- стоматолога (хирурга) в стоматологическом отделении поликлиники	68	Выполнение практических манипуляций под контролем врача- стоматолога детского, базового руководителя.	ПК-5; ПК-6;

			Контроль ведения дневника	
3.	Санитарно-просветительская работа	2	Выпуск сан. бюллетеня, отзыв о проведении бесед, лекций для населения, больных, родителей.	ПК 19
4.	Учебно- /научно-исследовательская работа	29	Отчет, реферат, лит. обзор	ПК 19
5.	Оформление дневника, подготовка отчета и оформление характеристики	4	Контроль ведения документов	ОПК 6
6.	Аттестация по итогам практики	3	Зачет	ПК-6;ПК-9
6.1	Тестирование (итоговое)	1		
6.2	Прием практических манипуляций	1		
6.3	Собеседование	1		
Итого часов		Сумма 108		

**Программа самостоятельной работы (СР) – вне аудитории и без контакта с преподавателем!**

Ссылки компетенции и уровни усвоения	Часы	Содержание самостоятельной работы	Деятельность студента	Формы контроля уровня обученности
1	2	3	4	5
ПК-19 А/04.7 Т.Д.9 Зн.6	25	Выполнение УИРС по темам	Конспектирует литературу; осуществляет поиск материала в Интернете; анализирует информацию из различных источников; принимает участие в обработке информации по клиническим исследованиям кафедры в рамках СНО; готовит выступление на научно-практическую студенческую конференцию	Проверка материалов УИРС; оценка выступления;
ПК-6 А/01.7 Т.Д.19. Зн.:9,15,16,19,26,27 Ум.:2,13,14,15,19  ПК-9 А/02.7 ТД.:2,5,6,7,8,15,16 Зн.:2,7,9,16,19,20,21,24 Ум.:9,11,14,16,18,20,23,24,25	4	Работа с тестами и вопросами для самопроверки, ситуационными задачами	Прорабатывает учебный материал (по конспектам лекций, учебной литературе)	Тестовый контроль. Проверка решения ситуационных задач

<i>ПК-6</i> A/01.7 Т.Д.19. Зн.:9,15,16,19,6,27 Ум.:2,13,14,15,19  <i>ПК-9</i> A/02.7 ТД.:2,5,6,7,8,15,16 Зн.:2,7,9,16,19,21,24 Ум.:9,11,14,16,20,23,24,25	5	Оформление дневника, подготовка отчета и оформление характеристики		Контроль ведения дневника
Всего часов	34			

### Критерии оценки СРО.

1. Критерии оценки за тестовый контроль:

- от 91 % до 100% правильных ответов – оценка «отлично»,
- от 81% до 90 % правильных ответов – оценка «хорошо»,
- от 71% до 80 % правильных ответов – оценка «удовлетворительно»,
- 70% и менее правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2. Оценка за реферативное выступление, выполнение УИРС:

- оценка «отлично» - полностью соответствует всем требованиям (актуальность темы, цель и задачи исследования, материал и методы исследования, результаты и выводы, список литературы. УИРС должна включать собственные исследования (по результатам практической работы или по данным стоматологических карт пациентов)
- оценка «хорошо» - соответствует требованиям на  $\frac{3}{4}$ ,
- оценка «удовлетворительно» – соответствует требованиям на  $\frac{1}{2}$ ,
- оценка «неудовлетворительно» – не соответствует требованиям.

3. Оценка ситуационных задач:

- оценка «отлично» ставится при правильном решении ситуационной задачи; полных ответах на дополнительные вопросы преподавателя;
- оценка «хорошо» ставится при наличии незначительных недочетов при решении ситуационной задачи, полных ответах на дополнительные вопросы преподавателя с незначительными недочетами и ошибками;
- оценка «удовлетворительно» ставится при наличии недочетов при решении ситуационной задачи, полных, но недостаточно последовательных ответах на дополнительные вопросы преподавателя с небольшими недочетами и ошибками;
- оценка «неудовлетворительно» ставится при неправильном решении или отсутствии решения ситуационной задачи, неправильных ответах на дополнительные вопросы преподавателя.

Важной формой самостоятельной работы студентов является подготовка докладов к научно-студенческим конференциям различного уровня, в том числе к Российской (итоговой) научно-практической конкурс-конференции студентов и молодых ученых НГМУ «Авиценна». Этот вид самостоятельной работы оценивается дополнительно.

### 3.2 Перечень обязательных практических манипуляций

№	Манипуляция	Уровень усвоения			Профессиональная компетенция
		Представлять	Знать порядок	Уметь выполнить	

п. п		ть (ознакомление)	выполнения, алгоритм (Зн.)	самостоятельно (Ум.)	(ТД)	ция (код ФГОС ВО)
1	Выполнение местной аппликационной, инъекционной анестезии		Зн.16, 18,19,20, 21,24	Ум. 14,20 Выполнение манипуляции под контролем персонала	А/02.7 ТД, 12 Самостоятельное выполнение	ПК 9
2	Удаление зуба		Зн.2,7,9,18,19,20,21	Ум. 9,11,14,20,25 Участие в выполнении. Выполнение манипуляции под контролем персонала	А/02.7 ТД.6, 16	ПК 9
3	Удаление зуба (сложное)		Зн. 2,7,9,18,19,20,21	Ум. 9,11,14,20,25 Участие в выполнении. Выполнение манипуляции под контролем персонала	А/02.7 ТД.6, 16	ПК 9
4	Резекция верхушки корня		Зн.7,9,18,19, 20,21,24 Теоретические знания.	Ум. 9,11,14,25 Умение объяснить манипуляцию	А/02.7 ТД.6,8,15	ПК 9
5	Перевязка после операции		Зн.2,9,18,19, 20,21,24	Ум. 14,24,25 Выполнение манипуляции под контролем персонала	А/02.7. ТД 5, 8 Самост. выполнение	ПК 9
6	Медикаментозная обработка лунки		Зн.2,9,18,19, 20,21,24	Ум. 14,24,25 Выполнение манипуляции под контролем персонала	А/02.7 ТД 5, 8 Самот. выполнение	ПК 9
7	Вскрытие абсцесса		Зн.2,9,18,19, 20,21,24	Ум. 9,11,20,23,24,25 Участие в выполнении. Выполнение манипуляции под контролем персонала	А/02.7 ТД.2,7, 8	ПК 9
8	Операция на мягких тканях		Зн.2,9,18,19, 20,21,24	Ум. 9,11,20,23,24,25 Участие в выполнении. Выполнение манипуляции под контролем персонала	А/02.7 ТД. 2,7, 8	ПК 9
9	Операции на альвеолярных отростках		Зн.2,9,18,19, 20,21,24	Ум. 9,11,20,23,24,25 Участие в выполнении. Выполнение манипуляции под контролем персонала	А/02.7 ТД. ТД. 2,7, 8	ПК 9

#### 4. Требования к условиям реализации рабочей программы производственной практики

##### 4.1. Особенности организации учебного процесса

Производственная практика "Помощник врача-стоматолога (хирурга)" проходит в стоматологических поликлиниках г. Новосибирска. До начала производственной практики курсовым и базовыми руководителями осуществляется аттестация лечебно-профилактических учреждений, предназначенных для проведения практики с последующим оформлением паспорта ЛПУ.

Организация профессионально-практической деятельности студентов по производственной практике "Помощник врача-стоматолога (хирурга)" осуществляется в следующих формах:

- работа в качестве помощника врача-стоматолога (хирурга) (108 часа);
- выполнение учебно-исследовательской работы;
- выполнение санитарно-просветительской работы;
- индивидуальные / групповые консультации студентов по вопросам, связанным с оформлением медицинских документов, выполнению УИРС.

#### **4.2. Права и обязанности обучающихся**

Права и обязанности обучающихся установлены законодательством Российской Федерации, Уставом НГМУ, правилами внутреннего распорядка, коллективным договором, Кодексом чести студентов и преподавателей НГМУ, а также другими локальными актами университета.

Студенты обязаны, находясь в ЛПУ, полностью соблюдать правила внутреннего распорядка лечебного учреждения, носить медицинскую одежду, строго соблюдать регламент практической части занятия, нести ответственность за выполняемую работу и её результаты наравне со штатными сотрудниками.

#### **4.3. Требования к руководителям и кураторам ПП**

К профессорско-преподавательскому составу, осуществляющему образовательную деятельность на кафедре хирургической стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и стоматологической имплантации предъявляются следующие требования: к преподавательской работе допускаются лица, имеющие специальное высшее медицинское образование (специальность «Стоматология»); сертификат специалиста (Стоматология хирургическая); врачебную категорию не ниже первой, или высшую; ученую степень к. м. н. и/или д. м. н. (процент остепененности на кафедре должен быть не менее 75%). Регулярно (в системе НМО) ППС должен повышать свою квалификацию (по специальности), 1 раз в три года - по педагогике, кроме того, не менее 50% преподавательского состава должны иметь диплом о втором высшем образовании «Преподаватель высшей школы».

Кураторами ПП со стороны ЛПУ являются врачи высшей и первой категории

#### **4.4. Учебно-методическое и библиотечное обеспечение ПП**

4.4.1. Все учебно-методические материалы по дисциплине и рекомендации по их использованию для обучающихся размещены на сайте университета на странице «Кафедра хирургической стоматологии, челюстно-лицевой хирургии, стоматологической имплантации», в разделе «Документы» папка «Учебно-методическая работа».

##### **4.4.2. Список основной и дополнительной литературы**

Список формируется учебными изданиями (печатными или электронными) имеющимися в фонде библиотеки.

##### **Основная литература:**

1. Хирургическая стоматология [Комплект] : учебник / ред. В. В. Афанасьев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 880 с. : ил.

2. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html>
3. Грицук С.Ф. Анестезия и интенсивная терапия в стоматологии. - ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 240 с. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970422243.html>

#### Дополнительная литература:

1. Неотложная помощь в стоматологии [Электронный ресурс] / Бичун А.Б., Васильев А.В., Михайлов В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434710.html>
2. Обследование в хирургической стоматологии (1) : видеолекция / А. А. Левенец. - Красноярск : КрасГМУ, 2011
3. Обследование в хирургической стоматологии (2) : видеолекция / А. А. Левенец. - Красноярск : КрасГМУ, 2011
4. Удаление зубов и корней зубов верхней и нижней челюстей : видеолекция / А. А. Левенец. - Красноярск : КрасГМУ, 2011
5. Ошибки и осложнения при удалении зубов и корней зубов : видеолекция / А. А. Левенец. - Красноярск : КрасГМУ, 2011

#### 3.3. Периодические издания.

- 3.4. Иные библиотечно-информационные ресурсы и средства обеспечения образовательного процесса, в т.ч. электронно-библиотечные системы и электронно-образовательные ресурсы (электронные издания и информационные базы данных).

#### Электронные образовательные ресурсы

1. **Консультант Врача. Электронная медицинская библиотека** [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО ГК «ГЭОТАР». – URL: <http://www.rosmedlib.ru> – *Доступ к полным текстам с любого компьютера, после регистрации из сети университета.*
2. **Электронно-библиотечная система НГМУ (ЭБС НГМУ)** [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / НГМУ – URL: <http://library.ngmu.ru/> – *Доступ к полным текстам с любого компьютера после авторизации.*
3. **ЛАНЬ** [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО «Издательство ЛАНЬ». – URL: <https://e.lanbook.com> – *Доступ к полным текстам с любого компьютера, после регистрации из сети университета.*
4. **ЮРАЙТ** [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ». – URL: <http://www.biblio-online.ru/> – *Доступ к полным текстам с любого компьютера, после регистрации из сети университета.*
5. **Межвузовская электронная библиотека (МЭБ)** [Электронный ресурс] : сайт. – URL: <https://icdlib.nspu.ru/> – *Доступ после указания ФИО, штрих-код читательского билета и университета НГМУ в поле «Организация» на сайте МЭБ.*
6. **ГАРАНТ** [Электронный ресурс] : справочно-правовая система : база данных / ООО НПП «ГАРАНТ-СЕРВИС». – *Доступ в локальной сети.*
7. **Springer Journals** [Электронный ресурс] : база данных / SpringerNatur: – URL : <https://link.springer.com/> - *Доступ открыт со всех компьютеров библиотеки и сети университета.*
8. **Polpred.com** Обзор СМИ [Электронный ресурс] : сайт. – URL: <http://polpred.com/> – *Доступ открыт со всех компьютеров библиотеки и сети университета.*
9. **Федеральная электронная медицинская библиотека** [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ЦНМБ Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова. – Режим доступа : <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>, – *Свободный доступ.*
10. **eLIBRARY.RU** [Электронный ресурс] : электронная библиотека / Науч. электрон. б-ка. – URL: <http://www.elibrary.ru/>. – Яз. рус., англ. – *Доступ к подписке журналов открыт со всех*

компьютеров библиотеки и сети университета; к журналам открытого доступа – свободный доступ после регистрации на сайте [elibrary.ru](http://elibrary.ru).

11. **Colibris** [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / КрасГМУ – URL: [http://krasgmu.ru/index.php?page\[common\]=elib](http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib) – Доступ к полным текстам с любого компьютера после авторизации.

12. **Министерство здравоохранения Российской Федерации: Документы.** [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <https://www.rosminzdrav.ru/documents> – Свободный доступ.

13. **Министерство здравоохранения Новосибирской области** [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <http://www.zdrav.nso.ru/page/1902> – Свободный доступ.

14. **Российская государственная библиотека** [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <http://www.rsl.ru> – Свободный доступ.

15. **Consilium Medicum** [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <http://www.consilium-medicum.com/> – Свободный доступ.

16. **PubMed** : US National Library of Medicine National Institutes of Health [Электронный ресурс] – URL: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed> – Свободный доступ.

17. **MedLinks.ru** [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <http://www.medlinks.ru/> – Свободный доступ.

18. **Архив научных журналов НЭИКОН** [Электронный ресурс] : сайт. <http://archive.neicon.ru/xmlui/> – Доступ открыт со всех компьютеров библиотеки и сети университета.

19. **ScienceDirect.** Ресурсы открытого доступа [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <http://www.sciencedirect.com/science/jrnllallbooks/open-access> – Свободный доступ.

20. **КиберЛенинка:** научная электронная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа : <http://cyberleninka.ru/> – Свободный доступ.

#### 4.5. Требования к материально-техническому обеспечению

Для реализации ПП в качестве «Помощник врача-стоматолога (хирурга) используются клинические базы кафедры, предназначенные для проведения ПП, оборудование ЛПУ, для проведения консультаций студентам имеются учебные помещения, располагающиеся на клинических базах кафедры.

#### Справка о материально-техническом обеспечении дисциплины Б2.П2 «Помощник врача-стоматолога (хирурга)»

№ п/п	Код / Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа **
1.	Б2.П2 Клиническая практика «Помощник врача-стоматолога (хирурга)»	630078, г. Новосибирск, ул.Котовского, 5/3 ГАУЗ НСО СП № 1, Учебная комната № 20 на 6 посадочных мест. Учебная аудитория для практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля	Совместное использование имущества медицинской организации по договору о сотрудничестве с НГМУ Шкаф плательный – 1 шт Стом. установки – 2 шт, стом. кресло – 2 шт, письменный стол –	

			1 шт, стул – 10 шт, негатоскоп – 1шт, сухожаровой щкаф – 1 шт, Облучатель- рециркулятор настенный -1шт, тумба – 1 шт, шкаф для медикаментов – 1 шт, раковина –1 шт, Набор стоматологических инструментов – 10 шт.	
2	Б2.П2 Клиническая практика «Помощник врача-стоматолога (хирурга)»	630049, г.Новосибирск, ул. Весенняя, 16 ГАУЗ НСО СП № 2, Кабинет № 7, на 6 посадочных мест. Учебная аудитория для практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля	Совместное использования имущества медицинской организации по договору о сотрудничестве с НГМУ Шкаф плательный – 1 шт Стом. установки – 2 шт, стом. кресло – 2 шт, письменный стол – 1 шт, стул – 10 шт, негатоскоп – 1шт, сухожаровой щкаф – 1 шт, Облучатель- рециркулятор настенный -1шт, тумба – 1 шт, шкаф для медикаментов – 1 шт, раковина –1 шт, Набор стоматологических инструментов – 10 шт.	

3	Б2.П2 Клиническая практика «Помощник врача-стоматолога (хирурга)»	630007. Г.Новосибирск, ул.Советская, 2 ГБАУЗ НСО НОГВВ Кабинет № 420 на 6 посадочных мест. Учебная аудитория для практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля Учебная комната для проведения занятий	Совместное использования имущества медицинской организации по договору о сотрудничестве с НГМУ Шкаф плательный – 1 шт Стом. установки – 2 шт, стом. кресло – 2 шт, письменный стол – 1 шт, стул – 10 шт, негатоскоп – 1шт, сухожаровой щкаф – 1 шт, Облучатель- рециркулятор настенный -1шт, тумба – 1 шт, шкаф для медикаментов – 1 шт, раковина –1 шт, Набор стоматологических инструментов – 10 шт.	
4	Б2.П2 Клиническая практика «Помощник врача-стоматолога (хирурга)»	630087, г.Новосибирск, ул Ватутина, 39 ГБУЗ НСО КСП № 3, Учебная комната № 13 на 6 посадочных мест Учебная аудитория для практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля	Совместное использования имущества медицинской организации по договору о сотрудничестве с НГМУ Совместное использования имущества медицинской организации по договору о сотрудничестве с НГМУ Шкаф плательный – 1 шт Стом. установки – 2 шт, стом. кресло – 2 шт, письменный стол – 1 шт, стул – 10 шт, негатоскоп – 1шт, сухожаровой щкаф – 1 шт, Облучатель- рециркулятор настенный -1шт, тумба – 1 шт, шкаф для медикаментов – 1 шт, раковина –1 шт,	

			Набор стоматологических инструментов – 10 шт.	
5	Б2.П2 Клиническая практика «Помощник врача-стоматолога (хирурга)»	630005. г.Новосибирск, ул.Д.Бедного, 71 ГБУЗ НСО ГВВ№ 3, Кабинет № 328 на 6 посадочных мест. Учебная аудитория для практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля	Совместное использования имущества медицинской организации по договору о сотрудничестве с НГМУ Шкаф плательный – 1 шт Стом. установки – 2 шт, стом. кресло – 2 шт, письменный стол – 1 шт, стул – 10 шт, негатоскоп – 1шт, сухожаровой щкаф – 1 шт, Облучатель-рециркулятор настенный -1шт, тумба – 1 шт, шкаф для медикаментов – 1 шт, раковина –1 шт, Набор стоматологических инструментов – 10 шт.	
6	Б2.П2 Клиническая практика «Помощник врача-стоматолога (хирурга)»	630083, г.Новосибирск, ул.Болшевистская, 175/6 ЗАО СП № 4, Кабинет № 8. На 6 посадочных мест Учебная аудитория для практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля	Совместное использования имущества медицинской организации по договору о сотрудничестве с НГМУ Шкаф плательный – 1 шт Стом. установки – 2 шт, стом. кресло – 2 шт, письменный стол – 1 шт, стул – 10 шт, негатоскоп – 1шт, сухожаровой щкаф – 1 шт, Облучатель-рециркулятор настенный -1шт, тумба – 1 шт, шкаф для медикаментов – 1 шт, раковина –1 шт, Набор стоматологических инструментов – 10 шт.	

7	Б2.П2 Клиническая практика «Помощник врача-стоматолога (хирурга)»	630008, Новосибирск, Салтыкова-Щедрина, 1 Стоматологическая поликлиника НУЗ "Дорожной клинической больницы Кабинет № 9 на 4 посадочных места. Учебная аудитория для практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля	Совместное использования имущества медицинской организации по договору о сотрудничестве с НГМУ Шкаф плательный – 1 шт Стом. установки – 2 шт, стом. кресло – 2 шт, письменный стол – 1 шт, стул – 10 шт, негатоскоп – 1шт, сухожаровой щкаф – 1 шт, Облучатель- рециркулятор настенный -1шт, тумба – 1 шт, шкаф для медикаментов – 1 шт, раковина –1 шт, Набор стоматологических инструментов – 10 шт.	
8	Б2.П2 Клиническая практика «Помощник врача-стоматолога (хирурга)»	630091, Новосибирск Серебренниковская, 46 ГАУЗ НСО «Городская клиническая поликлиника № 1» Кабинет № 28. На 4 посадочных места Учебная аудитория для практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля	Совместное использования имущества медицинской организации по договору о сотрудничестве с НГМУ Шкаф плательный – 1 шт Стом. установки – 2 шт, стом. кресло – 2 шт, письменный стол – 1 шт, стул – 10 шт, негатоскоп – 1шт, сухожаровой щкаф – 1 шт, Облучатель- рециркулятор настенный -1шт, тумба – 1 шт, шкаф для медикаментов – 1 шт, раковина –1 шт, Набор стоматологических инструментов – 10 шт.	

9	Б2.П2 Клиническая практика «Помощник врача-стоматолога (хирурга)»	630083, Новосибирск, Авиастроителей,9 ГАУЗ НСО "Стоматологическая поликлиника № 5 Кабинет № 2 нв 4 посадочных места Учебная аудитория для практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля	Совместное использования имущества медицинской организации по договору о сотрудничестве с НГМУ Шкаф плательный – 1 шт Стом. установки – 2 шт, стом. кресло – 2 шт, письменный стол – 1 шт, стул – 10 шт, негатоскоп – 1шт, сухожаровой щкаф – 1 шт, Облучатель- рециркулятор настенный -1шт, тумба – 1 шт, шкаф для медикаментов – 1 шт, раковина –1 шт, Набор стоматологических инструментов – 10 шт.	
	Б2.П2 Клиническая практика «Помощник врача-стоматолога (хирурга)»	630016, Новосибирск, Энгельса, 23/3 ГАУЗ НСО "Стоматологическая поликлиника № 8" Кабинет № 10 на 4 посадочных места. Учебная аудитория для практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля	Совместное использования имущества медицинской организации по договору о сотрудничестве с НГМУ Шкаф плательный – 1 шт Стом. установки – 2 шт, стом. кресло – 2 шт, письменный стол – 1 шт, стул – 10 шт, негатоскоп – 1шт, сухожаровой щкаф – 1 шт, Облучатель- рециркулятор настенный -1шт, тумба – 1 шт, шкаф для медикаментов – 1 шт, раковина –1 шт, Набор стоматологических инструментов – 10 шт.	
10	Б2.П2 Клиническая практика «Помощник врача-стоматолога	630081, Новосибирск, Кошурникова, 10 ЗАО "Стоматологическая поликлиника № 9"	Совместное использования имущества медицинской организации по	

	(хирурга)»	Кабинет № 11 на 6 посадочных мест. Учебная аудитория для практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля	договору о сотрудничестве с НГМУ Шкаф плательный – 1 шт Стом. установки – 2 шт, стом. кресло – 2 шт, письменный стол – 1 шт, стул – 10 шт, негатоскоп – 1шт, сухожаровой щкаф – 1 шт, Облучатель-рециркулятор настенный -1шт, тумба – 1 шт, шкаф для медикаментов – 1 шт, раковина –1 шт, Набор стоматологических инструментов – 10 шт.	
11	Б2.П2 Клиническая практика «Помощник врача-стоматолога (хирурга)»	630075, г. Новосибирск, ул. Залесского, 4, помещение № 156, читальный зал электронной библиотеки. Помещение для самостоятельной работы.	Комплект специализированной мебели с изолированными рабочими местами, посадочных мест – 25. Персональный компьютер в комплекте – 25 шт. Проекционный экран – 1 шт.; проектор – 1 шт.; ноутбук – 1 шт.; принтер – 1 шт.; многофункциональное устройство – 1 шт.	<b>Операционная система Microsoft Windows</b> Договор от 15.01.2008 № (ДППРЕД)406 с ООО «Сервис-5!» «Программное обеспечение Microsoft Windows XP» (Бессрочная лицензия). Договор от 15.01.2008 № (ДППРЕД)466 с ООО «Сервис-5!» «Программное обеспечение Microsoft Windows XP» (Бессрочная лицензия). Договор от 04.12.2008 № 01/266 с ООО «НПК Контакт» «Программное обеспечение Microsoft Windows XP» (Бессрочная лицензия). Договор от 03.12.2009 № 100/479 с ООО «Техносерв» «Программное обеспечение Microsoft Windows Vista» (Бессрочная лицензия). Договор от 03.12.2009 № 100/480 с ООО «Техносерв» «Программное обеспечение Microsoft Windows XP» (Бессрочная лицензия). Договор от 23.11.2010 № 135/98 с ООО «Азон» «Программное обеспечение Microsoft Windows 7» (Бессрочная лицензия). Договор от 01.07.2014 № 135/15/52 с ООО «ДиЭйПрожект» «Программное обеспечение Microsoft Windows 8» (Бессрочная лицензия). Договор от 17.11.2014 №

				<p>135/14/14 с ООО «ГК Компьютеры и Сети» «Программное обеспечение Microsoft Windows 8» (Бессрочная лицензия).  <b>Офисный пакет Microsoft Office</b>  Договор от 12.04.2010 № 135/23 с ООО «КузбассОптТорг» «Программное обеспечение Microsoft Office 2007» (Бессрочная лицензия).  Договор от 23.11.2010 № 135/98 с ООО «Азон» «Программное обеспечение Microsoft Office 2010» (Бессрочная лицензия).  Договор от 13.12.2011 135/232 с ООО «БалансСофт Проекты» «Программное обеспечение Microsoft Office 2010» (Бессрочная лицензия).  <b>Антивирус Dr.Web</b>  Договор от 30.11.2017 № 135/17/207 с ООО «Софт Билдинг» «Антивирусное программное обеспечение Dr.Web» (Лицензия на 3 года).  <b>Система автоматизации библиотек</b>  Договор от 22.06.2010 № 1-ДВ/22-06-10 с «Ассоциация ЭБНИТ» «Система автоматизации библиотек ИРБИС64» (Бессрочная лицензия).</p>
--	--	--	--	---

## 5. Оценка качества освоения производственной практики, контроль результатов обучения

Информация о контрольно-оценочных процедурах доводится до сведения обучающихся.

Программа контрольно-диагностических (оценочных) процедур (аттестаций) обучающихся на соответствие их подготовки ожидаемым результатам образования компетентностно-ориентированной дисциплины включает:

### 5.1. Входной контроль

Методом входного контроля для прохождения производственной практики «Помощник врача-стоматолога (хирурга)» является переводной экзамен по дисциплине Хирургическая стоматология (7 семестр). Студенты, сдавшие переводной экзамен, допускаются к ПП.

### 5.2. Текущий (и рубежный) контроль

на производственной практике «Помощник врача-стоматолога хирурга» проводится базовым руководителем в соответствии с графиком посещения клинической базы (проверка ведения отчета, заполнения медицинской документации, оценка демонстрации практических манипуляций из обязательного перечня).

### 5.3. Итоговый контроль.

По окончании производственной практики проводится итоговое тестирование и зачет.

Компетенция	Показатель	Шкала	Критерии
ОК-4; ОК-8; ОПК-5; ОПК-6; ПК-5; ПК-6; ПК-19;	Пороговый уровень	- % правильных ответов тестирования  - пятибалльная система оценки собеседования  - пятибалльная система оценки практических навыков	тестирование: 0-69% неудовлетворительно, 70-79% удовлетворительно, 80 - 89% хорошо, 90-100% отлично. Собеседование: Неправильный ответ или неполный ответ на вопрос билета, представляющий собой разрозненные знания с существенными ошибками – <b>неудовлетворительно</b> Полный ответ, но недостаточно последовательный с небольшими недочетами и ошибками, которые студент затрудняется исправить самостоятельно – <b>удовлетворительно</b> Полный ответ, незначительные недочеты и ошибки, допущенные студентом при ответе на вопрос исправлены самостоятельно студентом ответами на дополнительные вопросы – <b>хорошо</b> Полный развернутый ответ на вопрос билета – <b>отлично</b> Практические навыки: Выполнение в полном объеме практических навыков по условиям задачи – <b>отлично</b> Выполнение не менее 2/3 объеме практических навыков по условиям задачи – <b>хорошо</b> Выполнение не менее 1/2 объема практических навыков по условиям задачи – <b>удовлетворительно</b> Невыполнение или выполнение менее 1/2 объема практических навыков по условиям задачи - <b>неудовлетворительно</b>

Пример: Типовые задания компьютерного тестирования:

При возникновении перфорации интактной верхнечелюстной пазухи во время удаления 16 зуба проводится

- : промывание пазухи антисептиками;
- : тампонада лунки;
- +: пластика перфорационного отверстия.

Инструменты для удаления корней зубов верхней челюсти

- +: прямые щипцы
- : иглодержатель
- : крючок Лимберга
- : элеватор Карапетяна

Наиболее близко ко дну верхнечелюстной пазухи расположены корни

- : резцов;
- : премоляров;
- +: моляров.

Ссылка на официальный сайт НГМУ, указывающая на расположение КДМ (*ngmu.ru – кафедра хирургической стоматологии, челюстно-лицевой хирургии, стоматологической имплантации – документы – фонд оценочных средств 2017*)

- I уровень тестовые задания с одним правильным ответом
- II уровень тестовые задания с несколькими правильными ответами

- III уровень тестовые задания на правильное соответствие

#### 5.4. Фонды оценочных средств - обязательный компонент РП.

По окончании практики студент полностью заполняет все отчетные разделы дневника и сдает его базовому (курсовому) руководителю с характеристикой, подписанной непосредственным руководителем практики лечебно-профилактического учреждения и заверенный печатью лечебного учреждения.

Отчет должен содержать сведения о конкретно выполненной работе студентом в период практики. В отчет должны быть включены специальные разделы об итогах выполнения санитарно-просветительной, учебно-исследовательской работ.

Прохождение производственной практики заканчивается зачетом с выставлением оценки по 5-ти бальной шкале.

*Итоговая оценка по производственной практике складывается суммарно из следующих компонентов:*

**1. Процент (%) выполнения программы практики:**

70% и более – «отлично»

69% - 60% – «хорошо»

59% - 50% - «удовлетворительно»

49% и менее – «неудовлетворительно»

**2. Уровень освоения практических навыков:**

III – IV\* - «отлично»

II – III\* - «хорошо»

II\* - «удовлетворительно»

\* Примечание: I уровень – теоретическое знакомство и умение объяснить манипуляцию

II уровень – участие в выполнении манипуляции

III уровень – практическое выполнение манипуляции под контролем медицинского персонала

IV уровень – самостоятельное выполнение манипуляции;

**3. Тестовый контроль (составляющая зачета)**

с выставлением оценки в соответствии со следующими критериями:

70 % - 79% правильных ответов – «удовлетворительно»

80% - 89% правильных ответов – «хорошо»

90% правильных ответов и более – «отлично»

При выведении суммарной оценки по производственной практике также учитывается:

- проведение учебно-исследовательской работы (выполнено / не выполнено);
- проведение санитарно-просветительской работы (выполнено / не выполнено);
- наличие дисциплинарных нарушений.

При отсутствии учебно-исследовательской работы студента, санитарно-просветительской работы, входящих в итоговую оценку производственной практики, или наличии дисциплинарных нарушений, работа студента не может быть оценена выше, чем «удовлетворительно».

Оценка фиксируется в зачетной книжке базовым (курсовым) руководителем производственной практики от университета и заверяется печатью деканата факультета.

## Приложение 1

### 6. Регламент зачета

№ п/п	Этапы
1.	Итоговое тестирование.

2.	Прием практического навыка.
3.	Собеседование по УИРС
4.	Приема отчета по сан-просвет. работе
5.	Защита дневника ежедневного учета больных с итоговым отчетом и характеристикой
6.	Выведение итоговой оценки, заполнение зачетной книжки

После окончания производственной практики проводится зачет. Студент должен предоставить следующие документы по производственной практике:

1. дневник ежедневного учета больных с подведением итогов;
2. итоговый отчет;
3. УИРС;
4. отчет по санитарно-просветительной работе;
5. характеристика по результатам практики.

Все документы должны быть зачтены и подписаны преподавателем – руководителем практики.

Итоговая оценка (аттестация) по производственной практике складывается суммарно из следующих компонентов:

1. Тестовый контроль с выставлением оценки в соответствии со следующими критериями:  
70 % - 79% правильных ответов – «удовлетворительно»  
80% - 89% правильных ответов – «хорошо»  
90% правильных ответов и более – «отлично»

2. Прием практических манипуляций по выбору преподавателя из обязательного перечня в соответствии с заданным уровнем освоения на оценку во время текущего контроля.

#### Критерии оценки практических навыков и умений:

5-бальная шкала	Критерии
<b>5 отлично</b>	- знание алгоритма (правил, методики) практической манипуляции без ошибок и неточностей; - владение всеми элементарными практическими действиями в правильной последовательности без ошибок и неточностей.
<b>4 хорошо</b>	- знание алгоритма (правил, методики) практической манипуляции без ошибок и неточностей или с небольшими неточностями, не влияющими на результат - владение всеми элементарными практическими действиями в правильной последовательности
	- знание алгоритма (правил, методики) практической манипуляции без ошибок и неточностей - владение всеми элементарными практическими действиями в правильной последовательности, но допускается не более одной ошибки
	- знание алгоритма (правил, методики) практической манипуляции без ошибок и неточностей - владение всеми элементарными практическими действиями, но нарушается последовательность их выполнения.
<b>3 удовлетворительно</b>	- знание алгоритма (правил, методики) практической манипуляции с принципиальными ошибками - владение большей частью элементарных практических действий, допускается не более двух ошибок, не влияющих на конечный результат.

	- владение большей частью элементарных практических действий, навык, умение выполняется при незначительной помощи преподавателя.
<b>2 неудовлетво- рительно</b>	- фрагментарное неосмысленное знание алгоритма (правила, методики) манипуляции; -владение меньшей частью элементарных практических действий
	- фрагментарное неосмысленное знание алгоритма (правила, методики) манипуляции;;
	- принципиальные ошибки при выполнении, влияющие на результат
	- отсутствие знания алгоритма (правил, методики) практической манипуляции; - принципиальные ошибки при выполнении манипуляции, влияющие на результат.
	Отказ от выполнения манипуляции

3.Оценки, рекомендованной руководителем производственной практики от ЛПУ, указанной в характеристике.

4. Оценки за выполнение учебно-исследовательской работы (УИРС) студента.

УИРС должна включать следующие разделы: актуальность темы, цель и задачи исследования, материал и методы исследования, результаты и выводы, список литературы. УИРС должна включать собственные исследования (по результатам практической работы или по данным стоматологических карт пациентов).

УИРС оценивается:

- «отлично» - полностью соответствует всем требованиям (имеет все разделы),
- «хорошо» - оответствует требованиям на  $\frac{3}{4}$ ,
- «удовлетворительно» - соответствует требованиям на  $\frac{1}{2}$ .
- «неудовлетворительно» - не соответствует требованиям.

5. При оценке учитываются:

- выполнение программы практики (каждый студент обязан овладеть не менее 70 % всех перечисленных практических навыков на заданном уровне освоения);

- уровни освоения практических навыков:

I уровень - теоретическое знакомство и умение объяснить манипуляцию;

II уровень - участие в выполнении манипуляции;

III уровень - практическое выполнение манипуляции под контролем медицинского персонала;

IV уровень - самостоятельное выполнение манипуляции;

- выполнение санитарно-просветительной работы;

- соблюдение этики, деонтологии;

- соблюдение дисциплины.

При несоблюдении правил этики и деонтологии, наличии дисциплинарных нарушений (прохождение практики вне установленного срока без уважительной причины, отсутствие ходатайства, сдача зачета позднее указанного срока и др.) оценка снижается.

Итоговая оценка на аттестации по производственной практике вычисляется как среднее из перечисленных показателей

Итоговая оценка фиксируется в зачетной книжке базовым (курсовым) руководителем производственной практики от университета и заверяется печатью деканата факультета.

При наличии дисциплинарных нарушений производственная практика оценивается не выше, чем на «удовлетворительно».

Студенты, не выполнившие программу практики по уважительной причине, направляются на практику вторично в свободное от учебы время в течение 2 месяцев после практики на основании дополнительного приказа о проведении производственной практики.

Студенты, не выполнившие программу практики без уважительной причины или получившие отрицательную оценку, могут быть отчислены из высшего учебного заведения как имеющие академическую задолженность в порядке, предусмотренном уставом вуза.

### **6.1. Перечень вопросов, заданий, тем УИРС для подготовки к зачету по производственной практике**

1. Инфильтрационная анестезия при вмешательствах на мягких тканях.
2. Интралигаментарная анестезия.
3. Внутрикостная анестезия.
4. Интрасептальная анестезия.
5. Инфильтрационная анестезия при операции удаления зуба на верхней и нижней челюсти.
6. Мандибулярная анестезия: аподактильный, палпаторный и внеротовые способы.
7. Торусальная анестезия.
8. Ментальная анестезия.
9. Обезболивание язычного нерва.
10. Обезболивание щечного нерва.
11. Блокада по Берше, анестезия по Берше-Дубову.
12. Анестезия по Берше-Дубову-Уварову.
13. Стволовая анестезия третьей ветви тройничного нерва по С.Н. Вайсблату.
14. Методы обезболивания при удалении моляров на нижней челюсти.
15. Методы обезболивания при удалении премоляров на нижней челюсти.
16. Методы обезболивания при удалении резцов и клыков на нижней челюсти.
17. Туберальная анестезия.
18. Инфраорбитальная анестезия.
19. Анестезии на нёбе.
20. Стволовые анестезии у круглого отверстия.
21. Методы обезболивания при удалении моляров на верхней челюсти.
22. Методы обезболивания при удалении премоляров на верхней челюсти.
23. Методы обезболивания при удалении резцов и клыков на верхней челюсти.
24. Особенности проведения обезболивания при затрудненном открывании рта.
25. Методика проведения операции удаления зуба. Инструментарий.
26. Методика удаления зубов элеваторами. Инструментарий.
27. Особенности удаления моляров на верхней челюсти. Инструментарий.
28. Особенности удаления премоляров на верхней челюсти. Инструментарий.
29. Особенности удаления резцов и клыков на верхней челюсти. Инструментарий.
30. Особенности удаления моляров на нижней челюсти. Инструментарий.
31. Особенности удаления премоляров на нижней челюсти. Инструментарий.
32. Особенности удаления резцов и клыков на нижней челюсти. Инструментарий.
33. Особенности удаления корней зубов на верхней челюсти. Инструментарий.
34. Особенности удаления корней зубов на нижней челюсти. Инструментарий.
35. Особенности работы элеваторами при удалении корней зубов.
36. Особенности удаления зубов при затрудненном открывании рта. Инструментарий.
37. Методика удаления зубов “мудрости”. Инструментарий.
38. Атипичное удаление зубов с отслаиванием и без отслаивания слизисто-надкостничного лоскута. Инструментарий.
39. Особенности удаления ретенированных зубов. Инструментарий.
40. Методика проведения операции реплантации зуба. Инструментарий.
41. Методика проведения операции резекции верхушки корня зуба. Инструментарий.

42. Методика проведения операции гранулемэктомии. Инструментарий.
43. Методика проведения операции ампутации корня зуба. Инструментарий.
44. Методика проведения операции гемисекции зуба. Инструментарий.
45. Методика проведения короно-радикулярной сепарации зуба. Инструментарий.
46. Методика проведения цистотомии и цистэктомии. Инструментарий.
47. Местные способы остановки кровотечения после удаления зуба (тампонада и ушивание лунки).
48. Методика проведения альвеолэктомии. Инструментарий.
49. Методика проведения хирургической обработки лунки зуба при альвеолите.
50. Методы пластического закрытия oro-антральных сообщений местными тканями.
51. Методика пальпаторного исследования лимфатических узлов челюстно-лицевой области.
52. Методы диагностики oro-антральных сообщений.
53. Методика гайморотомии по Колдуэллу-Люку.
54. Методика периостотомии.
55. Методика рассечения и иссечения капюшона.
56. Оперативный доступ и техника вскрытия абсцесса челюстно-язычного желобка.
57. Оперативный доступ и техника вскрытия абсцесса твердого нёба.

## 6.2. Перечень заданий к практическому этапу:

1. Обследование больного на стоматологическом хирургическом приеме: расспрос, внешний осмотр, пальпация лимфатических узлов, осмотр полости рта, оценка вида прикуса, запись формулы зубов.
2. Оформление истории болезни, медицинской карты стоматологического больного.
3. Составление плана лечения больного с хирургической стоматологической патологией.
4. Оценка и сбор жалоб, анамнеза болезни, жизни, внешний осмотр, осмотр полости рта.
5. Диагностика хирургической стоматологической патологии на разных стадиях.
6. Выбор местного анестетика.
7. Постановка инфильтрационной, проводниковой анестезий.
8. Диагностика одонтогенных воспалительных заболеваний.
  - пульпит
  - периодонтит
  - пародонтит
  - одонтогенный синусит
9. Чтение и оценка результатов внутриротовой рентгенограммы, ОПГ.
10. Диагностика неодонтогенных воспалительных заболеваний
  - лимфадениты
  - сиаладениты
11. Хирургические методы лечения деструктивных форм периодонтита. Показания к удалению. Особенности ведения пациентов в послеоперационном периоде. Осложнения удаления зубов. Профилактика и лечение.
12. Зубосохраняющие операции – резекция, гемисекция, ампутация, реплантация. Показания, противопоказания, методика проведения, осложнения. Радикулярная киста. Хирургические методы лечения: цистэктомия. цистотомия. Заживление костной раны. Методы оптимизации репаративной регенерации костной ткани в амбулаторной стоматологической практике.
13. Одонтогенный периостит челюстей: Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
14. Одонтогенный остеомиелит. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
15. Болезни прорезывания зубов. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Затрудненное прорезывание третьего нижнего моляра. Перикоронарит Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение».
16. Заболевания слюнных желез. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
17. Лимфадениты. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
18. Получение информированного согласия пациента на стоматологический прием.

### 6.3. Темы УИРС по производственной практике

Тема 1. Периодонтит. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение.

Тема 2. Гемисекция, ампутация корней зубов, реплантация зубов

Тема 3. Хирургические методы лечения периодонтита. Резекция верхушки корня.

Тема 4. Одонтогенный периостит верхней челюсти. Клиника, диагностика, лечение.

Тема 5. Одонтогенный периостит нижней челюсти. Клиника, диагностика, лечение.

Тема 6. Болезни прорезывания зубов. Дистопия, ретенция. Осложнения. Клиника, диагностика, лечение

Тема 7. Затрудненное прорезывание нижних третьих моляров. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.

Тема 8. Лимфадениты лица и шеи. Клиника, диагностика, лечение.

Тема 9. Одонтогенное воспаление верхнечелюстной пазухи. Клиника, диагностика, лечение.

Содержание и структура глав:

Тема 10. Перфорация и свищевой ход верхнечелюстной пазухи.

Тема 11. Одонтогенные воспалительные заболевания.

Тема 12. Остеомиелит челюсти. Клиника, диагностика, лечение.

Тема 13. Абсцессы челюстно-лицевой области, вскрываемые внутриротовым доступом. Тактика ведения пациентов в амбулатории.

Тема 14. Одонтогенные абсцессы и флегмоны, вскрываемые внутриротовым доступом. Тактика ведения пациентов в амбулатории.

Тема 15. Местные анестетики.

#### Требования к оформлению и содержанию реферата:

1. Реферат должен состоять из титульного листа, содержания, введения, глав, раскрывающих содержание темы, заключения, списка литературы.

2. Объем реферата должен составлять от 10 до 15 листов печатного текста, оформленным в соответствии со следующими требованиями: редактор Word, шрифт Times New Roman, размер шрифта 14, интервал 1,5, выравнивание по ширине, расстановка переносов автоматическая, поля: левое – 2,5 см, правое, верхнее и нижнее – 2 см, отступ 1, 25 см. Список литературы оформлен в соответствии с государственным стандартом, ссылка на электронные ресурсы удаленного доступа обязательна с указанием точного адреса.

3. Требования к содержанию: введение должно в себя включать постановку проблемы, актуальность темы, степень исследованности проблемы, цели и задачи. Опираясь на данные МО, в главах раскрывающих содержание темы, отражаются основные современные направления исследований, касающихся избранной тематики, результаты этих исследований, возможности использования в практической деятельности. В заключении излагаются основные выводы по поставленной проблеме в соответствии с целью и задачами, обозначенными во введении. Список литературы включает 5-8 источников за последние 5 лет.

#### **Пример ситуационной задачи**

Больной «Р», 26 лет.

**Жалобы** на ноющие боли, боли при жевании в 37 зубе, «ощущение выросшего зуба», температуру тела 37.2

**Перенесенные и сопутствующие заболевания:** инфекционный и аллергический анамнез не отягощен.

**Развитие настоящего заболевания:** Боли в 37 зубе появились неделю назад, к врачу не обращался. Зуб ранее не лечен.

**Данные объективного исследования:** Сознание ясное, положение активное.

Конфигурация лица не изменена. Кожные покровы без особенностей. Пальпируются поднижнечелюстные лимфатические узлы слева, пальпация слабо-болезненна.

<b>Осмотр полости рта.</b> Состояние зубов.														
	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7

Открывание рта свободное, безболезненное, в достаточном объеме.

В полости рта слизистая бледно-розовая. Умеренно увлажнена. Коронка зуба 37 разрушена на 2/3. Вертикальная перкуссия резко болезненна. Зондирование безболезненно. Пальпация в области проекции верхушки корней 37 болезненна. Слизистая гиперемирована, отечна.

**Данные дополнительных исследований:**

На внутриротовой рентгенограмме периодонталья щель 37 расширена. В области проекции верхушки дистального корня 37 значительный очаг деструкции без четких контуров.

**Дайте ответы на следующие вопросы:**

1. Проанализируйте информацию, представленную в форме обязательной медицинской документации;
2. Выделите клинические симптомы болезней, сведения о которых содержатся в медицинской карте;
3. Проведите аргументированную дифференциальную диагностику заболевания на основе результатов обследования;
4. Предложите рациональный план лечения;
5. Дайте прогноз заболевания и составьте план профилактических мероприятий стоматологической патологии у данного пациента.

## Приложение 2

### 7 Алгоритм выполнения практического навыка

#### 7.1 «Выполнение местной аппликационной, инфильтрационной инъекционной анестезии»

Характеристика выполнения	методики	
		<p>Установить контакт с пациентом  <i>Представляется и обозначат свою роль</i>            Идентифицировать личность пациента  <i>Просит пациента назвать свои фамилию, имя, отчество, дату рождения</i>            Сообщить пациенту о ходе процедуры  <i>Удостоверяется в наличии добровольного информированного согласия. Выясняет самочувствие и аллергологический анамнез. Уточняет конкретное наименование анестетика.</i>            Обработать руки гигиеническим способом в начале  <i>Использует антисептик для обработки рук</i>            Подготовить рабочее место для осмотра ротовой полости (убедиться, что всё необходимо есть заранее)  <i>Выкладывает на инструментальный столик в стерильном лотке:</i>            - зонд угловой,            - зеркало стоматологическое,            - пинцет, капрульный шприц, стерильные марлевые - салфетки.</p>

*Контролирует наличие:*

- антисептика,
- игл для карпульного шприца,
- карпул с анестетиком,
- контейнеров для отходов класса А и класса Б

Проконтролировать безопасность предстоящей процедуры  
*Проверяет годность расходных материалов (карпулы, игл).*

**Положение**

Занять правильное положение возле пациента  
*Располагается справа от пациента*  
 Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди  
*Спрашивает об удобстве пациента*  
 Соответствие положению кресла  
*Приводит стоматологическое кресло в положение, необходимое для выполнения анестезии*  
 Обеспечить визуализацию ротовой полости  
*Включает и направляет стоматологический светильник на область выполнения анестезии*

**Средства индивидуальной защиты**

Подготовить перчатки, маску медицинскую трёхслойную, шапочку (быть в шапочке и маске на шее)  
*Контролирует наличие медицинских перчаток, трёхслойной медицинской маски, медицинской шапочки: находится в надетой медицинской шапочке и медицинской маске на шее).*  
 Последовательность использования индивидуальных средств защиты  
*Надевает маску, заправляет ее под шапочку, затем надевает перчатки*  
 Осмотреть место лечения  
*Проводит осмотр необходимо зуба, планируемого для обезболивания*  
 Использование антисептика  
*Обрабатывает стерильную марлевую салфетку раствором антисептика поливанием*  
 Обработка карпулы  
*Обрабатывает антисептиком резиновый колпачок карпулы*  
 Подготовка шприца  
*Вставляет карпулу в карпульный шприц и помещает его обратно в стерильный лоток.*  
 Утилизация нижнего колпачка от иглы  
*Придерживая верхнюю часть иглы снимает с нее нижний колпачок и утилизирует его в контейнер для отходов класса А*  
 Сборка шприца  
*Вкручивает иглу по резьбе в карпульный шприц*  
 Проверка проходимости иглы  
*Не снимая верхний колпачок, надавливает на поршень*  
 Обеспечить визуализацию места анестезии  
*С помощью стоматологического зеркала отводит губу и фиксирует.*  
 Обеспечить снижение контаминации в месте пункции  
*Обрабатывает место пункции на слизистой оболочке 0,05% водным раствором хлоргесидина.*  
 Обеспечение обезболивания места инъекции  
*Высушивает с помощью стерильного марлевого шарика место инъекции, наносит местноанестезирующий препарат: гелевые формы тонким слоем стерильным марлевым шариком на 2-3 минуты, аэрозольные формы путем распыления на расстоянии 2см от места инъекции. Удаляет после экспозиции остатки анестетика стерильным марлевым шариком.*  
 Взять шприц в рабочую руку  
*Снимает верхний колпачок, утилизирует его в контейнер с отходами класса А, держит шприц по направлению среза иглы к*

	<p>кости, указательный палец располагает на корпусе шприца</p> <p>Произвести пункцию</p> <p>Под углом 45° к поверхности десны на 0,5 см ниже переходной складки в области зуба соответствующего заданию</p> <p>Произвести продвижение иглы</p> <p>Проводит продвижение иглы до ощущения сопротивления.</p> <p>Провести профилактику внутрисосудистого введения</p> <p>Проводит и оценивает результаты аспирационной пробы.</p> <p>Введение анестетика</p> <p>Вводит необходимо количество анестетика со скоростью не более 1 мл в минуту.</p> <p>Проконтролировать самочувствие пациента</p> <p>Спрашивает у пациента о самочувствии, контролирует дыхание и цвет кожных покровов.</p> <p>Сообщить пациенту об эффекте</p> <p>Говорит пациенту о том, что обезболивающий эффект развивается сразу и длится в среднем 30 – 45 минут.</p> <p>Завершить процедуру</p> <p>Помещает шприц в рабочий лоток.</p> <p>Зафиксировать время окончания введения анестетика</p> <p>Фиксирует время завершения введения анестетика.</p> <p>Провести тактильный контроль эффективности</p> <p>С помощью стоматологического пинцета надавливает на слизистую оболочку в зоне обезболивания и спрашивает</p> <p><b>Безопасная утилизация расходных материалов и инструментов</b></p> <p>Утилизировать иглу</p> <p>Помещает инъекционную иглу в непрокалываемый контейнер для отходов класса Б</p> <p>Утилизировать карпулу</p> <p>Помещает карпулу в непрокалываемый контейнер для отходов класса Б</p> <p>Утилизировать шприц</p> <p>Помещает шприц в контейнер для дезинфекции</p> <p>Снять перчатки, маску</p> <p>Утилизирует перчатки в контейнер для отходов класса Б.</p> <p>Обработать руки гигиеническим способом в конце</p> <p>Обрабатывает руки гигиеническим способом</p> <p>пациента об ощущениях.</p>
Достижимые результаты и их оценка	<p>Процедура проведена, даны рекомендации.</p> <p>Пациент чувствует себя комфортно</p>
Форма информированного согласия пациента при выполнении методики и дополнительная информация для пациента и членов его семьи	<p>Пациент получает информацию о предстоящем лечении.</p> <p>Врач получает письменное согласие на лечение.</p>
Критерии оценки выполнения процедуры	<p>Наличие записи о результатах выполнения назначения в медицинской документации.</p> <p>Своевременность выполнения процедуры (в соответствии со временем назначения).</p> <p>Отсутствие осложнений.</p> <p>Удовлетворенность пациента качеством предоставленной медицинской услуги.</p> <p>Отсутствуют отклонения от алгоритма выполнения..</p>
Профессиональная компетенция (код ФГОС ВО)	ПК 6,9
Уровень освоения практического	III уровень (Выполнение манипуляции под контролем

навыка	персонала)
--------	------------

## 7.2 «Методы проводникового обезболивания на верхней и нижней челюстях»

<p>Характеристика методики выполнения</p>	<p>Установить контакт с пациентом  <i>Представляется и обозначат свою роль</i>  Идентифицировать личность пациента  <i>Просит пациента назвать свои фамилию, имя, отчество, дату рождения</i>  Сообщить пациенту о ходе процедуры  <i>Удостоверяется в наличии добровольного информированного согласия.</i>  <i>Выясняет самочувствие и аллергологический анамнез. Уточняет конкретное наименование анестетика.</i>  Обработать руки гигиеническим способом в начале  <i>Использует антисептик для обработки рук</i>  Подготовить рабочее место для осмотра ротовой полости (убедиться, что всё необходимо есть заранее)  <i>Выкладывает на инструментальный столик в стерильном лотке:</i>  - зонд угловой,  - зеркало стоматологическое,  - пинцет, карпульный шприц, стерильные марлевые - салфетки.  <i>Контролирует наличие:</i>  - антисептика,  - игл для карпульного шприца,  - карпул с анестетиком,  - контейнеров для отходов класса А и класса Б  Проконтролировать безопасность предстоящей процедуры  <i>Проверяет годность расходных материалов (карпулы, игл).</i>  <b>Положение</b>  Занять правильное положение возле пациента  <i>Располагается справа от пациента</i>  Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди  <i>Спрашивает об удобстве пациента</i>  Соответствие положению кресла  <i>Приводит стоматологическое кресло в положение, необходимое для выполнения анестезии</i>  Обеспечить визуализацию ротовой полости  <i>Включает и направляет стоматологический светильник на область выполнения анестезии</i>  <b>Средства индивидуальной защиты</b>  Подготовить перчатки, маску медицинскую трёхслойную, шапочку (быть в шапочке и маске на шее)  <i>Контролирует наличие медицинских перчаток, трёхслойной медицинской маски, медицинской шапочки: находится в надетой медицинской шапочке и медицинской маске на шее).</i>  Последовательность использования индивидуальных средств защиты  <i>Надевает маску, заправляет ее под шапочку, затем надевает перчатки</i>  Осмотреть место лечения  <i>Проводит осмотр необходимо зуба, планируемого для обезболивания</i>  Использование антисептика  <i>Обрабатывает стерильную марлевую салфетку раствором антисептика поливанием</i>  Обработка карпулы  <i>Обрабатывает антисептиком резиновый колпачок карпулы</i>  Подготовка шприца  <i>Вставляет карпулу в карпульный шприц и помещает его обратно в стерильный лоток.</i>  Утилизация нижнего колпачка от иглы  <i>Придерживая верхнюю часть иглы снимает с нее нижний колпачок и</i></p>
---	---

	<p>утилизует его в контейнер для отходов класса А</p> <p>Сборка шприца</p> <p>Вкручивает иглу по резьбе в карпульный шприц</p> <p>Проверка проходимости иглы</p> <p>Не снимая верхний колпачок, надавливает на поршень</p> <p>Обеспечить визуализацию места анестезии и определяет место вкола иглы</p> <p>С помощью стоматологического зеркала отводит губу и фиксирует; определяет анатомические ориентиры для места вкола иглы</p> <p>Обеспечить снижение контаминации в месте пункции</p> <p>Обрабатывает место пункции на слизистой оболочке 0,05% водным раствором хлоргексидина.</p> <p>Обеспечение обезболивания места инъекции</p> <p>Высушивает с помощью стерильного марлевого шарика место инъекции, наносит местноанестезирующий препарат: гелевые формы тонким слоем стерильным марлевым шариком на 2-3 минуты, аэрозольные формы путем распыления на расстоянии 2см от места инъекции. Удаляет после экспозиции остатки анестетика стерильным марлевым шариком.</p> <p>Взять шприц в рабочую руку</p> <p>Снимает верхний колпачок, утилизирует его в контейнер с отходами класса А, держит шприц по направлению среза иглы к кости, указательный палец располагает на корпусе шприца</p> <p>Произвести пункцию</p> <p>Проводит прокол слизистой оболочки в соответствии с анатомическими ориентирами выполнения анестезии</p> <p>Произвести продвижение иглы</p> <p>Проводит продвижение иглы в соответствии с методикой выполнения анестезии</p> <p>Провести профилактику внутрисосудистого введения</p> <p>Проводит и оценивает результаты аспирационной пробы.</p> <p>Введение анестетика</p> <p>Вводит необходимо количество анестетика со скоростью не более 1 мл в минуту.</p> <p>Проконтролировать самочувствие пациента</p> <p>Спрашивает у пациента о самочувствии, контролирует дыхание и цвет кожных покровов.</p> <p>Сообщить пациенту об эффекте</p> <p>Говорит пациенту о том, что обезболивающий эффект развивается сразу и длится в среднем 30 – 45 минут.</p> <p>Завершить процедуру</p> <p>Помещает шприц в рабочий лоток.</p> <p>Зафиксировать время окончания введения анестетика</p> <p>Фиксирует время завершения введения анестетика.</p> <p>Провести тактильный контроль эффективности</p> <p>С помощью стоматологического пинцета надавливает на слизистую оболочку в зоне обезболивания и спрашивает пациента об ощущениях.</p> <p><b>Безопасная утилизация расходных материалов и инструментов</b></p> <p>Утилизировать иглу</p> <p>Помещает инъекционную иглу в непрокальваемый контейнер для отходов класса Б</p> <p>Утилизировать карпулу</p> <p>Помещает карпулу в непрокальваемый контейнер для отходов класса Б</p> <p>Утилизировать шприц</p> <p>Помещает шприц в контейнер для дезинфекции</p> <p>Снять перчатки, маску</p> <p>Утилизировать перчатки в контейнер для отходов класса Б.</p> <p>Обработать руки гигиеническим способом в конце</p> <p>Обрабатывает руки гигиеническим способом</p>
<p>Достижимые результаты и их оценка</p>	<p>Процедура проведена, даны рекомендации.</p> <p>Пациент чувствует себя комфортно</p>

Форма информированного согласия пациента при выполнении методики и дополнительная информация для пациента и членов его семьи	Пациент получает информацию о предстоящем лечении. Врач получает письменное согласие на лечение.
Критерии оценки выполнения процедуры	Наличие записи о результатах выполнения назначения в медицинской документации. Своевременность выполнения процедуры (в соответствии со временем назначения). Отсутствие осложнений. Удовлетворенность пациента качеством предоставленной медицинской услуги. Отсутствуют отклонения от алгоритма выполнения.
Профессиональная компетенция (код ФГОС ВО)	ПК 6,9
Уровень освоения практического навыка	III уровень (Выполнение манипуляции под контролем персонала)

### 7.3.«Удаление зубов»

Характеристика методики выполнения	<p>Установить контакт с пациентом  <i>Представляется и обозначат свою роль</i>  Идентифицировать личность пациента  <i>Просит пациента назвать свои фамилию, имя, отчество, дату рождения</i>  Сообщить пациенту о ходе процедуры  <i>Удостоверяется в наличии добровольного информированного согласия.</i>  <i>Выясняет самочувствие. Сообщает о ходе предстоящей процедуры.</i>  Обработать руки гигиеническим способом в начале  <i>Использует антисептик для обработки рук</i>  Подготовить рабочее место для удаления зуба  (убедиться, что всё необходимо есть заранее)  <i>Выкладывает на инструментальный столик в стерильном лотке: зеркало стоматологическое, пинцет, серповидная гладилка, юретажная ложка, щипцы в соответствии с клинической ситуацией. При необходимости дополните инструментами для разъединения, соединения тканей, вспомогательные инструменты.</i>  <i>Иметь: стерильные марлевые салфетки, антисептик, контейнер для отходов класса Б, защитные очки, слюноотсос</i>  Проконтролировать безопасность предстоящей процедуры  <i>Уточняет в медицинской документации зуб, подлежащий удалению</i>  <b>Положение</b>  Занять правильное положение возле пациента  <i>Располагается справа от пациента</i>  Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди  <i>Спрашивает об удобстве пациента</i>  Соответствие положения кресла  <i>Приводит стоматологическое кресло в положение, необходимое для удаления данного зуба</i></p>
------------------------------------	--

	<p>Обеспечить визуализацию ротовой полости  <i>Включает и направляет стоматологический светильник на область удаления данного зуба</i></p> <p><b>Средства индивидуальной защиты</b>  Подготовить перчатки, маску медицинскую трёхслойную, шапочку (быть в шапочке и маске на шее)  <i>Контролирует наличие медицинских перчаток, трехслойной медицинской маски, медицинской шапочки: находится в надетой медицинской шапочке и медицинской маске на шее).</i></p> <p>Последовательность использования  <i>Надевает маску, заправляет ее под шапочку, затем надевает перчатки</i></p> <p>Осмотреть место лечения  <i>Проводит осмотр необходимого зуба</i></p> <p>Удостоверится в качестве обезболивания  <i>Проводит тактильную пробу и уточнить ощущения у пациента</i></p> <p>Сепарировать круговую связку  <i>Использует стоматологическое зеркало и серповидную гладилку</i></p> <p>Подготовить инструмент  <i>Берет в доминантную руку щипцы</i></p> <p>Правильно разместить руки  <i>Пальцами недоминантной руки фиксирует альвеолярный отросток челюсти в области удаляемого зуба</i></p> <p>Ввести щипцы в полость рта  <i>Вводит щипцы в полость рта</i></p> <p>Раскрыть щёчки щипцов  <i>Размыкает щеки щипцов</i></p> <p>Наложить щипцы  <i>Ось щечек щипцов должна совпадать с осью зуба, продвигает под десну до шейки зуба и смыкает щипцы, плотно зафиксировать зуб</i></p> <p>Вывихивание 1 этап  <i>Проводит люксацию в вестибулярную, затем в оральную сторону в зависимости от групповой принадлежности зуба</i></p> <p>Вывихивание 2 этап  <i>Проводит повторную люксацию без грубых движений и рывков</i></p> <p>Извлечение зуба  <i>Проводит плавное извлечение зуба</i></p> <p>Зафиксировать время окончания удаления  <i>Фиксирует время окончания</i></p> <p>Осмотреть удаленный зуб  <i>Оценивает целостность корневой части и верхушки</i></p> <p>Утилизировать зуб  <i>Помещает зуб в отходы класса Б</i></p> <p>Сменить инструмент  <i>Помещает щипцы (элеватор) в емкость с отходами класса Б</i></p> <p>Провести кюретаж лунки  <i>Проводит кюретаж лунки с использованием кюретажной ложкой</i></p> <p>Осмотреть лунку  <i>Проводит осмотр лунки с помощью зеркала</i></p> <p>Свести края лунки  <i>Сводит края лунки с помощью стерильного марлевого тампона, затем помещает тампон в контейнер для отходов класса Б</i></p> <p>Завершить процедуру  <i>Просит пациента закрыть рот</i></p> <p>Провести контроль состояния пациента  <i>Уточняет у пациента его состояние</i></p> <p>Дать рекомендации пациенту  <i>Озвучивает пациенту правила поведения после удаления зуба: не есть, не пить 2 часа, сутки рот не полоскать, воздержаться от горячей еды (напитков) и от физической нагрузки</i></p> <p>Снять перчатки, маску  <i>Утилизирует перчатки в контейнер для отходов класса Б</i></p> <p>Обработать руки гигиеническим способом в конце  <i>Обрабатывает руки гигиеническим способом</i></p>
--	--

Достижимые результаты и их оценка	Процедура проведена, даны рекомендации. Пациент чувствует себя комфортно
Форма информированного согласия пациента при выполнении методики и дополнительная информация для пациента и членов его семьи	Пациент получает информацию о предстоящем лечении. Врач получает письменное согласие на лечение.
Критерии оценки выполнения процедуры	Наличие записи о результатах выполнения назначения в медицинской документации. Своевременность выполнения процедуры (в соответствии со временем назначения). Отсутствие осложнений. Удовлетворенность пациента качеством предоставленной медицинской услуги. Отсутствуют отклонения от алгоритма выполнения.
Профессиональная компетенция (код ФГОС ВО)	ПК 6,9
Уровень освоения практического навыка	III уровень (Выполнение манипуляции под контролем персонала)

#### 7.4.«Медикаментозная обработка лунки. Лечение лунки удаленного зуба»

Характеристика методики выполнения	<p>Установить контакт с пациентом  Поздороваться и обозначить свою роль и задачу  Идентифицировать личность пациента  Попросить назвать свои фамилию, имя, отчество и дату рождения  Сообщить пациенту о ходе процедуры  Удостовериться в наличии добровольного информированного согласия.  Выяснить самочувствие  Обработать руки гигиеническим способом вначале  Провести обработку в соответствии с алгоритмом  Подготовить рабочее место для выполнения анестезии, антисептической обработки и кюретажа лунки удаленного зуба, заполнение лунки турундой (убедиться, что всё необходимо есть заранее)  Выложить на инструментальный столик в стерильном лотке: пинцет стоматологический, зеркало стоматологическое, зонд стоматологический; инъектор стоматологический;  иглы разных размеров; кюретажная ложка; стерильные марлевые шарики, стерильные турунды; гладилка  Иметь: стерильные марлевые салфетки, антисептик, одноразовый стерильный шприц с набранным антисептиком, мази или гели, содержащие противомикробные, противовоспалительные компоненты</p>
------------------------------------	---

	<p>(контейнер для отходов класса Б, защитные очки, стерильные медицинские перчатки  Проконтролировать безопасность предстоящей процедуры  Уточнить в медицинской документации показания к проведению лечения альвеолита лунки удаленного зуба</p> <p><b>Положение</b>  Занять правильное положение возле пациента  Сесть (встать) справа от пациента  Помочь занять удобное положение пациенту, который сидит в кресле с одноразовой салфеткой на груди  Спросить об удобстве пациента  Соответствие положению кресла  Привести стоматологическое кресло в положение, необходимое для удаления данного зуба  Обеспечить визуализацию ротовой полости  Включить и направить стоматологический светильник</p> <p><b>Средства индивидуальной защиты</b>  Подготовить перчатки, маску медицинскую трёхслойную, шапочку.  Последовательность использования  Быть в шапочке и маске на шее, иметь стерильные упакованные перчатки.  Надеть маску, заправить её под шапочку.  Провести хирургическую обработку рук  В соответствии с алгоритмом проведение хирургической обработки рук, затем надеть перчатки  Выполнение манипуляции  Осмотреть лунку удаленного зуба  Провести внешний осмотр и осмотр полости рта в участке локализации субпериостального абсцесса.  Выполнить необходимое обезболивание в соответствии с регионом проведения вмешательства, удостоверится в качестве обезболивания  Провести тактильную пробу и уточнить ощущения у пациента  Обеспечить визуализацию лунки удаленного зуба  <i>Отвести зеркалом или шпателем мягкие ткани (губ или щеку)</i>  Провести антисептическую обработку лунки  Взять одноразовый шприц с набранным антисептиком и под давлением из шприца, вводя тупой конец иглы в лунку.  Подготовить инструмент  Взять в доминантную руку кюретажную ложку  Правильно разместить инструмент  Направить острые края кюретажной ложки вогнутой частью к костной стенке альвеолы.  Провести кюретаж лунки удаленного зуба  Аккуратно ввести кюретажную ложку в лунку и выполнить, сохраняя контакт краев вогнутой части кюретажной ложки со стенками лунки, в направлении от дна к краям выскабливающие движения  Провести антисептическую обработку лунки  Промыть лунку антисептическим раствором 0,05% водным хлоргексидином  Поместить в лунку марлевую турунду с лекарственными препаратами  Отрезать от стерильной марлевой турунды шириной 0,5 – 0,75 см стерильными ножницами необходимую часть длиной от 1 до 3 см в зависимости от размеров лунки. Нанести на марлевую турунду лекарственный препарат в мазевой форме. Провести рыхлую тампонаду лунки. Поместить сверху на 20 минут стерильный марлевый тампон  Провести контроль остановки послеоперационного кровотечения  С помощью зеркала осмотреть рану, убедиться в остановке кровотечения.  Завершить процедуру  Попросить пациента закрыть рот  Провести контроль состояния пациента  Уточнить у пациента его состояние  Дать рекомендации пациенту  Не есть, не пить 2 часа, сутки рот не полоскать, воздержаться от горячей</p>
--	--

	еды (напитков) и от физической нагрузки. Снять маску и перчатки Утилизировать перчатки в контейнер для отходов класса Б Обработать руки гигиеническим способом в конце Обработать руки гигиеническим способом
Достижимые результаты и их оценка	Процедура проведена, даны рекомендации. Пациент чувствует себя комфортно
Форма информированного согласия пациента при выполнении методики и дополнительная информация для пациента и членов его семьи	Пациент получает информацию о предстоящем лечении. Врач получает письменное согласие на лечение.
Критерии оценки выполнения процедуры	Наличие записи о результатах выполнения назначения в медицинской документации. Своевременность выполнения процедуры (в соответствии со временем назначения). Отсутствие осложнений. Удовлетворенность пациента качеством предоставленной медицинской услуги. Отсутствуют отклонения от алгоритма выполнения.
Профессиональная компетенция (код ФГОС ВО)	ПК 6,9
Уровень освоения практического навыка	III уровень (Выполнение манипуляции под контролем персонала)

## Приложение 3

### 8. Порядок сдачи отработок по практике (лекция)

1. Реферат в рукописной форме по вопросам пропущенной лекции; включает актуальность темы, содержательную часть, список использованной литературы. Обязательная защита содержательной части реферата, о результатах которой преподаватель делает запись на титульном листе, с отметкой в журнале отработок лекций.
2. Тестирование по теме пропущенной лекции.  
Форма проведения отработки пропущенных лекций утверждается на кафедральном совещании

#### Порядок сдачи отработок практической части практики

1. Решение ситуационной задачи по теме пропущенной практической части практики.
2. Составление ситуационной задачи с описанием конкретной ситуации и алгоритма решения задачи с учетом профессиональных особенностей.
3. Отработка практических навыков на фантоме.
4. Прием пациента (отработка практического навыка).

## **Критерии оценки.**

### **1. Критерии оценки за тестовый контроль:**

- от 91 % до 100% правильных ответов – оценка «отлично»,
- от 81% до 90 % правильных ответов – оценка «хорошо»,
- от 71% до 80 % правильных ответов – оценка «удовлетворительно»,
- 70% и менее правильных ответов – оценка «неудовлетворительно»

### **2. Оценка за реферат:**

- оценка «отлично» - полностью соответствует всем требованиям (актуальность темы, содержательная часть полностью раскрывающая тему занятия, выводы, список литературы),
- оценка «хорошо» - соответствует требованиям на  $\frac{3}{4}$ ,
- оценка «удовлетворительно» – соответствует требованиям на  $\frac{1}{2}$ ,
- оценка «неудовлетворительно» – не соответствует требованиям.

### **3. Оценка ситуационных задач и практических навыков, обрабатываемых на фантомах:**

- оценка «отлично» ставится при выполнении в полном объеме всех требуемых практических навыков, правильном решении ситуационной задачи; полных ответах на дополнительные вопросы преподавателя;
- оценка «хорошо» ставится при выполнении не менее  $\frac{2}{3}$  объема требуемых практических навыков, наличии незначительных недочетов при решении ситуационной задачи, полных ответах на дополнительные вопросы преподавателя с незначительными недочетами и ошибками;
- оценка «удовлетворительно» ставится при выполнении не менее  $\frac{1}{2}$  объема требуемых практических навыков, наличии недочетов при решении ситуационной задачи, полных, но недостаточно последовательных ответах на дополнительные вопросы преподавателя с небольшими недочетами и ошибками;
- оценка «неудовлетворительно» ставится при невыполнении требуемых практических навыков или выполнении их менее  $\frac{1}{2}$  объема от требуемого, неправильном решении или отсутствии решения ситуационной задачи, неправильных ответах на дополнительные вопросы преподавателя.

## **ПРИЛОЖЕНИЕ к РП**

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

**«Новосибирский государственный медицинский университет»**

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России)

## **ДНЕВНИК**

производственной практики

в качестве помощника врача-стоматолога (детского терапевта)

студента III курса \_\_\_\_\_ группы

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Сроки: с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

База \_\_\_\_\_

Базовый руководитель от МО \_\_\_\_\_

Базовый руководитель от НГМУ \_\_\_\_\_

НОВОСИБИРСК 2018

### Требования к оформлению дневника

Студенты обязаны ежедневно заполнять дневник.

При описании базы прохождения практики необходимо дать характеристику стоматологической поликлиники и лечебного кабинета, в котором работал студент.

При описании кабинета для приема пациентов необходимо указать:

- оснащенность оборудованием (марки установок, кресел);
- какое имеется вспомогательное оборудование;
- как проводится обработка и стерилизация инструментария;
- какие пломбирочные материалы, инструментарий, лекарственные препараты имеются в кабинете;
- режим работы кабинета.

При заполнении дневника по предложенной форме необходимо заполнять все графы.

1. В графе "Дата" один раз указывается дата рабочего дня.
2. В графе "Фамилия, имя, отчество. Дата рождения" указываются данные согласно паспорта пациента.

3. В графе "Первичный, повторный" указывается очередность посещения. Первичным считается пациент, первый раз посетивший поликлинику в этом году. Остальные являются повторными.

4. В графе "Жалобы. Анамнез заболевания." указываются жалобы пациента, анамнез заболевания. Выяснить: на что пациент предъявляет жалобы. Например, если пациент предъявляет жалобы на боль, необходимо выяснить: когда появилась боль, характер, продолжительность, динамика боли, чем купируется, обращался ли пациент за стоматологической помощью по поводу данного заболевания ранее.

5. В «Объективных данных» описывается состояние пациента по следующей схеме: данные внешнего осмотра (симметричность лица, состояние кожных покровов, состояние красной каймы губ, результаты пальпации лимфатических узлов (величина, подвижность, болезненность, спаянность с окружающими тканями), движения в височно-нижнечелюстном суставе). Необходимо заполнить зубную формулу. Описать причинный зуб (кариозная полость, размеры, глубина, наличие сообщения с полостью зуба), результаты зондирования, перкуссии, пальпации, состояние слизистой оболочки полости рта, при необходимости- дополнительных методов обследования.

6. В графе "Диагноз" указывается диагноз заболевания в соответствии с изучаемыми современными классификациями.

7. В графе "Проведенное лечение" описываются манипуляции, сделанные в данное посещение. Качество лечения зубов с осложненным кариесом должно подтверждаться рентгеновскими снимками с их описанием.

8. В конце практики заполняется лист отчета, отмечается уровень и процент освоения практических навыков (I, II, III, IV), выполненная учебно- исследовательская и санитарно-просветительная работа.

Непосредственный контроль за работой студента осуществляет руководитель практики, назначенный главным врачом поликлиники из числа наиболее опытных врачей. Руководитель практики в конце каждого рабочего дня проверяет и заверяет дневник своей подписью.

По окончании практики в конце дневника должна быть представлена **подробная характеристика студента с анализом его теоретической и практической подготовки. Характеристика** подписывается руководителем практики и главным врачом, заверяется гербовой печатью лечебного учреждения.

В результате освоения практики студент должен обладать следующими профессиональными компетенциями:

Код компетенции	Профессиональные компетенции (ПК)
ОК-4	способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения
ОК-8	готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
ОПК-5	способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок
ОПК-6	готовностью к ведению медицинской документации
ПК-5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания
ПК-6	способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
ПК-19	готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан

**Итоговая оценка (аттестация) по производственной практике складывается суммарно из следующих компонентов:**

1. Тестовый контроль с выставлением оценки в соответствии со следующими критериями:  
«отлично» - 90% и более правильных ответов;  
«хорошо» - 80% - 89% правильных ответов;  
«удовлетворительно» - 70 % - 79% правильных ответов.

2. Прием практических навыков по выбору преподавателя из обязательного перечня в соответствии с заданным уровнем освоения на оценку во время текущего контроля:

«отлично» – знание алгоритма (правил, методики) практической манипуляции, владение всеми элементарными практическими действиями в правильной последовательности без ошибок и неточностей;

«хорошо» – знание алгоритма (правил, методики) практической манипуляции без ошибок и неточностей или с небольшими неточностями, не влияющими на результат, владение всеми элементарными практическими действиями в правильной последовательности;

«удовлетворительно» - знание алгоритма (правил, методики) практической манипуляции с принципиальными ошибками, владение большей частью элементарных практических действий, допускается не более двух ошибок, не влияющих на конечный результат;

«неудовлетворительно» - отсутствие знания алгоритма (правил, методики) практической манипуляции; принципиальные ошибки при выполнении манипуляции, влияющие на результат.

3. Оценки, рекомендованной руководителем производственной практики от ЛПУ, указанной в характеристике.

4. Оценки за выполнение учебно-исследовательской работы (УИРС) студента:

«отлично» - полностью соответствует всем требованиям (имеет все разделы),

«хорошо» - соответствует требованиям на  $\frac{3}{4}$ ,

«удовлетворительно» - соответствует требованиям на  $\frac{1}{2}$ .

«неудовлетворительно» - не соответствует требованиям.

5. При оценке учитываются:

- выполнение программы практики (каждый студент обязан овладеть не менее 70 % всех перечисленных практических навыков на заданном уровне освоения);

- уровни освоения практических навыков:

I уровень - теоретическое знакомство и умение объяснить манипуляцию;

II уровень - участие в выполнении манипуляции;

III уровень - практическое выполнение манипуляции под контролем медицинского персонала;

IV уровень - самостоятельное выполнение манипуляции;

- выполнение санитарно-просветительной работы;

- соблюдение этики, деонтологии;

- соблюдение дисциплины.

При несоблюдении правил этики и деонтологии, наличии дисциплинарных нарушений (прохождение практики вне установленного срока без уважительной причины, отсутствие ходатайства, сдача зачета позднее указанного срока и др.) оценка снижается.

Итоговая оценка фиксируется в зачетной книжке курсовым руководителем производственной практики от НГМУ и заверяется печатью деканата стоматологического факультета.



## ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕННОЙ РАБОТЕ

Перечень практических навыков	ПК	Задано	Выполнено	Уровень освоения	
				Задано	Выполнено
Всего посещений		60			
Получение навыка по соблюдению правил техники безопасности и охране труда	ОК4 ОК8			III	
Получение информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры	ОПК6	60		III	
Принято больных:	ПК5 ПК6	40		II- III	
а) первичных		20			
б) повторных					
Местная анестезия:	ПК5 ПК6	30		II- III	
а) инфильтрационная		20			
б) проводниковая					
Удаление зуба, из них сложное	ПК5 ПК6	40		II- III	
		5			
Лечение осложнений после обезболивания и удаления зуба (альвеолит, луночковое кровотечение, прободение дна верхнечелюстной пазухи и др.)	ПК5 ПК6	5		II- III	
Лечение одонтогенных воспалительных процессов: периостит, остеомиелит, околочелюстные абсцессы и флегмоны, периодонтит.	ПК5 ПК6	2		II- III	
Хирургические методы лечения периодонтита (резекция верхушки корня, гемисекция, ампутация корня, реплантация зуба)	ПК5 ПК6	2		II- III	
Ведение учетно-отчетной медицинской документации	ОПК6	30		III	

Уровни освоения практических манипуляций:

I - представлять (ознакомление); II - знать порядок выполнения, алгоритм;

III - выполнять под контролем (врача); IV - выполнять самостоятельно; V - владеть

\_\_\_\_\_% освоения обязательного минимума практических навыков  
Базовый руководитель от НГМУ \_\_\_\_\_

**УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА СТУДЕНТА  
ВО ВРЕМЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**  
(тема работы, участие в научных конференциях)

---

---

**САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНАЯ РАБОТА**

Дата	Наименование лекции, беседы	Количество присутствующих

## ХАРАКТЕРИСТИКА

Студент Новосибирского государственного медицинского университета

\_\_\_\_\_

(ф.и.о.)

Проходил производственную практику по \_\_\_\_\_ стоматологии в \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

За время прохождения практики освоил (выполнил)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

За время прохождения практики студент зарекомендовал себя

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Замечания, рекомендации и пожелания руководителя практики: \_\_\_\_\_

Оценка за практику: \_\_\_\_\_

Руководитель производственной практики от ЛПУ \_\_\_\_\_  
М. П.

Оценка за тестовый контроль \_\_\_\_\_

Оценка за освоение практических манипуляций \_\_\_\_\_

Оценка за УИРС \_\_\_\_\_

**Итоговая оценка за практику** \_\_\_\_\_

Руководитель производственной практики от НГМУ \_\_\_\_\_

