

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Тверской государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

Л.А. Мурашова

«29» августа 2023 г.

Рабочая программа производственной (клинической) практики

ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ

(способ проведения – стационарная)

Разработчики программы практики:
Лебедев С.Н., доцент кафедры
хирургической стоматологии и
челюстно-лицевой хирургии,
к.м.н., доцент
Лебедева Ю.В., доцент кафедры
хирургической стоматологии и
челюстно-лицевой хирургии,
к.м.н., доцент

Тверь, 2023 г.

Производственная (клиническая) практика (далее – практика) является обязательным блоком программы ординатуры и включает базовую часть и вариативную часть, формируемую участниками образовательных отношений.

1. Цель и задачи практики

Целью практики является закрепление приобретённых знаний в процессе теоретической подготовки, развитие и совершенствование умений и навыков, полученных в процессе обучения, формирование универсальных и профессиональных компетенций для осуществления профессиональной деятельности.

Задачами практики являются:

- совершенствование навыков общения с больными и их родственниками, медицинским персоналом лечебных учреждений, в основе которых лежит реализация принципов медицинской деонтологии и этики;
- совершенствование сбора анамнеза и методов обследования (перкуссии, пальпации) больного;
- закрепление и углубление навыков клинического мышления в вопросах дифференциальной диагностики заболеваний с оценкой индивидуальных особенностей их течения, а также совершенствование в вопросах врачебной тактики (показания к госпитализации в стационар или дневной стационар; направление на консультацию к специалистам узкого профиля, на специальные методы диагностики и т.д.);
- совершенствование умения формулировать клинический диагноз в соответствии современными классификациями болезней;
- закрепление и углубление умения осуществлять рациональный выбор медикаментозной и немедикаментозной терапии с учётом их механизма действия, этиологии, патогенеза заболевания, возраста, сопутствующей патологии;
- закрепление и углубление практических навыков в вопросах реабилитации пациентов, организации диспансерного наблюдения;
- совершенствование практических навыков по проведению диагностических и лечебных манипуляций при оказании неотложной помощи в конкретной ситуации на амбулаторно-поликлиническом этапах; освоение порядка организации неотложной медицинской помощи больным;
- закрепление знаний нормативных и законодательных актов, касающихся организации и оказания медицинской помощи на амбулаторно-поликлиническом этапе;
- приобретение практических навыков по оформлению учетно-отчетной документации, формирование умений по ведению документации, выписке рецептов.

2. Результаты прохождения практики

В результате прохождения практики у обучающегося формируются универсальные и профессиональные компетенции для успешной

профессиональной деятельности в качестве врача-челюстно-лицевого хирурга:

I) универсальные (УК):

1) готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2):

з н а т ь:

- основные принципы управления коллективом, с учётом толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий при осуществлении организационно-управленческой деятельности.

у м е т ь:

- эффективно применять на практике основные принципы управления коллективом, с учётом толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий при планировании и организации деятельности трудового коллектива;

- создавать в медицинских организациях оптимальные условия для трудовой деятельности медицинского персонала.

II) профессиональные (ПК):

1) готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2):

з н а т ь:

- основы законодательства о здравоохранении и нормативные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;

- принципы диспансеризации здоровых, распределение по группам здоровья, выделение групп риска;

- принципы диспансеризации больных, профилактики хронических заболеваний;

- вопросы гигиенического обучения, вопросы санпросветработы.

у м е т ь:

- собрать анамнез жизни и заболевания, выбрать факторы риска возникновения заболевания;

- провести диспансеризацию здоровых различного возраста, обеспечить их дифференцированное наблюдение (с учетом факторов риска возникновения заболевания);

- проводить диспансеризацию больных с учетом выявленной патологии, факторов риска возникновения осложнений и новых заболеваний, хронизации и возможности инвалидизации;

в л а д е т ь:

- оценкой результатов лабораторных и специальных методов исследования (морфологических, биохимических, иммунологических, серологические показатели крови, мочи, мокроты, кала, спинномозговой жидкости, показателей коагулограммы, КЩС);

- оценкой результатов функционального обследования органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта,

печени, почек, ЦНС и др.

2) готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5):

з н а т ь:

- анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области и шеи, физиологическое развитие в различные возрастные периоды;
- основные вопросы патофизиологии, биохимии, иммунологии, генетики и других общемедицинских проблем;
- показатели гомеостаза, основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного баланса;
- физиологию и патофизиологию основных систем организма;
- современные методы диагностики основных нозологических форм;
- современную классификацию, этиологию, патогенез, симптоматику основных соматических, стоматологических и инфекционных заболеваний.

у м е т ь:

- провести полное клиническое обследование, сформулировать предварительный диагноз;
- своевременно определить синдромы, требующие оказания неотложной помощи;
- назначить необходимые лабораторные и инструментальные исследования, дать оценку их результатов;
- решить вопрос о необходимости дополнительных специализированных исследований и консультаций специалистов;
- оценить результаты анамнеза, клинических, инструментальных и функциональных исследований, заключений специалистов;
- поставить клинический диагноз в соответствии с Международной классификацией заболеваний и проблем, связанных со здоровьем.

в л а д е т ь:

- лечебными мероприятиями при заболеваниях, патологических состояниях, в соответствии со стандартом медицинской помощи при данной патологии;
- определением показаний к госпитализации.

3) готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (МК-6):

з н а т ь:

- общие вопросы организации помощи больным заболеваниями и травмой челюстно-лицевой области и шеи и работы учреждений, связанных с их обслуживанием;
- правила выдачи справок и листов нетрудоспособности больным и по уходу за больным;
- современные методы терапии основных соматических,

стоматологических и инфекционных заболеваний;

- основы фармакотерапии, показания и противопоказания к применению лекарственных веществ, осложнения при их применении;
- принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации;
- формы отчетности.

у м е т ь:

- назначить лечение, контролировать его результаты, проводить коррекцию;
- установить объем помощи при неотложных состояниях и последовательность её оказания;
- определить показания к госпитализации больных (экстренной, плановой), направить на госпитализацию;
- правильно оценить физическое и нервно-психическое здоровье пациента;
- вести медицинскую документацию, применяемую в лечебно-профилактическом учреждении; анализировать свою работу, составлять по ней отчеты;
- уметь пользоваться необходимой медицинской аппаратурой.

в л а д е т ь:

- определением степени нарушения гомеостаза у больного и применять меры для его нормализации;
- ведением необходимой медицинской документацию, составлением плана, отчета и анализа своей работы;
- методикой анализа смертности, эффективности диспансеризации;
- организацией амбулаторной помощи на дому.

4) готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8):

з н а т ь:

- диетотерапию при различной патологии;
- основы фитотерапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля;
- вопросы реабилитации и диспансерного наблюдения, санаторно-курортного лечения.

у м е т ь:

- провести комплексную оценку состояния здоровья человека;
- провести реабилитационные мероприятия с помощью традиционных и нетрадиционных методов.

в л а д е т ь:

- методикой разработки индивидуальных программ реабилитации инвалидов по челюстно-лицевой патологии.

5) готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9):

з н а т ь:

- принципы рационального питания здоровых и больных;
- способы устранения вредных привычек.

у м е т ь:

- подобрать индивидуально рациональное питание, способ устранения вредных привычек.

в л а д е т ь:

- методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний;
- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

3. Объем программы практики ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ составляет 66 з.е. (2376 академических часов).

4. Трудоемкость практики

	Наименование разделов (модулей) практики	Объём часов аудиторной работы	Объём часов на самостоятельную работу	Всего часов	Семестр прохождения практики
1.	Амбулаторно-поликлинический, дневной стационар	360	180	540	1-4
2.	Челюстно-лицевой стационар	864	432	1296	1-4
3.	Онкологический стационар	360	180	540	1-4
	ИТОГО:	1584	792	2376	

5. Перечень практических навыков:

- забор экссудата из раны для бактериологического исследования;
- забор материала для цитологического исследования путем пункции или соскоба;
- инъекционные методы анестезии;
- удаление различных групп зубов на верхней и нижней челюстях;
- удаление ретинированных и дистопированных зубов;
- ревизия лунки при альвеолите;
- остановка луночковых кровотечений;
- удаление секвестров при остеомиелите лунки зуба;
- рассечение или иссечение слизистой оболочки (капюшона) при перикороните;
- пластическое устранение ороантрального сообщения при острой перфорации верхнечелюстной пазухи;

- резекция верхушки корня зуба;
- вскрытие субпериостальных абсцессов;
- вскрытие поверхностных и глубоких абсцессов мягких тканей;
- проведение блокад при воспалительных инфильтратах;
- бужирование протоков слюнных желез;
- удаление камней из протоков слюнных желез;
- первичная хирургическая обработка ран челюстно-лицевой области;
- вправление вывиха нижней челюсти;
- изготовление и наложение проволочных шин – гладких с распорочным изгибом, с зацепными петлями;
- наложение стандартных проволочных шин, шин лабораторного типа;
- удаление ретенционных кист малых слюнных желез;
- удаление эпидермальных кист;
- удаление доброкачественных опухолей мягких тканей лица;
- пластическое удлинение укороченных уздечек губ, языка;
- вскрытие фурункулов и карбункулов лица и шеи;
- удаление ранулы - кисты подъязычной слюнной железы;
- удаление поднижнечелюстной слюнной железы;
- оперативный остеосинтез нижней челюсти;
- репозиция и фиксация скуловой кости и дуги;
- репозиция и фиксация фрагментов при переломах костей носа;
- перевязка наружной сонной артерии;
- удаление невусов лица и шеи;
- пластика встречными треугольными лоскутами;
- удаление врожденных кист и свищей шеи.

6. Формы контроля и отчётности по практике

Обучающийся ведёт дневник ординатора, в котором отражены все виды их деятельности. Контроль качества прохождения практики осуществляет преподаватель, ответственный за работу с ординаторами и/или руководитель структурного подразделения медицинской организации. При проведении аттестации с использованием оценочных средств, преподаватель делает соответствующую отметку (зачтено, не зачтено) в дневнике прохождения практики (форма представлена в Приложении 1).

Критерии оценки промежуточной аттестации:

- **отлично** – обучающийся знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

- **хорошо** – обучающийся знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, самостоятельно демонстрирует выполнение практических

умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- **удовлетворительно** – обучающийся знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

- **неудовлетворительно** – обучающийся не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики

а) основная литература:

1. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Текст] : национальное руководство / ред. А. А. Кулаков, Т. Г. Робустова, А. И. Неробеев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 921 с.
2. Челюстно-лицевая хирургия [Текст] : учебник / ред. А. Ю. Дробышев, О. О. Янушевич. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 876 с.
3. Стоматология [Текст] : учебник / ред. В.В. Афанасьев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 448 с.
4. Стоматология. Тесты и ситуационные задачи [Текст] : учебное пособие / ред. В. В. Афанасьев. – Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2018.- 408 с.
5. Стандарты медицинской помощи:
<http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>.

б) дополнительная литература:

1. Афанасьев, В. В. Травматология челюстно-лицевой области [Текст] : руководство / В. В. Афанасьев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 255 с.
2. Лучевая диагностика в стоматологии [Текст] : национальное руководство / ред. С. К. Терновой, А. Ю. Васильев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 284 с.
3. Хирургическая стоматология [Текст] : учебник / ред. В. В. Афанасьев. - 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 789 с.
4. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология [Электронный ресурс] / ред. В. А. Козлов, И. И. Каган. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
5. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : национальное руководство / ред. А. А. Кулаков, Т. Г. Робустова, А. И. Неробеев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
6. Травматология челюстно-лицевой области [Электронный ресурс] / В. В. Афанасьев – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
7. Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Электронный ресурс] : руководство / ред. В. В. Афанасьев, О. О. Янушевич. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

V. Материально-техническое обеспечение практики

1. Приложение 1

2. Лицензионное программное обеспечение

1. Microsoft Office 2013:

- Access 2013;
- Excel 2013;
- Outlook 2013;
- PowerPoint 2013;
- Word 2013;
- Publisher 2013;
- OneNote 2013.

2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro.

3. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru.
- электронная библиотека «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
- электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);
- информационно-поисковая база Medline ([http:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed));
- электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;
- бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru>;
- Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // <http://минобрнауки.рф/>;
- Врачи РФ. Общероссийская социальная сеть. (<http://vrachirf.ru/company-announcement/6191>).

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Тверской государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра _____

Ф.И.О. руководителя практической подготовки (1-й курс)

Ф.И.О. руководителя практической подготовки (2-й курс)

ДНЕВНИК БАЗОВОЙ (ВАРИАТИВНОЙ) ПРАКТИКИ

Ординатора _____ - _____ гг. обучения

Специальность: _____

(название)

Ф.И.О. _____

Тверь, 2017

**График прохождения практики в 20__ – 20__ уч. году
(первый курс)**

Даты прохождения	Вид практики (Б2.1. базовая)	База прохождения

Подпись руководителя _____

**График прохождения практики в 20__ – 20__ уч. году
(второй курс)**

Даты прохождения	Вид практики (Б2.1. базовая, Б2.2.1., Б2.2.2. вариативные)	База прохождения

Подпись руководителя _____

Результаты прохождения практики в 20__ – 20__ уч. году*

Перечень практических навыков	Дата	Зачтено / не зачтено	ФИО преподавателя (и/или руководителя структурного подразделения медицинской организации)	Подпись
1	2	3	4	5

**(обязательно для заполнения по книге учета практических навыков)*

Содержание выполненной работы*

Даты начала и окончания практик (заполняется по расписанию)	Содержание выполненной работы (Примеры)	Кратность
с 3.10.__ по 18.12__ гг.	<p>1. Курация больных с оформлением истории болезни: <i>диагноз;</i> <i>диагноз; и т.д....</i></p> <p>2. Прием поступающих больных с оформлением истории болезни: <i>диагноз;</i> <i>диагноз; и т.д....</i></p> <p>3. Выписка больных с оформлением истории болезни и выписных документов: <i>диагноз;</i> <i>диагноз; и т.д....</i></p> <p>4. Участие в выполнении плевральной пункции больному (диагноз).</p> <p>5. Участие в проведении операции больному (диагноз):</p> <p style="text-align: center;">и т.д.....</p>	<p style="text-align: center;">12</p> <p style="text-align: center;">5</p> <p style="text-align: center;">4</p>
	<p>Подписьординатора</p> <p>Подписьруководителяпрактики</p>	

**заполняется с учетом специфики программы обучения*

ХАРАКТЕРИСТИКА ОРДИНАТОРА ____ ГОДА ОБУЧЕНИЯ

Сроки прохождения практики _____

Место прохождения практики _____

Теоретическая подготовка ординатора и умение применять на практике полученные знания _____

Анализ работы ординатора на практике (дисциплина, активность, степень закрепления и усовершенствования общеврачебных и специальных навыков, овладение материалом, предусмотренным программой) _____

Поведение в коллективе, отношение к пациентам, сотрудникам, товарищам

Дополнительные сведения (соответствие внешнего вида, трудовая дисциплина) _____

Руководитель практики

Дата