

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

ПРИНЯТО

Решением Ученого совета
института дополнительного
профессионального образования
ФГБОУ ВО Тверской ГМУ
Минздрава России
Протокол № 12
от «30» июня 2026 года

УТВЕРЖДЕНО

приказом № 8 от 30.06.2026г.

Директор института профессионального
образования ФГБОУ ВО
Тверской ГМУ Минздрава России



Н.Д. Баженов

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«Стоматология хирургическая»
(144 часа)**

**Тверь
2026**

Разработчики программы:

Лебедев С.Н., заведующий кафедрой стоматологии, д.м.н., доцент

Давыдова О.Б., доцент кафедры стоматологии, к.м.н., доцент

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по специальности «Стоматология хирургическая»:

- рассмотрена на заседании кафедры стоматологии (протокол №8 от 29 июня 2026 г);
- рассмотрена на заседании Методического совета по дополнительному профессиональному образованию (протокол от 30.06.2026 г. №9);
- рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета (протокол от 30.06.2026 г. №9)

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по специальности «Стоматология хирургическая»

I. Общие положения

1. Целью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов с высшим медицинским образованием является совершенствование компетенций, необходимых для осуществления профессиональной деятельности по специальности «Стоматология хирургическая» (область профессиональной деятельности — 02 Здравоохранение, уровень квалификации — 8 уровень).

2. В результате освоения образовательной происходит совершенствование у обучающегося (слушателя) профессиональных компетенций (далее ПК), включающих необходимые знания, умения, в соответствии с планируемыми результатами обучения и рабочими программами модулей.

3. Форма обучения по программе — очная, с возможностью частичного использования электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (далее — ЭО и ДОТ).

4. Трудоёмкость обучения (срок освоения программы): 144 академических часа.

5. Календарный учебный график обеспечивает реализацию программы в соответствии с учебным планом.

1. Пояснительная записка

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (ПК) по специальности «Стоматология хирургическая» разработана на основе:

- пункта 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 24 марта 2025 г. № 266 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 апреля 2025 г., регистрационный № 81928), действует до 1 сентября 2031 года (далее – Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам);
- профессионального стандарта «Врач-стоматолог», утверждённого приказом Минтруда России от 10.05.2016 № 227н;
- с учётом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программе ординатуры по специальности 31.08.74 Стоматология хирургическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённого приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1117;
- приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 сентября 2014 г. № 667н «О реестре профессиональных стандартов (перечне видов профессиональной деятельности)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 ноября 2014 г., регистрационный № 34779) с изменением, внесенным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 9 марта 2017 г. № 254н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 марта 2017 г., регистрационный № 46168);
- Приказа Минздрава России от 14 мая 2026 года «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам», вступающему в силу с 1 сентября 2026 года;
- приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 апреля 2013 г. N 148н "Об утверждении уровней квалификации в целях разработки проектов профессиональных стандартов" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 мая 2013 г., регистрационный N 28534);
- приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификации в целях разработки проектов профессиональных стандартов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 мая 2013 г., регистрационный № 28534);
- на основании Типовой образовательной программы повышения квалификации: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8.05.2026 № 371н "Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности "Стоматология хирургическая" (Зарегистрирован 8.06.2026 № 86960).

II. Планируемые результаты обучения

№ п/п	Ц(ОДЫ и наименования совершенствуемы х компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее — з)	Умения (далее — у)
1	ПК-1. Способен при оказании медицинской помощи пациентам по профилю "стоматология хирургическая" проводить медицинское обследование и лечение, направлять на медицинскую реабилитацию и контролировать ее эффективность	1.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях. 1.32. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи при стоматологических заболеваниях. 1.33. Диагностические обследования пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы, функциональные методы исследования в стоматологии. 1.34. Современные принципы, приемы и методы обезболивания в хирургической стоматологии. 1.35. Современные методы и принципы хирургического лечения, немедикаментозной терапии пациентов при оказании медицинской помощи по профилю "стоматология хирургическая", медицинские показания и медицинские противопоказания, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. 1.36. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или хирургическом стоматологическом лечении пациентов. 1.37. Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы, медицинские показания и медицинские противопоказания к ее проведению с учетом диагноза. 1.38. Особенности оказания медицинской помощи пациентам по профилю "стоматология хирургическая" в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	1.y1. Осмотр и обследование пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы. 1.y2. Интерпретация и анализ результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных, функциональных) методов обследования пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы, в том числе данные лучевых методов обследования. 1.y3. Интерпретация и анализ результатов осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы. 1.y4. Диагностика воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, заболеваний верхнечелюстных синусов, патологии слюнных желез, височно-нижнечелюстного сустава, нервов лица, опухолеподобных заболеваний, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области, зубочелюстных деформаций и аномалий зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкологических заболеваний. 1.y5. Выявление факторов риска онкологических заболеваний полости рта. 1.y6. Выявление симптомов осложнений, побочных действий, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы; выявление факторов риска развития фонового соматического заболевания. 1.y7. Выявление клинических признаков внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме. 1.y8. Обеспечение безопасности диагностических манипуляций. 1.y9. Осуществление подбора и назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов, инструментов) для диагностики и лечения стоматологических заболеваний и профилактики их осложнений. 1.y10. Комплексное лечение пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии. 1.y11. Выбор метода и проведение обезболивания при оказании медицинской помощи по профилю "стоматология хирургическая", в том числе проведение местной (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) анестезии. 1.y12. Выполнение медицинских вмешательств, в том числе требующих хирургических стоматологических методов лечения в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара: промывание, рассечение и (или) иссечение капюшона; удаление зуба; удаление временного зуба; удаление постоянного зуба; удаление зуба сложное с разъединением корней; отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба; гемисекция зуба; удаление ретинированного (дистопированного) зуба; обнажение коронки ретинированного зуба;

		вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса; вскрытие и дренирование абсцесса полости рта; крико-коникотомия; пластика перфорации верхнечелюстной пазухи; удаление поверхностно расположенного инородного тела; удаление инородного тела кости; удаление камней из протоков слюнных желез; секвестрэктомия; иссечение пораженной кости; дренаж кости; остановка луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады; наложение шва на слизистую оболочку полости рта; остановка луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов; остановка луночного кровотечения без наложения швов; вправление вывиха нижней челюсти; репозиция отломков костей при переломах; репозиция и фиксация альвеолярного перелома; репозиция и консервативно-ортопедическая фиксация перелома нижней челюсти; репозиция и консервативно-ортопедическая фиксация верхнечелюстного и нижнечелюстного переломов; снятие шины с одной челюсти; хирургическая обработка раны рта или инфицированной ткани; остановка кровотечения из периферического сосуда; устранение рубцовой деформации мягких тканей рта; устранение рубцовой деформации с замещением дефекта местными тканями; пластика уздечки языка; пластика уздечки верхней губы; пластика уздечки нижней губы; пластика десны; остеотомия альвеолярного отростка (части) челюсти; лоскутные операции на десне; операция атипичного удаления зуба с откидыванием слизисто-надкостничного лоскута и без откидывания слизисто-надкостничного лоскута; удаление сосудистого новообразования; инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевой области; вестибулопластика; коррекция объема и формы альвеолярного отростка с использованием контракционно-дистракционных аппаратов; коррекция объема и формы альвеолярного отростка; костная пластика альвеолярного отростка (альвеолярной части) челюсти костными блоками; синус-лифтинг (костная пластика); внутрикостная дентальная имплантация в области верхней и нижней челюсти; остановка луночного кровотечения; выполнение увеличения объема костной ткани челюсти методом: вертикальной аугментации, горизонтальной аугментации, подъемом дна верхнечелюстной пазухи (синус-лифтинг) с использованием ауто- алло-ксеногенных и аллопластических материалов; забор аутокостного и аутомягкотканного материала для аутотрансплантации из внутриротовых источников; установка дентального имплантата; удаление дентального имплантата; устранение мягкотканых дефектов методом аутотрансплантации десневого и бугрового трансплантата; транспозиция, реплантация и аутотрансплантация зуба; лечение предраковых стоматологических заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ. 1.y13. Предотвращение или устранение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинских вмешательств, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии, хирургических вмешательств. 1.y14. Разработка плана послеоперационного ведения пациентов после проведенного хирургического стоматологического лечения. 1.y15. Определение медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи по профилю "стоматология хирургическая" в условиях дневного стационара или в стационарных условиях. 1.y16. Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентам со стоматологическими заболеваниями. 1.y17. Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями.
--	--	---

№ УП	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее — з)	Умения (далее — у)
2	ПК-2. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	2.31. Порядок организации и проведения медицинских осмотров и диспансеризации населения, диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы. 2.32. Особенности профилактики онкологических заболеваний. 2.33. Особенности специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний. 2.34. Этапы планирования и внедрения коммунальных программ профилактики стоматологических заболеваний. 2.35. Методы профилактики стоматологических заболеваний у населения.	2.у1. Проведение профилактических медицинских осмотров населения с учетом возраста, состояния здоровья. 2.у2. Применение методов организации первичной профилактики стоматологических заболеваний. 2.у3. Назначение и контроль профилактических мероприятий пациентам со стоматологическими заболеваниями с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических. 2.у4. Проведение профилактики: заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез, заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе первичной и вторичной профилактики онкологических новообразований. 2.у5. Осуществление диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологическими заболеваниями.
3	ПК-3. Способен при оказании медицинской помощи по профилю "стоматология хирургическая" проводить медицинские экспертизы, анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала	3.31. Порядок формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листков нетрудоспособности на бумажном носителе. 3.32. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы, в том числе в электронной форме. 3.33. Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения. 3.34. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, критерии оценки качества медицинской помощи, стандарты и системы управления качеством медицинских услуг. 3.35. Должностные обязанности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала при оказании медицинской помощи в медицинских организациях стоматологического профиля. 3.36. Современные принципы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и	3.у1. Определение признаков временной нетрудоспособности у пациентов со стоматологическими заболеваниями. 3.у2. Ведение медицинской документации, в том числе в электронной форме, и контроль его качества. 3.у3. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 3.у4. Использование медицинской информационной системы, иных информационных систем в сфере здравоохранения. 3.у5. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. 3.у6. Проведение анализа медико-статистических показателей стоматологической заболеваемости населения на обслуживаемой территории. 3.у7. Осуществление контроля за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.

		сведений, составляющих врачебную тайну.	
--	--	---	--

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее — з)	Умения (далее — у)
4	ПК-4. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	4.31. Современные принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями. 4.32. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 4.33. Факторы риска, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, методы устранения указанных факторов риска. 4.34. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при отсутствии сознания; остановке дыхания и (или) остановке кровообращения; нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом и иных угрожающих жизни и здоровью нарушениях дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения; отравлениях; укусах или ужалениях ядовитых животных; судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острых психологических реакциях на стресс. 4.35. Правила эффективной коммуникации с пациентами, их законными представителями, окружающими лицами и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 4.36. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова выездной бригады скорой медицинской помощи. 4.37. Современные принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции). 4.38. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора. 4.39. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных мероприятий. 4.310. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. 4.311. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей. 4.312. Правила остановки наружных кровотечений. 4.313. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 4.314. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужалениях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 4.315. Методы иммобилизации с использованием медицинских изделий и подручных средств. 4.316. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	4.y1. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 4.y2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц. 4.y3. Устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания медицинской помощи в экстренной форме и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших). 4.y4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты. 4.y5. Вызов выездной бригады скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи. 4.y6. Оценка количества пострадавших. 4.y7. Устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать медицинскую помощь в экстренной форме, а также о начале проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи в экстренной форме. 4.y8. Осуществление эффективной коммуникации с пациентом, его законным представителем, окружающими лицами и медицинскими работниками, в том числе выездной бригадой скорой медицинской помощи при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 4.y9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего. 4.y10. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест. 4.y11. Перемещение пострадавшего в безопасное место. 4.y12. Обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом. 4.y13. Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 4.y14. Осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения, в том числе прямым давлением на рану, наложением давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела), наложением кровоостанавливающего жгута. 4.y15. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания). 4.y16. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей. 4.y17. Использование автоматического наружного дефибриллятора. 4.y18. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки. 4.y19. Промывание желудка. 4.y20. Охлаждение при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужалениях ядовитых животных.

	4.317. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента выездной бригаде скорой медицинской помощи. 4.318. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	4.у21. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 4.у22. Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела. 4.у23. Предотвращение дополнительного травмирования головы при судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания. 4.у24. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния. 4.у25. Осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки. 4.у26. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
--	---	---

Требования к уровню подготовки лиц, принимаемых на обучение по программе

высшее образование - специалитет по специальности "Стоматология"; подготовка в ординатуре или интернатуре по специальности «Стоматология хирургическая». Повышение квалификации по специальности «Стоматология хирургическая» не реже 1 раза в 5 лет.

Трудоемкость обучения по программе

Трудоемкость дополнительной профессиональной программы повышения квалификации составляет 144 часа, включая все виды аудиторной (контактной) работы слушателя.

Формы обучения по программе

Форма обучения – очная.

При реализации программы (в части лекций) могут использоваться ЭО и ДОТ.

Режим занятий по программе

Учебная нагрузка при реализации программы профессиональной переподготовки вне зависимости от применяемых форм обучения устанавливается в размере 36 академических часов в неделю.

III. Учебный план

3.1 Учебный план

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)							
		всего	в том числе по видам учебной деятельности						
			лекции	занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия)				практика	аттестация
				всего	в том числе				
					практическая подготовка	использование ЭО и ДОТ			
1	Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю "стоматология хирургическая"	30	14	16	16	0	0	0	
1.1	Современные подходы к организации оказания медицинской помощи по профилю "стоматология хирургическая". Национальные проекты	6	4	2	2	0	0	0	
1.2	Современные алгоритмы диагностики в хирургической стоматологии	6	2	4	4	0	0	0	
1.3	Современные принципы обезболивания и управления периоперационными рисками	12	6	6	6	0	0	0	
1.4	Периоперационное ведение: медицинская реабилитация, профилактика и диспансерное наблюдение	6	2	4	4	0	0	0	
2	Модуль 2. Современные аспекты хирургического лечения заболеваний челюстно-лицевой области	104	28	75	75	0	0	1	
2.1	Современные клинические рекомендации по операции удаления зуба и зубосохраняющим операциям	16	4	12	12	0	0	0	
2.2	Современные методы хирургического лечения воспалительных заболеваний кист челюстей и	16	4	12	12	0	0	0	

	патологии слюнных желез							
2.3	Хирургическая пародонтология и предпротезная подготовка: пластика мягких и костной тканей	16	4	12	12	0	0	0
2.4	Неотложная помощь при травмах и заболеваниях височно-нижнечелюстного сустава	12	4	8	8	0	0	0
2.5	Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта	37	12	25	26	0	0	0
2.5.1	Симуляционный курс «Дентальная имплантация»	6		6	6	0	0	0
2.6	Промежуточная аттестация по модулю 2	1	0	0	0	0	0	1
3	Модуль 3. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме	6	2	4	0	0	0	0
3.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	6	2	4	0	0	0	0
4	Итоговая аттестация	4	0	0	0	0	0	4
ИТОГО часов(трудоемкость)		144	44	95	91	0	0	5

3.2 Календарный учебный график:

№ п.п.	Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте, промежуточных и итоговой аттестации в последовательности их изучения	Количество дней учебных занятий	Виды аудиторных занятий (лекции - Л, клинико-практические практические -КПЗ, практика –П, промежуточная – ПА, итоговая аттестация - ИА)
1	Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю "стоматология хирургическая"	5	Л, КПЗ
2	Модуль 2. Современные аспекты хирургического лечения заболеваний челюстно-лицевой области	17,3	Л, КПЗ, ПА
3	Модуль 3. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме	1	Л, П
4	Итоговая аттестация	0,7	ИА
5	Всего	24	

3.3 Учебно -тематический план (в академических часах):

Номера модулей, разделов, итоговая аттестация	Аудиторные занятия		Часы на промежуточные и итоговую аттестации	Всего часов на аудиторную работу, включая практику	Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы контроля успеваемости**
	занятия лекционного типа	практические семинары, практика					
Модуль 1							
Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю "стоматология хирургическая"	14	16		30			
1.1. Современные подходы к организации оказания медицинской помощи по профилю "стоматология хирургическая". Национальные проекты	4	2		6	ПК-1, ПК-3	Л, КС, НПК	Т,ЗС
1.2. Современные алгоритмы диагностики в хирургической стоматологии	2	4		6	ПК-1	Л	Т
1.3. Современные принципы обезболивания и управления периоперационными рисками	6	6		12	ПК-1	Л, ВК, НПК	Т, ЗС
1.4. Периоперационное ведение: медицинская реабилитация, профилактика и диспансерное наблюдение	2	4		6	ПК-1, ПК-2	Л, ВК, НПК	Т, ЗС

Модуль 2

Модуль 2. Современные аспекты хирургического лечения заболеваний челюстно-лицевой области	28	75	1	104			
2.1. Современные клинические рекомендации по операции удаления зуба и зубосохраняющим операциям	4	12		16	ПК-1	Л, КС, ВК, НПК	Т, Пр, ЗС
2.2. Современные методы хирургического лечения воспалительных заболеваний, кист челюстей и патологии слюнных желез	4	12		16	ПК-1	Л, КС, ВК, НПК	Т, Пр, ЗС
2.3. Хирургическая пародонтология и предпротезная подготовка: пластика мягких и костной тканей	4	12		16	ПК-1	Л, Р	Т, Пр, ЗС
2.4. Неотложная помощь при травмах и заболеваниях височно- нижнечелюстного сустава	4	8		12	ПК-1	Л, КС, ВК, НПК, Р	Т, Пр, ЗС
2.5. Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта	12	25		37	ПК-1	Л, Р	Т, Пр, ЗС
2.5.1. Симуляционный курс «Дентальная имплантация»		6		6	ПК-1	Тр	Пр
2.6. Промежуточная аттестация по модулю			1	1	ПК-1, ПК-2, ПК-3		Т, Пр, ЗС
Модуль 3							
3. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме	2	4		6			

3.1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме***	2	4		6	ПК-4	Л, КС, Р	Т, Пр, ЗС
Итоговая аттестация			4	4			
ИТОГО:	44	95	5	144			

***Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): *традиционная лекция (Л), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), подготовка и защита рефератов (Р).*

****Формы контроля успеваемости** (с сокращениями): *Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач*

******* *входит симуляционное обучение трудоемкостью 4 часа.*

IV. Рабочие программы модулей

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
↓	Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю "стоматология хирургическая"		
1.1	Современные подходы к организации оказания медицинской помощи по профилю "стоматология хирургическая". Национальные проекты	Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядки оказания медицинской помощи. Клинические рекомендации. Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях. Законодательство Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. Национальный проект "Продолжительная и активная жизнь": федеральные проекты " Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации", " Борьба с онкологическими заболеваниями ", " Здоровье для каждого ", "Национальная цифровая платформа "Здоровье". Влияние Национальных проектов на повышение доступности и качества медицинской помощи по профилю "стоматология хирургическая". Организация маршрутизации пациентов. Современные технологии обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности и безопасности стоматологических услуг. Организация деятельности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала. Организация и проведение медицинских экспертиз в хирургической стоматологии. Медицинские информационные системы. Оформление и ведение медицинской документации, в том числе в электронной форме. Профессиональная коммуникация, современные принципы конфликтологии и эффективного взаимодействия с пациентами, медицинскими работниками, современные подходы к оформлению информированных добровольных согласий.	ПК-1, ПК-3
1.2	Современные алгоритмы диагностики в хирургической стоматологии	Современные подходы к клиническому обследованию пациентов: использование стандартизованных опросников для сбора анамнеза у пациентов с множественными заболеваниями. Инструментальная диагностика в хирургической стоматологии: современные принципы интерпретации данных и анализа протоколов рентгенографического исследования и конусно-лучевой компьютерной томографии, критерии выбора области интереса, артефакты и их дифференциальная диагностика с патологическими изменениями, актуальные навыки интерпретации данных трехмерной компьютерной томографии для оценки анатомии верхнечелюстной пазухи, нижнечелюстного канала и плотности костной ткани. Лабораторный скрининг при оказании медицинской помощи по профилю "стоматология хирургическая" в амбулаторных условиях: интерпретация современных показателей коагулограммы, оценка маркеров воспаления и функции почек для минимизации интраоперационных и послеоперационных рисков. Онконастороженность как обязательный клинический навык: современные эпидемиологические данные по раку полости рта, алгоритм скринингового осмотра и признаки, требующие направления на биопсию, роль специальных методов визуализации в раннем выявлении предраковых состояний слизистой оболочки полости рта. Диагностика неотложных состояний в хирургической стоматологии: современные принципы дифференциальной диагностики.	ПК-1

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемы х компетенци й
1.3	Современные принципы обезболивания и управления периоперационным и рисками	Современные местные анестетики: профиль безопасности, алгоритмы выбора лекарственного препарата в зависимости от соматического статуса пациента. Использование специальных инъекционных систем для контролируемой и безболезненной анестезии. Современные методы инфильтрационной и проводниковой анестезии на верхней и нижней челюстях: от классических внутриворотных техник (блокада верхних луночковых, небного, подглазничного и носонебного нервов, мандибулярная, торусальная анестезия) до интралигаментарного, интрасептального и внутрипульпарного доступов и внеротовых подходов: медицинские показания, медицинские противопоказания, выбор оптимального способа для минимизации рисков и повышения эффективности обезболивания. Стратификация риска и ее практическое применение: разработка индивидуального плана анестезиологического пособия для пациентов с сопутствующей соматической патологией, пациентов пожилого и старческого возраста и для беременных. Управление лекарственными взаимодействиями: клинические протоколы работы с пациентами, принимающими современные антикоагулянты и антиагреганты. Профилактика и алгоритмы действий при системных осложнениях: распознавание и купирование токсических реакций на анестетики, обмороков, аллергических реакций с использованием современных рекомендаций. Контроль интраоперационной боли и тревоги: техники седации и элементы премедикации для пациентов со страхом перед лечением в рамках концепции комфортной стоматологии.	ПК-1
1.4	Периоперационное ведение: медицинская реабилитация, профилактика и диспансерное наблюдение	Управление заживлением: современные перевязочные материалы, средства локальной антисептики и протоколы ускоренного заживления. Современный комплексный протокол периоперационного ведения пациента: контроль предоперационной подготовки пациента, интраоперационный период, активное послеоперационное ведение. Цифровые инструменты для послеоперационного мониторинга: телемедицинские платформы дистанционного контроля состояния пациента, информирование о возможных осложнениях и коррекции назначений. Современные принципы вторичной профилактики в хирургический этап лечения: разработка персонализированных программ диспансерного динамического наблюдения за пациентами после хирургических вмешательств: мониторинг состояния лунок после удаления ретинированных и дистопированных моляров, контроль репаративных процессов после цистэктомии и остеопластики, профилактика рецидивов заболеваний пародонта и возникновения периимплантатных осложнений, включение профилактических рекомендаций в общий план лечения пациента.	ПК-1, ПК-2
2	Модуль 2. Современные аспекты хирургического лечения заболеваний челюстно-лицевой области		
2.1	Современные клинические рекомендации по операции удаления зуба и зубосохраняющим операциям	Систематизация абсолютных и относительных медицинских показаний к удалению зуба в условиях возможностей эндодонтического лечения, реставрации и дентальной имплантации, анализ общих и местных медицинских противопоказаний к экстракции и зубосохраняющим операциям. Стандартизированные протоколы атравматичной экстракции зуба: последовательность этапов операции удаления зубов на верхней и нижней челюсти с акцентом на сохранение костных стенок альвеолы, современные инструментальные методики. Систематизация интраоперационных осложнений: клиническая классификация, алгоритмы неотложной коррекции и стратегия дальнейшего ведения пациента. Послеоперационный период и профилактика осложнений: патофизиология раневого процесса и	ПК-1

		особенности заживления, современные клинические рекомендации по ведению лунки удаленного зуба, диагностика, дифференциальная диагностика и современные методы лечения послеоперационных осложнений. Современные зубосохраняющие операции: детализация медицинских показаний и медицинских противопоказаний к резекции верхушки корня, гемисекции, ампутации корня и зубной реплантации, принципы микрохирургического подхода с использованием оптического увеличения, ультразвуковых наконечников и биосовместимых материалов, методика ретроградного пломбирования. Алгоритмы работы со сложными клиническими случаями: планирование и удаление ретинированных и дистопированных зубов с применением щадящих методов остеотомии, хирургическая тактика при близости анатомических структур (нижнечелюстной канал, верхнечелюстная пазуха), ведение пациентов с фоновой патологией гемостаза. Контроль качества и оценка отдаленных результатов: протоколы диспансерного наблюдения и поддержания достигнутого результата.	
2.2	Современные методы хирургического лечения воспалительных заболеваний, кист челюстей и патологии слюнных желез	Современные алгоритмы диагностики и лечения одонтогенных воспалительных заболеваний: анализ классификаций острых и хронических одонтогенных инфекций, дифференциальная диагностика и выбор тактики лечения при острых и хронических формах периодонтита, гнойном периостите и остеомиелите челюстей. Современные принципы рациональной антимикробной терапии на основе данных о резистентности микрофлоры. Тактика оказания медицинской помощи при тяжелых формах гнойно-воспалительных процессов: современные подходы к диагностике, хирургическому лечению и ведению пациентов с окологлазными абсцессами, флегмонами и их осложнениями. Оценка системного воспалительного ответа и определение критериев для госпитализации. Методы эффективного дренирования. Цифровое планирование в хирургии одонтогенных кист челюстей: диагностика, дифференциальная диагностика кист на основании данных трехмерной компьютерной томографии, сравнительный анализ медицинских показаний и техник цистэктомии и цистотомии. Применение принципов направленной костной регенерации с использованием биосовместимых материалов для восстановления костных дефектов. Малоинвазивная хирургия слюнных желез: актуальная классификация и алгоритмы диагностики неопухолевых заболеваний слюнных желез (сиаладениты, сиалолитиаз, сиалозы), современные методы консервативного и минимально-инвазивного лечения (сиалозндоскопия, экстракорпоральная литотрипсия, интервенционная сиалогграфия), хирургическая тактика при новообразованиях и кистах малых слюнных желез в амбулаторных условиях. Профилактика и лечение осложнений: алгоритмы диагностики, профилактики и хирургической коррекции одонтогенного верхнечелюстного синусита и персистирующего ороантрального сообщения, современные техники пластики перфораций с применением рассасывающихся барьерных мембран. Онконастороженность и морфологическая верификация: современные принципы забора патологического материала при подозрении на неодонтогенные и опухолевые поражения. Правила оформления направления и фиксации биопсийного материала для гистологического исследования.	ПК-1
2.3	Хирургическая пародонтология и предпротезная подготовка: пластика мягких и костной тканей	Системный подход к выбору и планированию хирургических методов лечения: медицинские показания к хирургическому лечению заболеваний пародонта. Современная классификация оперативных методик: репаративные (открытый и закрытый кюретаж), регенеративные (направленная тканевая регенерация) и резекционные (апикально смещенный лоскут, гингивэктомия). Микрохирургическая техника и принципы	ПК-1

		тканевой регенерации: современные протоколы лоскутных операций с минимальной инвазивностью. Методики направленной тканевой регенерации с использованием биосовместимых барьерных мембран, остеопластических материалов и факторов роста. Применение лазерных и радиохирургических технологий. Коррекция дефицита мягких тканей и устранение рецессий. Алгоритм выбора метода пластики в зависимости от типа и класса рецессии. Сравнительный анализ методик: свободный десневой трансплантат, техника пересадки соединительной ткани, коронарно-смещенный лоскут. Хирургическая коррекция аномалий прикрепления уздечек и тяжелой слизистой оболочки. Алгоритмы костной пластики в условиях атрофии альвеолярного отростка. Современные классификации дефицита костной ткани для планирования предпротезной подготовки. Сравнительная характеристика методов аугментации: направленная костная регенерация, техника расщепления гребня, использование аутооттрансплантатов и биосовместимых заменителей кости. Современные принципы цифрового планирования с применением хирургических шаблонов. Предпротезная хирургия и принципы биологической интеграции. Хирургические методы увеличения объема преддверия полости рта (вестибулопластика). Концепция биологической ширины и ее фундаментальное значение для долгосрочного успеха дентальных имплантатов и ортопедических конструкций. Хирургические подходы к созданию оптимального протезного ложа и эстетического контура десны. Контроль качества, профилактика осложнений и оценка долгосрочных результатов хирургического лечения. Стандартизированные протоколы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения в хирургической стоматологии. Стратегии профилактики послеоперационных осложнений. Критерии и методы оценки приживления трансплантатов, стабильности регенерации тканей и успешности хирургического лечения в отдаленном периоде.	
--	--	--	--

2.4	Неотложная помощь при травмах и заболеваниях височно-нижнечелюстного сустава	Современная система первичной диагностики и оказания медицинской помощи при травмах челюстно-лицевой области: алгоритм осмотра и оценки тяжести травмы, в том числе дифференциальная диагностика ушибов, вывихов и переломов зубов, переломов альвеолярного отростка и тела челюсти. Современные методы иммобилизации при вывихах зубов, переломах челюстей и повреждениях мягких тканей с использованием современных шинных систем, композитных материалов и проволоочных конструкций. Диагностика и лечение острых заболеваний и дисфункции височно-нижнечелюстного сустава: современная классификация, алгоритм клинического и инструментального обследования (рентгенография, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография), дифференцированный подход к ведению пациентов с острым вывихом, артритом, миофасциальным болевым синдромом и остеоартрозом. Организация маршрутизации пациентов: критерии, определяющие необходимость срочной госпитализации для оказания специализированной хирургической помощи, в том числе при тяжелых сочетанных травмах. Комплексная профилактика посттравматических осложнений: мероприятия, направленные на предупреждение посттравматического остеомиелита, контрактур, ложных суставов и нарушений окклюзии, диагностика и современные принципы лечения осложнений.	ПК-1
2.5	Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта	Перспективы и тенденции развития имплантологии как науки, возможности имплантологии. Современное состояние отечественной имплантологии. Анатомические предпосылки стоматологической имплантации. Феномен остеоинтеграции; факторы, влияющие на оптимизацию остеоинтеграции. Морфологические особенности заживления костной раны, морфологические особенности контактной зоны кость-имплантат. Виды имплантатов и особенности различных имплантационных систем, размерный ряд имплантатов, особенности макрорельефа и микрорельефа поверхности имплантата. Сравнительная анатомия зубоальвеолярного и импланто-альвеолярного сегмента. Основные и дополнительные методы обследования для планирования лечения с помощью стоматологических имплантатов. Этап ортопедического планирования. Виды хирургических шаблонов и методы их изготовления. Компьютерные программы для планирования имплантологического лечения. Хирургический инструментарий при установке дентальных имплантатов и при реконструктивных вмешательствах на челюстных костях. Раневой процесс, варианты заживления ран. Периоперационное медикаментозное сопровождение имплантации и связанных с ней реконструктивных вмешательств. Особенности течения послеоперационного периода. Классификация современных остеопластических материалов и медицинские показания к их использованию. Виды реконструктивных вмешательств на костях челюсти и техника их проведения. Синуслифтинг и варианты	ПК-1

		субантральной имплантации. Винирная пластика и межкортикальная остеотомия. Основные методики направленной тканевой регенерации. Использование мембранной техники и титановых каркасов. Возможные осложнения на этапе установки зубных имплантатов и способы их устранения. Профилактика и лечение осложнений, возникающих в раннем послеоперационном периоде и в отдаленных сроках зубной имплантации.	
2.5.1	Симуляционный курс «Дентальная имплантация»	Отработка навыков постановки зубных имплантатов, открытого и закрытого синус-лифтинга в смоделированных условиях	ПК - 1
2.6	Промежуточная аттестация по модулю 2	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 2.1-2.5.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
Модуль 3. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме			
3.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Современное нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Коммуникация со службами спасения, выездными бригадами скорой медицинской помощи, пациентом, его законным представителем и окружающими лицами. Транспортировка и иммобилизация пациента. Сердечно-легочная реанимация. Остановка наружных кровотечений. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Промывание желудка. Применение согревания и охлаждения. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий.	ПК-4

Формы аттестации

Промежуточная аттестация включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в соответствии с содержанием модуля и планируемыми результатами обучения.

Итоговая аттестация включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений. Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по программе и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося. Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточной аттестации, предусмотренной учебным планом.

Обучающийся, освоивший программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации — удостоверение о повышении квалификации.

Оценочные материалы программы формируются для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации, итоговой аттестации в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения.

Оценочные материалы

Оценочные средства и критерии оценки для текущего контроля усвоения профессиональных компетенций

Текущий контроль осуществляется в виде тестирования

Примеры тестовых заданий:

Текущий контроль Модуль 1 ПК 1,2,3.

1. Выберите один правильный ответ:

Вопрос	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Зубную формулу в медицинскую карту стоматологического больного (учётная форма 043/у) стоматолог-ортопед заносит	1) при первичном обращении в стоматологическую поликлинику 2) при повторном посещении пациента 3) после санации полости рта 4) при подготовке выписки из медицинской карты.	1	1.31

2. Дайте развёрнутый ответ:

Конечной целью стоматологического просвещения является_____

Ответ: Приобретение пациентом привычек здорового образа жизни на основе полученных знаний

Коды результатов обучения: 2.31, 2.32

3. Дайте развёрнутый ответ:

Ваши действия, если медицинская сестра выполняет работы некачественно или не по протоколу_____

Ответ: На приёме не допуская конфликты при пациенте мягко корректируются действия. После приёма обсуждаем вместе корректирующие действия. При повторении ошибок обсуждается вопрос с администрацией

Коды результатов обучения: 3.35, 3.у7

Текущий контроль Модуль 1 ПК 2.

1. Взрослый контингент стоматологических больных, нуждающихся в диспансерном наблюдении в течении всей жизни _____

Ответ: С одонтогенной невралгией тройничного нерва, хроническими рецидивирующими формами стоматита, активными формами пародонтита, аллергическими поражениями СОПР и губ

Коды результатов обучения: 2.з1, 2.з2, 2.у5

2. Установите соответствие между уровнем интенсивности кариеса зубов в возрасте 35-44 лет и средней величиной КПУ.

К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца.

Среднее значение индекса КПУ	Уровень интенсивности кариеса зубов
А. 16,3 и выше	1. очень низкий
Б. 12,8-16,2	2. низкий
В. 6,3-12,7	3. средний
Г. 1,6-6,2	4. высокий
Д. 0,2-1,5	5. очень высокий

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д
5	4	3	2	1

Коды результатов обучения: 2.у5

Текущий контроль Модуль 1 ПК 3

Выберите один правильный ответ:

Вопрос	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1. Больничный лист при лечении переломов челюстей выдаётся на срок	1) 10 дней 2) 20 дней 3) 30 дней 4) на весь срок лечения 5) 4 месяца	4	3з1 3у2
2. Больничный лист при сроке лечения до 10 дней подписывает	1) МСЭК 2) лечащий врач 3) консультативно-экспертная комиссия	2	3.у2
3. Больничный лист при сроке лечения более 4 месяцев продлевает	1) МСЭК 2) лечащий врач 3) консультативно-экспертная комиссия	1	3.у2 3.у3

Текущий контроль Модуль 2 ПК 1

1. Выберите один правильный ответ:

Вопрос	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Наиболее рациональной тактикой врача при подозрении на злокачественную опухоль является	1) взятие материала для цитологического исследования 2) взятие биопсии для гистологического исследования 3) направление больного для обследования в онкологический диспансер 4) наблюдение за больным в динамике	3	1.33

Текущий контроль Модуль 2 ПК 2,3

Выберите один правильный ответ:

Вопрос	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1. К методам и средствам первичной медицинской профилактики следует отнести	1. раннюю диагностику заболеваний 2. вакцинирование 3. предварительные и периодические осмотры 4. все вышеперечисленное	4	2.35
2. Основными принципами системы диспансеризации стоматологических больных являются	1. плановость 2. дифференцированный подход 3. комплексность 4. все перечисленное	4	3.у7 2.31 2.у5
3. Под онкологической	1. профессиональных	4	2.у4

настороженностью понимают знание	вредностей 2. препаратов для лечения опухолей 3. допустимых доз лучевой терапии 4. специальных методов обследования, ранней диагностики		
----------------------------------	--	--	--

Текущий контроль Модуль 2 ПК 3

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Разрез при вскрытии флегмоны дна полости рта проводят	А) в подбородочной области Б) окаймляя угол нижней челюсти В) на слизистой оболочке по крыловидно-нижнечелюстной складке Г) в поднижнечелюстной области вдоль края нижней челюсти Д) параллельно краю нижней челюсти дугообразной формы от угла до угла	Д	3.37

Текущий контроль Модуль 3 ПК 4

Выберите один правильный ответ

Вопрос	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1. При анафилактическом шоке, который осложнился остановкой дыхания, в ожидании реанимационной бригады «скорой помощи» следует	1) начать ИВЛ, начать массаж сердца 2) ввести сальбутамол через небулайзер 3) ввести в/в супрастин 4) ввести в/в эуфиллин	1	4.31
2. Для гипогликемии	1) чувство голода	1	4.y1

характерным является	2) общая возбудимость 3) влажность кожных покровов 4) беспокойство		
2. При потере сознания в результате попадания инородного тела в верхние дыхательные пути выполняют	1) коникотомию 2) торакотомию 3) трахеотомию 4) корнеотомию	1	4.y1

Критерии оценки текущего контроля при выполнении заданий в тестовой форме:

- оценка «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
- оценка «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

Оценочные средства и критерии оценки для промежуточной аттестации усвоения профессиональных компетенций

Промежуточная аттестация проводится в форме оценки тестовых заданий, решения ситуационных задач и демонстрации практических навыков в симулированных и клинических условиях

Примеры тестовых заданий

Промежуточная аттестация Модуль 2 ПК 1.

1. Установите соответствие между организационным понятием и его содержанием

К каждой позиции, данной в левом столбце, дайте соответствующую позицию из правого столбца

Понятие	Содержание
А. Качество помощи	1. Нормативная основа оказания помощи
Б. Безопасность	2. Соответствие помощи потребностям пациента
В. Доступность	3. Минимизация риска вреда
Г. Порядки оказания помощи	4. Эффективность и своевременность медицинской помощи

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

Ответ:

А	Б	В	Г
4	3	2	1

Коды результатов обучения: 1.у8

Промежуточная аттестация Модуль 2 ПК 2

Выберите один правильный ответ

Вопрос	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1. Основными принципами системы диспансеризации больных являются	1. Плановость 2. Дифференцированный подход 3. Комплексность 4. Все перечисленное	4	2.35
2. При подозрении на злокачественную опухоль челюстно-лицевой области больного	1. Районному онкологу 2. Специалисту-радиологу 3. Участковому терапевту	1	2.у5

необходимо направить к	4. Хирургу общего профиля		
3. Под онкологической настороженностью понимают знание	1. Профессиональных вредностей 2. Препаратов для лечения опухолей 3. Допустимых доз лучевой терапии 4. Специальных методов обследования, ранней диагностики	4	2.у4 2.у3 2.у5

Промежуточная аттестация Модуль 2 ПК 3

Выберите один правильный ответ

Вопрос	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1.Сроки временной нетрудоспособности при остром периодонтите (МКБ-10) в днях	1. 1-3 2. 3-6 3. 5-10 4. 7-12	2	3.31
2.Сроки временной нетрудоспособности после операции по поводу лейкоплакии слизистой рта (МКБ-10) в днях	1-3 3-5 5-7 7-10	4	3.у3
3.Документ, подтверждающий нетрудоспособность при бытовой травме	1) форма N 66 2) больничный лист 3) бытовая справка 4) консультативное заключение	2	3.31

Промежуточная аттестация Модуль 3 ПК 4

Выберите один правильный ответ:

Вопрос	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
--------	------------------	------------------	---------------------------------

1. Реанимация – это	1. Восстановление и поддержание только сердечной деятельности 2. Восстановление нарушений психики 3. Комплекс мероприятий, направленных на восстановление дыхания и обмена веществ 4. Комплекс мероприятий, направленных на восстановление резко нарушенных или утраченных жизненно важных функций организма	4	4.34
2. При проведении сердечно-легочной реанимации	1. На каждые 30 надавливаний на грудину должно приходиться 2 вдувания воздуха в лёгкие 2. На каждые 8 надавливаний на грудину должно приходиться вдувание воздуха в лёгкие 3. На каждые 15 надавливаний на грудину должно приходиться вдувание воздуха 4. На каждые 15 надавливаний на грудину должно приходиться 2 вдувания воздуха	1	4.у16
3. Основная задача первой врачебной помощи	1) коррекция сердечно-сосудистой системы 2) кормление раненых,	3	4.34

раненым в челюстно-лицевую область	подготовка к эвакуации 3) устранение недостатков доврачебной медицинской помощи 4) борьба с шоком, асфиксией, кровотечением		
4. Стандартные повязки при переломах челюстей для транспортной иммобилизации	1) аппарат Збаржа 2) круговая повязка 3) шапочка Гиппократ 4) компрессионно-дистракционный аппарат 5) круговая теменно-подбородочная повязка	1	4.y11
5. Лечебные мероприятия при дислокационной асфиксии	1) восстановление анатомического положения органа 2) введение воздуховода 3) удаление инородного тела 4) трахеотомия	1	4.y12 4.y22

Критерии оценки промежуточной аттестации при выполнении заданий в тестовой форме:

- оценка «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
- оценка «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

2 этап промежуточной аттестации - оценка практических навыков

Промежуточная аттестация Модуль 2 ПК-1

1. Проведите осмотр полости рта пациента эрозивно-язвенной форме КПЛ – 1.y7
2. Составьте план комплексного лечения пациента с заболеванием ЧЛО на фоне сахарного диабета – 1.y14

Промежуточная аттестация Модуль 2 ПК-2

1. Обоснуйте применение физиотерапии при лечении контрактуры нижней челюсти - 2.y5
2. Обоснуйте применение физитерапевтических методов лечения при альвеолитах - 2.y4

Промежуточная аттестация Модуль 2 ПК-3

- проведите диагностику больного с хроническим гранулирующим периодонтитом - 3.у7
- проведите диагностику больного с перикоронаритом - 3.у6

Промежуточная аттестация Модуль 3 ПК-4

1. Окажите пациенту помощь при обмороке – 4.у3
2. Обеспечьте проходимость дыхательных путей при их закупорке инородным телом – 4.у12
3. Определите наличие признаков жизни у пострадавшего – 4.у15

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«зачтено» - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет

«не зачтено» - обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

3 этап – собеседование по ситуационным задачам

Примеры комплексных ситуационных задач

Задача 1

Пациент К., 23 года, обратился в стоматологическую поликлинику с жалобами на боль в полости рта при приёме пищи. Анамнез: боль появилась неделю назад, что и заставило больного обратиться к врачу. Много курит.

Объективно: по линии смыкания зубов на слизистой оболочке щеки слева эрозия, окружённая гиперкератозом. Пальпация очага поражения болезненная.

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику;
3. Составьте план лечения;
4. Какие лекарственные препараты будете назначать для местного лечения?
5. В чем заключается профилактика данного заболевания?

Правильный ответ:

1. Эрозивная форма лейкоплакии;
2. Красный плоский лишай эрозивная форма, эрозивный стоматит медикаментозного происхождения;
3. Санация полости рта, назначение местно антисептических и кератопластических средств;
4. Антисептики для санации эрозии далее : настои и настойки растительных лекарственных трав (ромашки, зверобоя, лопуха и др.) с последующей аппликацией масла шиповника или облепихи и других кератопластических средств;
5. Исключение вредных привычек

Коды результатов обучения: 1.37, 1.y10, 2.35, 2.y5

Задача 2

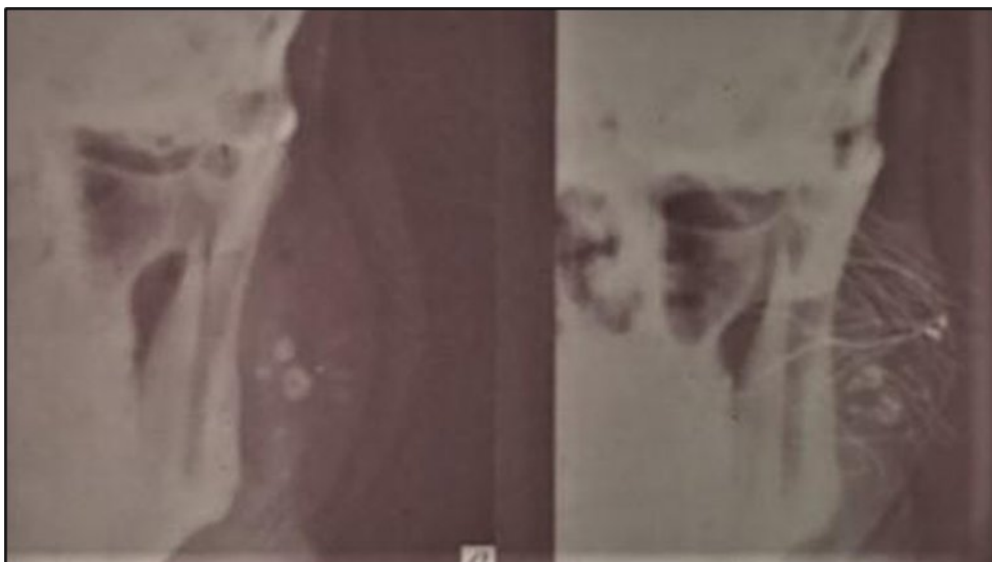
Больной Ф. 47 лет, обратился с жалобами на асимметрию лица.

Анамнез заболевания: Асимметрия лица была замечена пациентом около 20 лет назад, которая становилась всё более заметной. При наклоне головы вперёд припухлость увеличивается. В толще щеки слева больной иногда нащупывает уплотнение.

Местный статус: Асимметрия лица за счёт припухлости левой околоушной области. Кожа над припухлостью с цианотичным оттенком, пальпация безболезненна. При бимануальной пальпации в толще щеки пальпируются 2-3 плотных образования.

Из слюноотводящего протока – чистая слюна в обычном количестве.

Рентгенограмма прилагается.



Вопросы:

1. Какие дополнительные методы обследования понадобятся для заключения диагноза?
2. Поставьте диагноз.
3. Какие уплотнения могут пальпироваться в околоушной области?
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Возможно проведение лечения в амбулаторных условиях?
6. Какие осложнения возможны при проведении лечения?

Эталоны ответа:

1. УЗИ, КТ с контрастированием, направление на дополнительное исследование-биопсия
2. Венозная мальформация: гемангиома левой околоушной области.
3. Уплотнения представлены флеболитами и ангиолитами.
4. Плеоморфная аденома(ассиметрия, плотная консистенция, медленно растет, безболезненное образование); воспалительные заболевания: сиалоденит, лимфаденит; новообразования(доброкачественные/злокачественные).
5. Лечение в амбулаторных условиях невозможно, необходима госпитализация в стационар.
6. Осложнения:

Неврологические осложнения: парез или паралич мимических мышц лица на стороне поражения, синдром Фрея (покраснение и потоотделение на коже лица при приеме пищи). Слюнные свищи. Сиалоцеле. Нарушение чувствительности кожи. Рецидив опухоли. Послеоперационная деформация мягких тканей.

Коды результатов обучения: 1.з5, 1.у7, 2.з4, 2.з5, 2.у5, 3.у3.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- **зачтено** – умеет правильно применять тот или иной диагностический прием при проведении объективного исследования конкретного пациента, способен обоснованно запланировать комплекс дополнительной диагностики, поставить правильный диагноз, с учетом современной классификации, назначить план лечения, исходя из современных подходов к рациональной фармакотерапии и современных методов оперативного лечения, включая и малоинвазивные

технологии, определяет профилактику заболевания и прогноз, в том числе и для трудоспособности, а так же планирует реабилитацию;

- **не зачтено** – не знает и не умеет применить методики выполнения различных диагностических мероприятий, не умеет планировать дополнительное обследование, не может сформулировать правильный диагноз, не ориентируется в методах и способах лечения или допускает грубые ошибки, не знает профилактики.

Критерии выставления оценки за промежуточную аттестацию

Соответствует оценке «зачтено» по итогам собеседования при оценке за первые два этапа ПА «зачтено».

Оценочные средства и критерии оценки для итоговой аттестации усвоения профессиональных компетенций

Целью итоговой аттестации является определение уровня освоения компетенций, практической и теоретической подготовленности выпускников по программе к выполнению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой.

Форма итоговой аттестации – экзамен

Итоговая аттестация осуществляется в форме экзамена и проводится по трём этапам:

- 1 этап – письменное тестирование;
- 2 этап – проверка освоения практических навыков;
- 3 этап – итоговое собеседование по ситуационным задачам.

1 этап – письменное тестирование

Примеры заданий в тестовой форме:

1. Выберите один правильный ответ

Вопрос	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Качественные показатели стоматологической службы по хирургическому приёму включают в себя	1) своевременную госпитализацию стоматологических больных 2) среднее число посещений не более 2-х 3) применение во всех случаях операции анестезии 4) отсутствие осложнений после операции	4	3.y7

2. Выберите несколько правильных ответов

Вопрос	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Какие документы из перечисленных	1) Медицинская карта стоматологического	1,3,5,6	3.y5, 1.z1

являются обязательными для ведения в стоматологической клинике (государственной или частной) согласно нормативным требованиям.	больного (ф. 043/у) 2) Медицинская амбулаторная карта (ф. 025/у) 3) Информированное добровольное согласие 4) Дневник питания пациента 5) Журнал учёта амбулаторных операций (для хирургических вмешательств) 6) Согласие на обработку персональных данных (152-ФЗ)		
--	---	--	--

3. Выберите один или несколько правильных ответов:

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1. Назовите средства для лечения герпетических поражений	1. мазь ацикловир 2. мазь фторокорт 3. мазь пиромекаиновая 4. мазь клотримазол	1	1.310 1.y10 1.y13
2. Укажите средства местного лечения эрозивно - язвенной формы красного плоского лишая	1. прижигающие средства 2. лазер 3. антисептики 4. антибиотики	3	1.310 1.y10 1.y13
3. Перечислите средства местного лечения гиперкератотической	1. иссечение, лазер	1	1.310 1.y10 1.y13

формы красного плоского лишая	2. антисептики 3. витамин А 4. ферменты		
4. Назовите метод фиксации, который наиболее часто применяется при неполном вывихе зуба	1. Тампонада 2. Шинирование 3. Кюретаж 4. Резекция верхушки корня	2	1.y13 1.y17
5. В основе биофизического метода фиксации полных съёмных протезов лежит	1. Явление капиллярности 2. Адгезия 3. Функциональная «присасываемость» 4. явление смачиваемости	2,3	1.y16

5. Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1. При проведении стоматологического вмешательства пациент внезапно потерял сознание. Ваши первые действия	1. Начать непрямой массаж сердца 2. Оценить наличие сознания 3. Ввести препараты для купирования коллапса 4. Открыть окно для доступа свежего воздуха	2	4.z1 4.z2 4.y1 4.y15
2. Какова основная опасность при проведении ИВЛ (искусственной вентиляции легких) пациенту, у которого во рту могут оставаться стоматологические материалы, ватные	1. Инфицирование врача 2. Аспирация инородного тела в дыхательные пути при вдохе 3. Повреждение зубов пациента 4. Аллергическая реакция на латекс	2	4.y2

тампоны или мелкие инструменты?	перчаток		
3.Если вы подозреваете наличие инородного тела в дыхательных путях (обструкция), и пациент находится в сознании, но не может дышать, какой прием следует применить?	1. Прием Геймлиха (толчки в живот) 2. Начать СЛР 3. Уложить пациента на бок 4. Дать понюхать нашатырный спирт	1	4.y3 4.y24

2 этап итоговой аттестации - оценка практических навыков

1. Проведите осмотр полости рта пациента при красном плоском лишае – 1.y7
2. Составьте план комплексного лечения пациента с кандидозным глосситом на фоне ГЭРБ – 1.y14
3. Составьте план медицинской реабилитации пациентов с опухолеподобными заболеваниями челюстей
4. Составьте индивидуальный план реабилитации пациента с хроническим паренхиматозным сиалоаденитом
5. Составьте план беседы с пациентом по профилактике альвеолита после удаления зуба – 2.y3
6. Оформите медицинскую документацию на пятый день выдачи листка временной нетрудоспособности после проведения лоскутной операции на нижней челюсти при благоприятном течении послеоперационного периода – 3.y6
7. Оцените качество оказания стоматологической хирургической помощи при лечении кист челюстей с использованием основных медико-статистических показателей -3.y7
8. Определите сроки временной нетрудоспособности при периостите верхней челюсти – 3.y1
9. Проведите осмотр полости рта пациента с хронической трещиной губы – 1.y7
10. Ушить рану при случайной перфорации гайморовой пазухи – 3.y2

11. Окажите пациенту помощь при анафилактическом шоке после введения анестетика – 4.у3
12. Обеспечьте проходимость дыхательных путей при их закупорке дыхательных путей инородным телом – 4.у12
13. Проведите сердечно-легочную реанимацию и поддержание проходимости дыхательных путей – 4.у16

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«зачтено» - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет

«не зачтено» - обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

3 этап – собеседование по ситуационным задачам

Примеры ситуационных задач

Ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развёрнутые ответы на поставленные вопросы.

Задача 1

Пациент К., 5 лет. Со слов матери предъявляет жалобы на невозможность открыть рот. Мать отмечает асимметрию лица у ребенка. При осмотре: подбородочный отдел нижней челюсти смещен вправо на 1,4 см, сглаженность переднего отдела нижней челюсти слева, движения нижней челюсти полностью отсутствуют. При осмотре полости рта отмечается глубокий перекрестный прикус.

Задания

1. Укажите предварительный диагноз.
2. Укажите возможные причины заболевания.

Эталон ответов

1. На основании клинических данных у ребенка диагностирован костный

анкилоз височно-нижнечелюстного сустава справа.

2. Возможные причины заболевания: гематогенный остеомиелит мышечного отростка нижней челюсти, остеомиелит височной кости, гнойный средний отит, травма височно-нижнечелюстного сустава.

Коды результатов обучения: 1.33, 1.34, 1.35, 1.36, 1.38.

Задача 2.

Пациент П., 39 лет, обратился в клинику с жалобами на потерю 12, 11 зубов после травмы. Удар в лицо получен неделю назад, пациент осмотрен нейрохирургом, диагностирована закрытая черепно-мозговая травма лёгкой степени, лечение получает.

При осмотре лицо симметрично, кожа чистая, с сероватым оттенком. Подчелюстные, шейные лимфоузлы не увеличены. В полости рта слизистая оболочка всех отделов бледноватая, кроме десны, которая у всех зубов гиперемирована, отечна. Пародонтальные карманы у всех зубов 4-6 мм, с гнойным отделяемым. В области 21, 22, 31, 32, 41, 42 отмечено веерообразное расхождение зубов. Индекс гигиены по Федорову-Володкиной – 2,4; РМА – 56%, пародонтальный индекс Рассела – 5,4; индекс кровоточивости положительный. Обильные зубные отложения в области 17, 16, 15, 26, 27, 31, 32, 33, 36, 37, 41, 42, 43, 46, 47.

Задание:

1. Поставьте предварительный диагноз, составьте план дополнительного стоматологического обследования.
2. Определите последовательность стоматологического лечения.

Эталон ответа:

1. Частичная потеря зубов. Вторичный травматический синдром. Обострение хронического генерализованного пародонтита средне – тяжелой степени.
2. Поддерживающая терапия у врача невролога. Консервативное лечение. Временное шинирование. Консультация и лечение у гастроэнтеролога. После проведения противорецидивного курса лечения заболеваний ЖКТ лоскутные операции в области зубов верхней и нижней челюсти. Физиотерапевтическое лечение. Замена временных шинирующих конструкций на постоянные. Диспансерное наблюдение у стоматолога, гастроэнтеролога, невролога.

Коды результатов обучения: 1.37, 1.у8, 2.35, 2.у3, 3.у7

Задача 3

Ваши коллеги проводят расширенную сердечно-легочную реанимацию в больничной палате. Один из них выполняет компрессии, другой доставляет дефибриллятор в палату. Они попросили вас помочь провести искусственную вентиляцию лёгких с использованием мешка Амбу и ларингеальной маски при выполнении алгоритма реанимации в команде.

Задание: опишите методики установки ларингеальной маски и проведения искусственной вентиляции легких с помощью мешка Амбу.

Коды результатов обучения: 4.31, 4.y1

Задача 4

Пациент Д. 39 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами на необычный вид языка, жжение. Страдает канцерофобией. Данные изменения отмечает в течение года после перенесённой вирусной инфекции. Лечение не проводилось.

При осмотре: состояние гигиены полости рта неудовлетворительное. Имеются зубные отложения, кариозные полости, дефекты пломб, острые края зубов. В области задней трети дорсальной поверхности языка имеется участок слизистой оболочки ромбовидной формы, плотный, безболезненный при пальпации. Поверхность очага гладкая, с чёткой границей, лишенная сосочков, покрытая белесоватым налётом, при соскабливании которого обнаруживается гиперемизированная поверхность без нарушения целостности эпителиального слоя.



Вопросы:

- 1) Назовите предварительный диагноз, проведите дифференциальную диагностику.
- 2) Назовите причины заболевания.
- 3) Составьте план обследования и лечения.

Ответ:

1) Срединный ромбовидный глоссит (K14.2). Дифференциальную диагностику проводят с проявлением специфических инфекционных заболеваний (вторичный сифилис и др.), лейкоплакией, десквамативным глосситом. Исключают малигнизацию.

2) Аномалия развития языка. Клиническое проявление может быть инициировано герпетической инфекцией. Осложняется грибковой инфекцией.

3) План обследования:

- бактериоскопическое исследование для исключения кандидоза;
- анализ крови на RW.

План лечения:

- прекращение курения;
- коррекция гигиены полости рта;
- седативная терапия;
- противогрибковое лечение при выявлении кандидоза.

Коды результатов обучения: 1.37, 1.у8, 2.37, 2.у3, 3.у7, 1.38, 1.у10, 1.у13

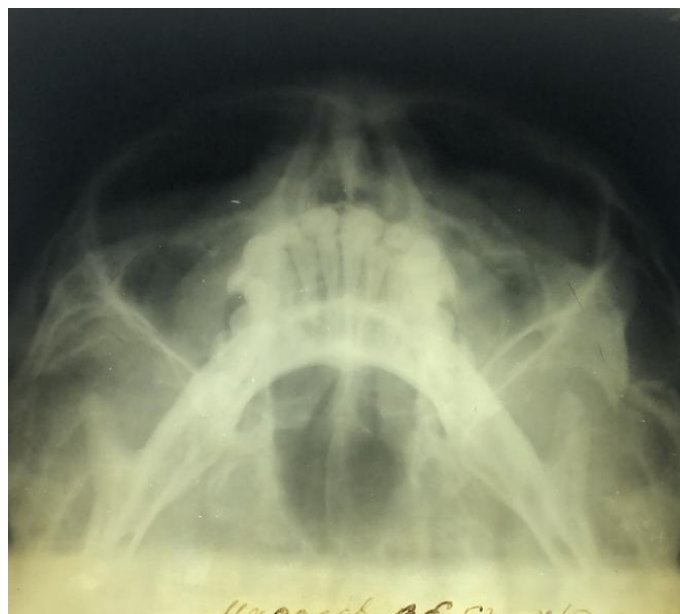
Задача 5

В клинику обратился пациент В., 53 года.

Жалобы на боли в левой половине лица.

Анамнез заболевания: Около 2-х часов назад получил удар в лицо. Сознания не терял, тошноты и рвоты не было.

Местный статус: Асимметрия лица за счёт отёка левой половины лица. Пальпация левой скуловой области болезненна, открывание рта затруднено из-за болей.



Рентгенограмма

Вопросы.

1. Какое дополнительное обследование необходимо пациенту?
2. В какой проекции выполняется рентгенологическое исследование.
3. Какой специалист дополнительно должен проконсультировать пациента?
4. Поставьте диагноз
5. Проведите дифференциальную диагностику
6. Наметьте план лечения
7. Возможно ли проведение лечения в амбулаторных условиях?

Ответы

1. Компьютерная томография
2. Аксиальная проекция
3. Невролог, офтальмолог
4. Перелом скуловой дуги и венечного отростка нижней челюсти слева
5. Дифференциальная диагностика с переломом скуловой кости (при переломе скуловой дуги ведущий симптом нарушение открывания рта и движения нижней челюсти в больную сторону, онемение в подглазничной области отсутствует).
6. Репозиция скуловой дуги в условиях ЧЛХ стационара под местным обезболиванием с анальгоседацией.
7. Лечение проводится в ЧЛХ стационаре

Коды результатов обучения: 1.35, 1.36, 1.у7, 1.у8, 1.у2, 1.33, 2.33

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- **отлично** – умеет правильно применять тот или иной диагностический прием при проведении объективного исследования конкретного пациента, способен обоснованно запланировать комплекс дополнительной диагностики, поставить правильный диагноз, с учетом современной классификации, назначить план лечения, исходя из современных подходов к рациональной фармакотерапии и современных методов оперативного лечения, включая и малоинвазивные технологии, определяет профилактику заболевания и прогноз, в том числе и для трудоспособности, а так же планирует реабилитацию;

- **хорошо** – применяет тот или иной диагностический прием при проведении объективного исследования конкретного пациента, но с ошибками, планирует комплекс дополнительной диагностики в недостаточно полном объеме, допускает ошибки в формулировке диагноза или не владеет современными классификациями, допускает несущественные ошибки в назначении плана лечения, недооценивает прогноз, недостаточно точно ориентируется в методах профилактики и реабилитации пациента;

- **удовлетворительно** — выполняет диагностические манипуляции с грубыми, ошибками, ухудшающими информативность исследования в значительной степени, назначает комплекс дополнительной диагностики в неполном объеме, без учета дифференциальной диагностики, формулирует диагноз не полностью, без учета всех осложнений и современных классификаций, назначает план лечения с ошибками, которые после собеседования может исправить, плохо ориентируется в возможных вариантах хирургического лечения, не может определить прогноз и планировать реабилитацию пациента;

- **неудовлетворительно** — не знает и не умеет применить методики выполнения различных диагностических мероприятий, не умеет планировать дополнительное обследование, не может сформулировать правильный диагноз, не ориентируется в методах и способах лечения или допускает грубые ошибки, не знает профилактики.

Критерии выставления оценки за итоговую аттестацию

Соответствует оценке по итогам собеседования при оценке за первые два этапа ИА «зачтено».

V. Организационно-педагогические условия реализации программы

Требования к кадровым условиям реализации программы:

Реализация программы обеспечивается работниками организации и лицами, привлекаемыми на иных условиях.

Квалификация работников организации, реализующих программу, отвечает квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утверждённом приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н, и профессиональным стандартам (при наличии).

Лекции проводятся лицами, имеющими учёную степень кандидата или доктора медицинских наук и ежегодные публикации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет, при этом:

1) лекции модулей 1 и 2 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Стоматология хирургическая», осуществляющими медицинскую деятельность по специальности «Стоматология хирургическая» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет;

2) лекции модуля 3 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Анестезиология -реаниматология», «Скорая медицинская помощь», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: «Анестезиология -реаниматология», «Скорая медицинская помощь» и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

Не менее 40% объёма занятий семинарского типа проводятся лицами, имеющими учёную степень кандидата или доктора медицинских наук.

Занятия семинарского типа модуля 3 проводятся в группе обучающихся численностью не более 5 человек лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Анестезиология -реаниматология», «Скорая медицинская помощь», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: «Анестезиология -реаниматология», «Скорая медицинская помощь» и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

Требования к кадровому обеспечению реализации программы в части практической подготовки:

Занятия семинарского типа модулей 1 и 2, предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Стоматология хирургическая», осуществляющими медицинскую деятельность по специальности «Стоматология хирургическая» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

Модуль 3 проводится в группе обучающихся численностью не более 5 человек лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Анестезиология -реаниматология», «Скорая медицинская помощь», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: «Анестезиология -реаниматология», «Скорая медицинская помощь» и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

Требования к материально-техническому обеспечению реализации программы:

Организация обеспечивает соблюдение следующих требований к материально-техническим условиям реализации Программы:

Модуль	Требования к материально-техническим условиям реализации Программы
Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю "стоматология хирургическая"	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащённых видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 2. Наличие комплекта лицензионного и (или) свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. 3. Наличие тренажёров (симуляторов, манекенов, моделей), позволяющих формировать следующие умения: препарирование твердых тканей зуба, пломбирование кариозной полости, удаление зуба на верхней и (или) нижней челюсти, получение альгинатного оттиска, проведение местного обезболивания в стоматологии.
Модуль 2. Современные аспекты хирургического лечения заболеваний челюстно-лицевой области	
Модуль 3. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 2. Наличие комплекта лицензионного и (или) свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. 3. Наличие тренажеров (симуляторов) с обратной связью для оказания медицинской помощи в экстренной форме, позволяющих формировать следующие умения: определение наличия признаков жизни; обеспечение проходимости дыхательных путей; временная остановка наружного кровотечения; проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей; использование автоматического наружного дефибриллятора; наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки; промывание желудка; придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния.

Требования к материально-техническому обеспечению реализации программы в части практической подготовки:

Практическая подготовка обучающихся при реализации программы обеспечивается путём их участия в осуществлении медицинской деятельности в медицинских организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации (далее вместе – базы практической подготовки), соответствующих следующим требованиям:

Наименование модулей, тем, разделов практики	Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю "стоматология хирургическая"	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: стоматологии хирургической; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача-стоматолога-хирурга на 5 обучающихся. 2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара (наличие соответствующей лицензии) по: стоматологии хирургической; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача-стоматолога-хирурга на 5 обучающихся.
Модуль 2. Современные аспекты хирургического лечения заболеваний челюстно-лицевой области	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: стоматологии хирургической; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача-стоматолога-хирурга на 5 обучающихся. 2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара (наличие соответствующей лицензии) по: стоматологии хирургической; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача-челюстно-лицевого хирурга на 5 обучающихся.

Требования к использованию ЭО и ДОТ, учебно-методическому обеспечению реализации программы:

Лекции при реализации программы проводятся частично с использованием ЭО и ДОТ.

При реализации занятий семинарского типа, проведении практик, промежуточных и итоговой аттестаций ЭО и ДОТ не используются.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к нескольким электронно - библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно -образовательной среде организации. Электронно -библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно - образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно - телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне её.

Перечень учебных изданий, в том числе электронных, иных информационных материалов, необходимых для освоения программы:

Основная литература:

1. Хирургическая стоматология: национальное руководство / под ред. А. А. Кулакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 408с.- URL: <https://mbasegeotar.ru/book/ISBN9785970460016.html>. — Текст : электронный.
2. Хирургическая стоматология : учебное пособие для аккредитации специалистов / под общ. ред. Э. А. Базикина. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. — 832 с. — ISBN 978-5-9704-7471-6, DOI: 10.33029/9704-7471-6-HSJ-2023-1-832. — URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474716.html> (дата обращения: 10.06.2026). - Режим доступа: по подписке. — Текст: электронный.
3. Хирургическая стоматология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, В. В. Афанасьева. — 4-е изд., испр. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 720 с. — ISBN 978-5-9704-8882-9, DOI: 10.33029/9704-8882-9-REC-2025-1-720. — URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970488829.html> (дата обращения: 10.06.2026). - Режим доступа: по подписке. — Текст: электронный.

Дополнительная литература:

1. Стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Запись и ведение истории болезни / под ред. О. О. Янушевича, В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-7005-3. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470053.html> (дата обращения: 27.11.2024). - Режим доступа : по подписке. — Текст : электронный.
2. Афанасьев, В. В. Хирургическое лечение заболеваний и повреждений слюнных желёз с основами сиалэндоскопии. Атлас / В. В. Афанасьев, М. Р. Абдусаламов, С. М. Курбанов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-5366-7. -

URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453667.html> (дата обращения: 27.11.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.

3. Стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под ред. В. В. Афанасьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-7450-1. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474501.html> (дата обращения: 27.11.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.
4. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство / под ред. А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-3727-8. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437278.html> (дата обращения: 27.11.2024). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.

Электронные образовательные ресурсы:

1. Физиотерапия стоматологических заболеваний : метод. рекомендации к практ. занятиям / Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. терапевт. стоматологии. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2011. Ч. 1 / [Сост.: Л. Ю. Орехова и др.; под ред. Л. Ю. Ореховой]. - 20 с. Электрон. дан. - [Б. м.], 2011. - Режим доступа: <http://www.library.1spbgmu.ru>.

2. Базилян, Э. А. Стоматологический инструментарий [Электронный ресурс] / Э. А. Базилян. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440490.html>

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:

- Access 2016;
- Excel 2016;
- Outlook 2016;
- PowerPoint 2016;
- Word 2016;
- Publisher 2016;
- OneNote 2016.

2. ABBYY FineReader 11.0

3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС

4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro

5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»

6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS
7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Рукоконтекст»
8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

Обучающимся обеспечен доступ к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам:

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar (mbasegeotar.ru)
3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)
4. Электронная образовательная среда университета, страничка кафедры стоматологии (<http://eos.tvgmu.ru/>)

Финансовое обеспечение реализации Программы осуществляется в объёме не ниже определённого в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации и Федеральным законом № 273-ФЗ.