

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Кодониди Иван Панайотович

Должность: Заместитель директора по учебной и воспитательной работе

Дата подписания: 25.05.2026 10:50:16

Уникальный программный ключ:

5a19380bc0edd5b1a65549037b251ca435033995

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –

филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования

**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Принято

УТВЕРЖДАЮ

На заседании Ученого
совета

Зам. директора института по УВР

«29» августа 2025 г.

И.П.Кодониди

Протокол № 1

«29» августа 2025 г.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3.1

к основной профессиональной образовательной программе
высшего образования – программе ординатуры
(уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальности
31.08.73 Стоматология терапевтическая

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ (МОДУЛЯ)
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Б2.Б.01 (П) Практика производственная (клиническая) –
Стоматология терапевтическая**

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы ординатуры
специальность 31.08.73 Стоматология терапевтическая
Направленность (профиль) программы
Стоматология терапевтическая
Уровень высшего образования -
подготовка кадров высшей квалификации
Форма обучения: очная
год начала подготовки: 2025

Лекции 6 часов

Самостоятельная работа 2009.7 часов

Форма контроля – зачет 0,2 часа

Консультация 30 часов

КСР 6 часов

Итого 2052 ч./ 57 зе

Пятигорск- 2025

Рабочая программа практики разработана по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая в 2014г. в соответствии с ФГОС ВО, утвержденном приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. № 1116. Программа ежегодно актуализируется.

СОГЛАСОВАНО:

Рабочей группой по качеству по программам дополнительного профессионального образования и ординатуры от 30.06.2025г. (протокол №3)

Рецензенты:

Зав. кафедрой ортопедической стоматологии СтГМУ доктор медицинских наук, профессор Брагин Е.А.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРАКТИКИ

Целями производственной практики (клиническая практика) подготовка квалифицированного врача-терапевта, способного самостоятельно осуществлять диагностическую, лечебную и реабилитационную деятельность, а также оказывать неотложную стоматологическую помощь в условиях поликлиники.

Задачами производственной практики являются:

- проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию, диспансерное наблюдение и противоэпидемические мероприятия;
- проводить сбор анамнеза и медико-статистический анализ информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья.
- проводить диагностику стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;
- осуществлять проведение экспертизы временной нетрудоспособности и принимать участие в иных видах медицинской экспертизы.
- оказывать стоматологическую помощь пациентам;
- принимать участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.
- оформлять медицинскую документацию.
- определять необходимые реабилитационные мероприятия и тактику диспансерного наблюдения пациента.

2. ВИД ПРАКТИКИ, СПОСОБ И ФОРМА ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ

Вид практики – производственная практика.

Тип практики: клиническая практика.

Способ проведения учебной практики – стационарная, выездная.

Форма проведения практики: дискретно по видам практик – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения каждого вида практики.

3. МЕСТО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Производственная практика (клиническая практика) входит в Блок 2 «Практики», который в полном объеме относится к обязательной части образовательной программы.

В соответствии с учебным планом проведение производственной практики (клиническая практика) предусмотрено в 2, 3 и 4 семестрах для обучающихся в очной форме обучения.

4. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

1. Диагностическая и лечебная деятельность

Дифференциальная диагностика острых состояний

Уметь: сопоставлять жалобы, анамнез, данные объективного осмотра, рентгенологии и лабораторных тестов для дифференциации пульпита, периодонтита, периостита, невралгии, синусита.

Владеть: алгоритмами неотложной помощи (обезболивание, вскрытие полости зуба, разрез по переходной складке), классификациями МКБ-10/11, критериями тяжести состояния.

Иметь навык: быстрого принятия клинического решения в условиях дефицита времени (приём по острой боли), с минимизацией риска диагностических ошибок и осложнений.

Ведение документации и кодирование по МКБ

Уметь: корректно формулировать диагноз в соответствии с клиническими рекомендациями,

подбирать точные коды МКБ (например, K04.01 — острый пульпит), оформлять карту пациента, направления, листки нетрудоспособности.

Владеть: правилами ведения медицинской документации в МИС (Медицинская информационная система), требованиями ОМС к кодированию, юридическими аспектами информированного добровольного согласия.

Иметь навык: подготовки полного пакета документов для экспертизы качества, статистического учёта и медико-правовой защиты, что снижает риск претензий со стороны контролирующих органов.

Применение современных методов терапевтического лечения

Уметь: выбирать оптимальные материалы (композиты, стеклоиономеры, силеры) и техники (послойная реставрация, тотальное протравливание, латеральная конденсация) под конкретную клиническую ситуацию.

Владеть: адгезивными протоколами, работой с денгальным микроскопом, изоляцией коффердамом, ультразвуковой и лазерной обработкой каналов, методами контроля качества (рентген, периапикальная съёмка).

Иметь навык: комплексного лечения сложных случаев (глубокий кариес с приближением к пульпе, кальцифицированные каналы, резорбция), с достижением долгосрочного прогноза и эстетического результата.

Корректировка тактики при динамике заболевания

Уметь: анализировать причины неудач (ошибки диагностики, технические погрешности, биологические факторы), адаптировать план лечения (перелечивание каналов, хирургическая эндодонтия, удаление).

Владеть: принципами этапного контроля (клинический осмотр, рентген-мониторинг через 3/6/12 мес.), критериями успеха по стандартам AAE/ESE, методами информирования пациента о прогнозах.

Иметь навык: ведения сложных клинических случаев в междисциплинарной команде (с ортопедом, пародонтологом, хирургом), с документированием всех этапов для анализа и обучения.

Немедикаментозная терапия и реабилитация

Уметь: подбирать методы физиотерапии (лазер, УФО, электрофорез), аппликации (масла, фитопрепараты), гидротерапии с учётом показаний и противопоказаний, контролировать динамику по индексам (РМА, ПИ, ОНІ-S).

Владеть: показаниями/противопоказаниями к физиотерапии при заболеваниях пародонта, слизистой, ВНЧС, методиками дозирования процедур, принципами комбинации с медикаментозным лечением.

Иметь навык: интеграции реабилитационных технологий в комплексный план лечения (например, после хирургического пародонтологического вмешательства), что ускоряет регенерацию и снижает риск рецидива.

Оценка эффективности реабилитации

Уметь: анализировать отдалённые результаты (через 6–12 мес.) по клиническим, рентгенологическим и пациент-ориентированным критериям (опросники ОНІР-14), планировать санаторный этап.

Владеть: критериями успешной реабилитации (стабильность прикрепления, отсутствие боли, удовлетворённость функцией), принципами преемственности между стационаром, поликлиникой и санаторием.

Иметь навык: разработки индивидуальных программ долгосрочной профилактики рецидивов (например, при хроническом генерализованном пародонтите), включая обучение самоконтролю и регулярный мониторинг.

2. Профилактическая деятельность и формирование ЗОЖ

Санитарно-просветительная работа по формированию ЗОЖ

Уметь: проводить индивидуальное и групповое консультирование пациентов разных возрастов, адаптировать язык и наглядные материалы под уровень восприятия, составлять персонализированные памятки и планы гигиены.

Владеть: методиками мотивационного интервьюирования (техники OARS), принципами визуальной коммуникации (инфографика, модели челюстей), алгоритмами оценки эффективности просвещения (повторные индексы, анкетирование).

Иметь навык: разработки и реализации комплексных профилактических программ (например, «Здоровые зубы — школьникам», «Профилактика кариеса у беременных»), с документированием результатов и анализом динамики индексов гигиены (ОИ-S, ИПИ).

Выявление причин заболеваний и разработка мер устранения

Уметь: проводить углублённый сбор анамнеза (питание, гигиена, вредные привычки, профессиональные вредности), анализировать взаимосвязь местных и общих факторов риска, формулировать патогенетически обоснованные рекомендации.

Владеть: алгоритмами оценки влияния системных заболеваний (СД, остеопороз), экологических и социальных детерминант на стоматологический статус, профилактическими протоколами (фторирование, герметизация, реминерализующая терапия).

Иметь навык: составления индивидуальных планов первичной и вторичной профилактики с учётом возраста, социального статуса и мотивации пациента, включая координацию с врачами смежных специальностей (педиатр, эндокринолог).

Профилактические осмотры и расчёт индексов

Уметь: организовывать и проводить массовые скрининги (детсады, школы, предприятия), корректно выполнять клинический осмотр с использованием зеркала, зонда, светильника, рассчитывать и интерпретировать индексы (КПУ/кпу, СРITN, РМА, ОИ-S).

Владеть: стандартами профилактического осмотра (Приказ Минздрава № 124н), методиками статистической обработки данных, принципами формирования групп риска и маршрутизации.

Иметь навык: анализа результатов скрининга для планирования целевых вмешательств (например, программа герметизации фиссур для детей с высоким КПУ), с подготовкой отчёта для главного врача и органов управления здравоохранением.

Санитарно-просветительская работа среди пациентов

Уметь: доступно объяснять связь между гигиеной полости рта и общим здоровьем, демонстрировать технику чистки зубов на моделях, подбирать средства гигиены (щётка, паста, ирригатор) под индивидуальные потребности.

Владеть: техниками обучения моторным навыкам (метод «покажи-сделай-проверь»), принципами поведенческой психологии для изменения привычек, алгоритмами работы с пациентами низкой приверженности.

Иметь навык: повышения комплаентности пациентов к рекомендациям через регулярный мониторинг (повторные осмотры, фото-контроль налёта), что подтверждается снижением индексов воспаления и кариес-активности.

Разработка индивидуальных программ оздоровления

Уметь: учитывать возраст, пол, социальный статус, сопутствующие заболевания при планировании профилактики, использовать техники мотивационного интервьюирования для повышения приверженности.

Владеть: методиками оценки гигиены (ОИ-S, ИПИ, тест на налёт), принципами диетологии (снижение кариесогенной нагрузки), техниками постановки достижимых целей (SMART).

Иметь навык: достижения устойчивых изменений в поведении пациента (регулярная гигиена, отказ от курения, контроль СД), что подтверждается объективным улучшением индексов и снижением частоты обострений.

Анализ результатов обучения и отчётность

Уметь: обрабатывать данные повторных анкет, оценивать прирост знаний и навыков, выявлять барьеры для изменения поведения, формулировать рекомендации по оптимизации программ.

Владеть: методами педагогического контроля (тесты, практические задания, наблюдение), статистикой для сравнения групп (до/после), инструментами визуализации для презентаций.

Иметь навык: подготовки аналитических отчётов для руководства и органов здравоохранения, которые становятся основанием для масштабирования успешных профилактических практик на уровень муниципалитета/региона.

3. Экспертная деятельность и оценка качества

Оформление документации для направления на МСЭ

Уметь: оценивать степень нарушения функций ЧЛЮ (жевание, глотание, речь, эстетика), формулировать клиническое обоснование стойкой утраты трудоспособности, заполнять форму 088/у.

Владеть: критериями МСЭ по стоматологическим заболеваниям (Приказ Минтруда № 1024н), порядком взаимодействия с бюро МСЭ, принципами междисциплинарного подхода.

Иметь навык: комплексного ведения пациента на этапе подготовки к МСЭ (сбор консультаций, функциональных проб, фотодокументации), что ускоряет процедуру и повышает объективность экспертизы.

Контроль соблюдения режима лечения и ведение ЭЛН

Уметь: оценивать клиническую динамику (боль, отёк, подвижность зуба, данные рентгена), выявлять признаки несоблюдения рекомендаций или симуляции, аргументированно принимать решение о продлении/закрытии ЭЛН.

Владеть: клиническими критериями эффективности лечения (шкалы боли, параметры заживления), юридическими нормами выдачи ЭЛН (Приказ Минздрава № 1089н), методами документирования каждого этапа.

Иметь навык: объективного и юридически грамотного ведения документации по ЭЛН, что защищает интересы пациента, врача и медицинской организации при проверках.

Анализ нормативов объёма помощи

Уметь: сопоставлять плановые показатели (посещения, манипуляции) с фактическими, выявлять причины отклонений (кадровый дефицит, сезонность, эпидемия), рассчитывать нагрузку на врача.

Владеть: методиками расчёта подушевого финансирования, тарифами ОМС по стоматологии, принципами анализа структуры затрат (ФОТ, материалы, амортизация).

Иметь навык: подготовки обоснованных предложений по оптимизации ресурсов (перераспределение нагрузки, внедрение телемедицины для консультаций), которые принимаются руководством к исполнению.

Разработка мер по повышению качества

Уметь: формулировать измеримые цели улучшения (например, «снизить частоту рецидивов пульпита на 15% за год»), подбирать инструменты вмешательства (обучение, чек-листы, аудит), оценивать результат.

Владеть: инструментами управления качеством (контрольные карты Шухарта, диаграммы Парето), методиками оценки экономической эффективности (cost-benefit), принципами

внедрения изменений (модель Коттера).

Иметь навык: успешного завершения циклов улучшения качества с документированием положительной динамики ключевых показателей, что становится основой для тиражирования опыта в других подразделениях.

4. Организационно-управленческая деятельность

Управление коллективом и учёт разнообразия

Уметь: чётко распределять функциональные обязанности в команде (ассистент, медсестра, ординатор), учитывать коммуникативные особенности и профессиональный опыт коллег, адаптировать стиль руководства под ситуацию.

Владеть: техниками делегирования с контролем исполнения, основами межкультурной коммуникации (в т.ч. с пациентами-мигрантами), методами конструктивной обратной связи (модель SBI: Situation-Behavior-Impact).

Иметь навык: предупреждения и разрешения межличностных конфликтов в мультидисциплинарной команде (стоматолог-ортопед, хирург, гигиенист), обеспечивая преемственность лечения и комфортную рабочую атмосферу.

Мотивация сотрудников и психологический климат

Уметь: распознавать ранние признаки профессионального выгорания, проводить индивидуальные беседы для поддержки, организовывать командные мероприятия для сплочения.

Владеть: методами нематериальной мотивации (признание заслуг, возможности обучения), основами психологии труда и эмоционального интеллекта, техниками активного слушания и эмпатического общения.

Иметь навык: формирования в подразделении культуры взаимного уважения, открытого обсуждения ошибок без страха наказания, что повышает приверженность стандартам качества и снижает текучесть кадров.

Анализ качества помощи и работы подразделения

Уметь: рассчитывать и интерпретировать показатели доступности, своевременности, результативности (удовлетворённость, осложнения), проводить аудит карт.

Владеть: методиками внутреннего контроля качества (цикл PDCA, FMEA), бенчмаркингом, инструментами анализа первопричин (диаграмма Исикавы, 5 почему).

Иметь навык: разработки и внедрения корректирующих мероприятий (обучение персонала, изменение маршрутизации, обновление оборудования), с последующей оценкой их эффективности по динамике показателей.

Материально-техническое обеспечение кабинета

Уметь: планировать потребности в материалах и оборудовании, проводить инвентаризацию, контролировать сроки годности, организовывать работу стерилизационной по циклам.

Владеть: нормативами оснащения стоматологического кабинета (Приказ Минздрава № 203н), требованиями аккредитации и лицензирования, принципами бережливого производства (5S).

Иметь навык: обеспечения бесперебойной, безопасной и экономически эффективной работы подразделения, что подтверждается отсутствием сбоев в оказании помощи и успешным прохождением внешних проверок.

5. Деятельность в условиях ЧС и обеспечение безопасности

Разработка планов защиты и адаптация протоколов

Уметь: моделировать сценарии ЧС (землетрясение, наводнение, эпидемия), оценивать

потребности в ресурсах, адаптировать клинические протоколы под условия ограниченного оснащения и времени.

Владеть: нормативной базой по ГО и ЧС (ФЗ № 68, СП 3.1/3.3), принципами медицинской сортировки (триаж), алгоритмами оказания помощи при массовом поступлении пострадавших.

Иметь навык: организации работы временного стоматологического пункта (развёртывание, зонирование, документооборот), обеспечивая оказание неотложной помощи (удаление нежизнеспособных зубов, вскрытие абсцессов) с соблюдением инфекционной безопасности.

Оценка рисков возникновения ЧС

Уметь: анализировать эпидемиологическую, радиационную, климатическую обстановку в регионе, выявлять уязвимые группы населения и инфраструктурные риски.

Владеть: методами качественного и количественного риск-менеджмента (матрицы рисков, FMEA-анализ), геоинформационными системами для картографирования угроз.

Иметь навык: разработки превентивных мер для стоматологической службы (резерв СИЗ, мобильные наборы, планы ротации персонала), включённых в общий план готовности медицинской организации.

Организация работы кабинета в условиях ЧС

Уметь: оперативно развёртывать временный стоматологический пункт (зонирование: приёмная, манипуляционная, стерилизационная), распределять персонал и оборудование, организовывать учёт пациентов.

Владеть: протоколами работы в полевых условиях (автономное энергоснабжение, водоснабжение), логистикой доставки расходников, алгоритмами взаимодействия со штабом ЧС.

Иметь навык: обеспечения непрерывности оказания неотложной стоматологической помощи (обезболивание, остановка кровотечения, временные реставрации) в экстремальных условиях, с минимизацией риска для персонала и пациентов.

Инфекционная безопасность в очаге ЧС

Уметь: организовывать циклы дезинфекции/стерилизации в условиях ограниченных ресурсов, контролировать использование СИЗ, утилизировать медицинские отходы по классам опасности.

Владеть: требованиями СанПиН 3.3686-21, алгоритмами профилактики ВБИ в ЧС, методами экспресс-контроля качества предстерилизационной очистки.

Иметь навык: предотвращения вспышек инфекций (гепатит, ВИЧ, бактериальные) среди эвакуированных и персонала через строгое соблюдение противоэпидемического режима, даже в условиях дефицита.

Логистика в очаге ЧС

Уметь: координировать доставку и распределение портативных стоматологических наборов (анестетики, антисептики, пломбирочные материалы), развёртывать временные пункты помощи, вести оперативный учёт оказанных услуг.

Владеть: принципами логистики в ЧС (цепочки поставок, резервирование), формами экстренной отчётности в штаб (форма № 1-ЧС), алгоритмами взаимодействия с МЧС и другими службами.

Иметь навык: оперативного управления ресурсами стоматологической службы в условиях дефицита времени и информации, обеспечивая максимальный охват нуждающихся в неотложной помощи.

Анализ итогов ЧС

Уметь: обобщать данные о количестве и структуре оказанной помощи, осложнениях,

логистических сбоях, выявлять системные проблемы и лучшие практики.

Владеть: методиками посткризисного анализа (After Action Review), принципами обучения на ошибках (blame-free culture), инструментами обновления планов готовности.

Иметь навык: повышения устойчивости стоматологической службы через внедрение извлечённых уроков (например, создание мобильных бригад, обучение персонала, обновление аварийных запасов), что подтверждается успешным прохождением учений и реальных ЧС.

6. Научно-исследовательская и педагогическая деятельность

Критическая оценка данных и методов

Уметь: проводить системный анализ клинических случаев, выявлять логические несоответствия в анамнезе и данных обследования, аргументированно отстаивать выбор диагностического алгоритма.

Владеть: принципами доказательной стоматологии, методами критической оценки научных публикаций (шкалы GRADE, CASP), навыками работы с клиническими рекомендациями и протоколами Минздрава РФ.

Иметь навык: сравнительной характеристики методов диагностики (рентгенография, КЛКТ, витальное окрашивание, ЭОД) при выборе оптимальной тактики ведения пациента с кариесом, пульпитом или заболеванием пародонта.

Поиск информации и организация исследований

Уметь: формулировать исследовательский вопрос (PICO), осуществлять поиск в базах данных (PubMed, Scopus, eLibrary, КиберЛенинка), отбирать релевантные источники по критериям включения/исключения.

Владеть: методологией планирования клинического исследования (дизайн, выборка, этические аспекты), статистическими методами обработки данных (t-критерий, χ^2 , регрессионный анализ), программами визуализации (Excel, GraphPad).

Иметь навык: интерпретации результатов собственного исследования или литературных данных, формулирования выводов для научного отчёта, статьи или доклада на конференции, с учётом ограничений и клинической значимости.

Разработка тематических планов занятий

Уметь: декомпозировать учебные цели (по таксономии Блума), отбирать контент с учётом уровня подготовки слушателей (студенты, ординаторы, врачи ДПО), логически выстраивать структуру занятия.

Владеть: методиками конструктивного выравнивания (constructive alignment), требованиями ФГОС и профессиональных стандартов к результатам обучения, инструментами цифрового образования (презентации, интерактивные тесты, симуляторы).

Иметь навык: подготовки полноценных учебно-методических комплексов (рабочая программа, сценарий занятия, оценочные материалы), адаптированных для клинической базы ординатуры.

Применение активных форм обучения

Уметь: разрабатывать клинические кейсы на основе реальных случаев, фасилитировать групповую дискуссию, управлять динамикой занятия, стимулировать критическое мышление.

Владеть: технологиями проблемно-ориентированного обучения (PBL), симуляционного тренинга (на фантомах, виртуальных тренажёрах), рубриками для объективной оценки практических навыков (OSCE-станция).

Иметь навык: вовлечения обучающихся в процесс принятия клинических решений через

моделирование сложных ситуаций (например, дифференциальная диагностика боли в ЧЛЮ, выбор материала для реставрации), что формирует готовность к самостоятельной практике.

Коды, наименования компетенции	Индикаторы достижения компетенций	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций (знать, уметь, владеть)
<p>УК-1 Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</p>	<p>УК-1.1 Критически оценивает имеющиеся данные, сравнивает разные методы диагностики и анализа</p>	<p>Уметь: проводить системный анализ клинических случаев, выявлять логические несоответствия в анамнезе и данных обследования, аргументированно отстаивать выбор диагностического алгоритма. Владеть: принципами доказательной стоматологии, методами критической оценки научных публикаций (шкалы GRADE, CASP), навыками работы с клиническими рекомендациями и протоколами Минздрава РФ. Иметь навык: сравнительной характеристики методов диагностики (рентгенография, КЛКТ, витальное окрашивание, ЭОД) при выборе оптимальной тактики ведения пациента с кариесом, пульпитом или заболеванием пародонта.</p>
	<p>УК-1.2 Находит необходимые источники информации, организует экспериментальную деятельность, интерпретирует полученные результаты</p>	<p>Уметь: формулировать исследовательский вопрос (PICO), осуществлять поиск в базах данных (PubMed, Scopus, eLibrary, КиберЛенинка), отбирать релевантные источники по критериям включения/исключения. Владеть: методологией планирования клинического исследования (дизайн, выборка, этические аспекты), статистическими методами обработки данных (t-критерий, χ^2, регрессионный анализ), программами визуализации (Excel, GraphPad). Иметь навык: интерпретации результатов собственного исследования или литературных данных, формулирования выводов для научного отчёта, статьи или доклада на</p>

		конференции, с учётом ограничений и клинической значимости.
УК-2 Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	УК-2.1 Способность руководителя эффективно управлять коллективом с учетом разнообразия социального, этнического, конфессионального и культурного происхождения членов команды	Уметь: чётко распределять функциональные обязанности в команде (ассистент, медсестра, ординатор), учитывать коммуникативные особенности и профессиональный опыт коллег, адаптировать стиль руководства под ситуацию. Владеть: техниками делегирования с контролем исполнения, основами межкультурной коммуникации (в т.ч. с пациентами-мигрантами), методами конструктивной обратной связи (модель SBI: Situation-Behavior-Impact). Иметь навык: предупреждения и разрешения межличностных конфликтов в мультидисциплинарной команде (стоматолог-ортопед, хирург, гигиенист), обеспечивая преемственность лечения и комфортную рабочую атмосферу.
	УК- 2.2. Мотивирует сотрудников и поддерживает благоприятный психологический климат в команде.	Уметь: распознавать ранние признаки профессионального выгорания, проводить индивидуальные беседы для поддержки, организовывать командные мероприятия для сплочения. Владеть: методами нематериальной мотивации (признание заслуг, возможности обучения), основами психологии труда и эмоционального интеллекта, техниками активного слушания и эмпатического общения. Иметь навык: формирования в подразделении культуры взаимного уважения, открытого обсуждения ошибок без страха наказания, что повышает приверженность стандартам качества и снижает текучесть кадров.
УК-3 Готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по	УК-3.1 Осуществляет разработку тематических планов лекций, семинаров, практических занятий, мастер-классов, конференций и научных кружков, учитывающих особенности	Уметь: декомпозировать учебные цели (по таксономии Блума), отбирать контент с учётом уровня подготовки слушателей (студенты, ординаторы, врачи ДПО), логически выстраивать структуру занятия.

<p>дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения</p>	<p>образовательного процесса в рамках выбранного направления подготовки.</p>	<p>Владеть: методиками конструктивного выравнивания (constructive alignment), требованиями ФГОС и профессиональных стандартов к результатам обучения, инструментами цифрового образования (презентации, интерактивные тесты, симуляторы). Иметь навык: подготовки полноценных учебно-методических комплексов (рабочая программа, сценарий занятия, оценочные материалы), адаптированных для клинической базы ординатуры.</p>
	<p>УК 3.2. Применяет активные формы обучения (кейс-метод, проектное задание, ролевые игры, лабораторные эксперименты), способствующие развитию самостоятельности и инициативности слушателей</p>	<p>Уметь: разрабатывать клинические кейсы на основе реальных случаев, фасилитировать групповую дискуссию, управлять динамикой занятия, стимулировать критическое мышление. Владеть: технологиями проблемно-ориентированного обучения (PBL), симуляционного тренинга (на фантомах, виртуальных тренажерах), рубриками для объективной оценки практических навыков (OSCE-станция). Иметь навык: вовлечения обучающихся в процесс принятия клинических решений через моделирование сложных ситуаций (например, дифференциальная диагностика боли в ЧЛЮ, выбор материала для реставрации), что формирует готовность к самостоятельной практике.</p>
<p>ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов</p>	<p>ПК-1.1 Проводит санитарно-просветительную работу с пациентами и населением по формированию здорового образа жизни, включая гигиену полости рта, с составлением отчета и анализом эффективности</p>	<p>Уметь: проводить индивидуальное и групповое консультирование пациентов разных возрастов, адаптировать язык и наглядные материалы под уровень восприятия, составлять персонализированные памятки и планы гигиены. Владеть: методиками мотивационного интервьюирования (техники OARS), принципами визуальной коммуникации (инфографика, модели челюстей), алгоритмами оценки эффективности</p>

среды его обитания		<p>просвещения (повторные индексы, анкетирование). Иметь навык: разработки и реализации комплексных профилактических программ (например, «Здоровые зубы — школьникам», «Профилактика кариеса у беременных»), с документированием результатов и анализом динамики индексов гигиены (ОНИ-S, ИПИ).</p>
	<p>ПК-1.2Выявляет причины и условия возникновения стоматологических заболеваний, включая вредные факторы среды и разрабатывает меры по их устранению</p>	<p>Уметь: проводить углублённый сбор анамнеза (питание, гигиена, вредные привычки, профессиональные вредности), анализировать взаимосвязь местных и общих факторов риска, формулировать патогенетически обоснованные рекомендации. Владеть: алгоритмами оценки влияния системных заболеваний (СД, остеопороз), экологических и социальных детерминант на стоматологический статус, профилактическими протоколами (фторирование, герметизация, реминерализующая терапия). Иметь навык: составления индивидуальных планов первичной и вторичной профилактики с учётом возраста, социального статуса и мотивации пациента, включая координацию с врачами смежных специальностей (педиатр, эндокринолог).</p>
<p>ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>	<p>ПК-2.1Осуществляет проведение профилактических осмотров различных групп населения (организованные коллективы: детские сады, школы) с расчетом индексов (КПУ, гигиенических) для выявления групп риска</p>	<p>Уметь: организовывать и проводить массовые скрининги (детсады, школы, предприятия), корректно выполнять клинический осмотр с использованием зеркала, зонда, светильника, рассчитывать и интерпретировать индексы (КПУ/кпу, СРITN, РМА, ОНИ-S). Владеть: стандартами профилактического осмотра (Приказ Минздрава № 124н), методиками статистической обработки данных, принципами формирования групп риска и маршрутизации. Иметь навык: анализа результатов скрининга для планирования целевых вмешательств (например, программа герметизации фиссур</p>

		для детей с высоким КПУ), с подготовкой отчёта для главного врача и органов управления здравоохранением.
	ПК-2.2 Проводит санитарно-просветительскую работу среди пациентов	<p>Уметь: доступно объяснять связь между гигиеной полости рта и общим здоровьем, демонстрировать технику чистки зубов на моделях, подбирать средства гигиены (щётка, паста, ирригатор) под индивидуальные потребности.</p> <p>Владеть: техниками обучения моторным навыкам (метод «покажи-сделай-проверь»), принципами поведенческой психологии для изменения привычек, алгоритмами работы с пациентами низкой приверженности.</p> <p>Иметь навык: повышения комплаентности пациентов к рекомендациям через регулярный мониторинг (повторные осмотры, фото-контроль налёта), что подтверждается снижением индексов воспаления и кариес-активности.</p>
ПК-3 Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	ПК-3.1 Разрабатывает планы защиты населения при ухудшении радиационной обстановки или стихийных бедствиях,адаптируя протоколы для стоматологической помощи в условиях ЧС	<p>Уметь: моделировать сценарии ЧС (землетрясение, наводнение, эпидемия), оценивать потребности в ресурсах, адаптировать клинические протоколы под условия ограниченного оснащения и времени.</p> <p>Владеть: нормативной базой по ГО и ЧС (ФЗ № 68, СП 3.1/3.3), принципами медицинской сортировки (триаж), алгоритмами оказания помощи при массовом поступлении пострадавших.</p> <p>Иметь навык: организации работы временного стоматологического пункта (развёртывание, зонирование, документооборот), обеспечивая оказание неотложной помощи (удаление нежизнеспособных зубов, вскрытие абсцессов) с соблюдением инфекционной безопасности.</p>
	ПК-3.2 Оценивает риски возникновения чрезвычайных ситуаций	Уметь: анализировать эпидемиологическую, радиационную, климатическую обстановку в регионе, выявлять уязвимые группы населения и

		<p>инфраструктурные риски. Владеть: методами качественного и количественного риск-менеджмента (матрицы рисков, FMEA-анализ), геоинформационными системами для картографирования угроз. Иметь навык: разработки превентивных мер для стоматологической службы (резерв СИЗ, мобильные наборы, планы ротации персонала), включённых в общий план готовности медицинской организации.</p>
<p>ПК-4 Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости</p>	<p>ПК-4.1 Собирает первичные данные о стоматологической заболеваемости (кариес, пародонтит) с использованием социально-гигиенических методик: опросы, анкетирование населения и учетные формы</p>	<p>Уметь: разрабатывать валидные и надёжные анкеты (с проверкой на пилотной группе), проводить интервью или самостоятельное заполнение, обеспечивать конфиденциальность и репрезентативность выборки. Владеть: методами социологического исследования (сплошное, выборочное, стратифицированное), правилами кодирования и ввода данных, основами защиты персональных данных (152-ФЗ). Иметь навык: организации полевого этапа эпидемиологического исследования (инструктаж исполнителей, контроль качества сбора), что обеспечивает достоверность данных для последующего анализа.</p>
	<p>ПК-4.2 Интерпретирует статистические показатели (коэффициенты заболеваемости, риска) и выявляет факторы риска (возврат, пол, социальный статус) для целевых программ</p>	<p>Уметь: рассчитывать показатели заболеваемости, распространённости, риска (ОР, ОШ), строить многофакторные регрессионные модели для выявления независимых предикторов. Владеть: статистическими пакетами (SPSS, R, Jamovi), методами визуализации (гистограммы, box-plot, тепловые карты), принципами интерпретации доверительных интервалов и р-значений. Иметь навык: подготовки аналитических отчётов с практическими рекомендациями для органов здравоохранения (например, «Целевая программа снижения кариеса у детей 6–12</p>

		лет в районе X»), включая экономическое обоснование.
<p>ПК-5 Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>ПК-5.1 Проводит дифференциальную диагностику острых состояний</p>	<p>Уметь: сопоставлять жалобы, анамнез, данные объективного осмотра, рентгенологии и лабораторных тестов для дифференциации пульпита, периодонтита, периостита, невралгии, синусита. Владеть: алгоритмами неотложной помощи (обезболивание, вскрытие полости зуба, разрез по переходной складке), классификациями МКБ-10/11, критериями тяжести состояния. Иметь навык: быстрого принятия клинического решения в условиях дефицита времени (приём по острой боли), с минимизацией риска диагностических ошибок и осложнений.</p>
	<p>ПК-5.2 Ведет медицинскую документацию с точным указанием МКБ-кодов для экспертизы временной нетрудоспособности и статистического учета</p>	<p>Уметь: корректно формулировать диагноз в соответствии с клиническими рекомендациями, подбирать точные коды МКБ (например, K04.01 — острый пульпит), оформлять карту пациента, направления, листки нетрудоспособности. Владеть: правилами ведения медицинской документации в МИС (Медицинская информационная система), требованиями ОМС к кодированию, юридическими аспектами информированного добровольного согласия. Иметь навык: подготовки полного пакета документов для экспертизы качества, статистического учёта и медико-правовой защиты, что снижает риск претензий со стороны контролирующих органов.</p>
<p>ПК-6 Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы</p>	<p>ПК-6.1 Оформляет документацию для направления на медико-социальную экспертизу</p>	<p>Уметь: оценивать степень нарушения функций ЧЛЮ (жевание, глотание, речь, эстетика), формулировать клиническое обоснование стойкой утраты трудоспособности, заполнять форму 088/у. Владеть: критериями МСЭ по стоматологическим заболеваниям (Приказ Минтруда № 1024н),</p>

		<p>порядком взаимодействия с бюро МСЭ, принципами междисциплинарного подхода.</p> <p>Иметь навык: комплексного ведения пациента на этапе подготовки к МСЭ (сбор консультаций, функциональных проб, фотодокументации), что ускоряет процедуру и повышает объективность экспертизы.</p>
<p>ПК-7 Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи</p>	<p>ПК-6.2 Проводит контроль за соблюдением режима лечения, продлевая или закрывая ЭЛН на основе динамики (уменьшение боли, рентген-контроль) и исключая симуляцию</p>	<p>Уметь: оценивать клиническую динамику (боль, отёк, подвижность зуба, данные рентгена), выявлять признаки несоблюдения рекомендаций или симуляции, аргументированно принимать решение о продлении/закрытии ЭЛН.</p> <p>Владеть: клиническими критериями эффективности лечения (шкалы боли, параметры заживления), юридическими нормами выдачи ЭЛН (Приказ Минздрава № 1089н), методами документирования каждого этапа.</p> <p>Иметь навык: объективного и юридически грамотного ведения документации по ЭЛН, что защищает интересы пациента, врача и медицинской организации при проверках.</p>
	<p>ПК-7.1 Применяет современные методы терапевтического лечения стоматологических заболеваний</p>	<p>Уметь: выбирать оптимальные материалы (композиты, стеклоиономеры, силеры) и техники (послойная реставрация, тотальное протравливание, латеральная конденсация) под конкретную клиническую ситуацию.</p> <p>Владеть: адгезивными протоколами, работой с денгальным микроскопом, изоляцией коффердамом, ультразвуковой и лазерной обработкой каналов, методами контроля качества (рентген, периапикальная съемка).</p> <p>Иметь навык: комплексного лечения сложных случаев (глубокий кариес с приближением к пульпе, кальцифицированные каналы, резорбция), с достижением долгосрочного прогноза и эстетического результата.</p>
	<p>ПК-7.2 Корректирует тактику ведения при динамике</p>	<p>Уметь: анализировать причины неудач (ошибки диагностики,</p>

	заболевания с обязательным контролем эффективности на этапах лечения	<p>технические погрешности, биологические факторы), адаптировать план лечения (перелечивание каналов, хирургическая эндодонтия, удаление).</p> <p>Владеть: принципами этапного контроля (клинический осмотр, рентген-мониторинг через 3/6/12 мес.), критериями успеха по стандартам ААЕ/ЕSE, методами информирования пациента о прогнозах.</p> <p>Иметь навык: ведения сложных клинических случаев в междисциплинарной команде (с ортопедом, пародонтологом, хирургом), с документированием всех этапов для анализа и обучения.</p>
<p>ПК-8 Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p>	<p>ПК-8.1 Организует работу стоматологического кабинета в условиях ЧС</p>	<p>Уметь: оперативно развёртывать временный стоматологический пункт (зонирование: приёмная, манипуляционная, стерилизационная), распределять персонал и оборудование, организовывать учёт пациентов.</p> <p>Владеть: протоколами работы в полевых условиях (автономное энергоснабжение, водоснабжение), логистикой доставки расходников, алгоритмами взаимодействия со штабом ЧС.</p> <p>Иметь навык: обеспечения непрерывности оказания неотложной стоматологической помощи (обезболивание, остановка кровотечения, временные реставрации) в экстремальных условиях, с минимизацией риска для персонала и пациентов.</p>
	<p>ПК-8.2 Обеспечивает инфекционную безопасность в очаге ЧС (дезинфекция, СИЗ), предотвращая вспышки инфекций полости рта среди эвакуируемых</p>	<p>Уметь: организовывать циклы дезинфекции/стерилизации в условиях ограниченных ресурсов, контролировать использование СИЗ, утилизировать медицинские отходы по классам опасности.</p> <p>Владеть: требованиями СанПиН 3.3686-21, алгоритмами профилактики ВБИ в ЧС, методами экспресс-контроля качества предстерилизационной очистки.</p> <p>Иметь навык: предотвращения вспышек инфекций (гепатит,</p>

		ВИЧ, бактериальные) среди эвакуированных и персонала через строгое соблюдение противоэпидемического режима, даже в условиях дефицита.
<p>ПК-9 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>ПК-9.1 Проводит немедикаментозную терапию (гидротерапия, озонотерапия, аппликации с травами) с контролем динамики по индексам (РМА, гигиеническим) для ускорения регенерации тканей</p>	<p>Уметь: подбирать методы физиотерапии (лазер, УФО, электрофорез), аппликации (масла, фитопрепараты), гидротерапии с учётом показаний и противопоказаний, контролировать динамику по индексам (РМА, ПИ, ОНІ-S).</p> <p>Владеть: показаниями/противопоказаниями к физиотерапии при заболеваниях пародонта, слизистой, ВНЧС, методиками дозирования процедур, принципами комбинации с медикаментозным лечением.</p> <p>Иметь навык: интеграции реабилитационных технологий в комплексный план лечения (например, после хирургического пародонтологического вмешательства), что ускоряет регенерацию и снижает риск рецидива.</p>
	<p>ПК-9.2 Оценивает эффективность реабилитации (рентген-контроль, клинический осмотр) и корректирует программу, включая рекомендации по санаторному этапу для профилактики рецидивов</p>	<p>Уметь: анализировать отдалённые результаты (через 6–12 мес.) по клиническим, рентгенологическим и пациент-ориентированным критериям (опросники ОНІР-14), планировать санаторный этап.</p> <p>Владеть: критериями успешной реабилитации (стабильность прикрепления, отсутствие боли, удовлетворённость функцией), принципами преемственности между стационаром, поликлиникой и санаторием.</p> <p>Иметь навык: разработки индивидуальных программ долгосрочной профилактики рецидивов (например, при хроническом генерализованном пародонтите), включая обучение самоконтролю и регулярный мониторинг.</p>
<p>ПК-10 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья</p>	<p>ПК-10.1 Разрабатывает индивидуальные программы оздоровления с учетом возрастных и социальных факторов, мотивируя к соблюдению режима</p>	<p>Уметь: учитывать возраст, пол, социальный статус, сопутствующие заболевания при планировании профилактики, использовать техники мотивационного</p>

<p>окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья</p>	<p>(фторпрофилактика, диета) через оценку изменений индексов гигиены (ОЗТ, ИПИ)</p>	<p>интервьюирования для повышения приверженности. Владеть: методиками оценки гигиены (ОНИ-S, ИПИ, тест на налёт), принципами диетологии (снижение кариезогенной нагрузки), техниками постановки достижимых целей (SMART). Иметь навык: достижения устойчивых изменений в поведении пациента (регулярная гигиена, отказ от курения, контроль СД), что подтверждается объективным улучшением индексов и снижением частоты обострений.</p>
	<p>ПК-10.2Анализирует результаты обучения (анкеты, повторные осмотры) и готовит отчеты для оптимизации программ профилактики в сообществе</p>	<p>Уметь: обрабатывать данные повторных анкет, оценивать прирост знаний и навыков, выявлять барьеры для изменения поведения, формулировать рекомендации по оптимизации программ. Владеть: методами педагогического контроля (тесты, практические задания, наблюдение), статистикой для сравнения групп (до/после), инструментами визуализации для презентаций. Иметь навык: подготовки аналитических отчётов для руководства и органов здравоохранения, которые становятся основанием для масштабирования успешных профилактических практик на уровень муниципалитета/региона.</p>
<p>ПК-11 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>ПК-11.1Способен проводить анализ качества медицинской помощи и эффективной работы подразделения</p>	<p>Уметь: рассчитывать и интерпретировать показатели доступности (время ожидания), своевременности (соблюдение сроков), результативности (удовлетворённость, осложнения), проводить аудит карт. Владеть: методиками внутреннего контроля качества (цикл PDCA, FMEA), бенчмаркингом, инструментами анализа первопричин (диаграмма Исикавы, 5 почему). Иметь навык: разработки и внедрения корректирующих мероприятий (обучение персонала, изменение маршрутизации, обновление оборудования), с последующей</p>

		оценкой их эффективности по динамике показателей.
	ПК-11.2 Организует материально-техническое обеспечение кабинета, включая закупки, инвентаризацию и контроль стерилизации, с соблюдением стандартов аккредитации медицинских организаций	Уметь: планировать потребности в материалах и оборудовании, проводить инвентаризацию, контролировать сроки годности, организовывать работу стерилизационной по циклам. Владеть: нормативами оснащения стоматологического кабинета (Приказ Минздрава № 203н), требованиями аккредитации и лицензирования, принципами бережливого производства (5S). Иметь навык: обеспечения бесперебойной, безопасной и экономически эффективной работы подразделения, что подтверждается отсутствием сбоев в оказании помощи и успешным прохождением внешних проверок.
ПК-12 Готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ПК-12.1 Анализирует нормативы объема помощи на 1 жителя (посещения профилактически/ неотложные, затраты по ОМС) для выявления отклонений от плановых значений	Уметь: сопоставлять плановые показатели (посещения, манипуляции) с фактическими, выявлять причины отклонений (кадровый дефицит, сезонность, эпидемия), рассчитывать нагрузку на врача. Владеть: методиками расчёта подушевого финансирования, тарифами ОМС по стоматологии, принципами анализа структуры затрат (ФОТ, материалы, амортизация). Иметь навык: подготовки обоснованных предложений по оптимизации ресурсов (перераспределение нагрузки, внедрение телемедицины для консультаций), которые принимаются руководством к исполнению.
	ПК-12.2 Разрабатывает меры по повышению качества на основе анализа (обучение персонала, оптимизация профилактики) с фиксацией динамики показателей	Уметь: формулировать измеримые цели улучшения (например, «снизить частоту рецидивов пульпита на 15% за год»), подбирать инструменты вмешательства (обучение, чек-листы, аудит), оценивать результат. Владеть: инструментами управления качеством (контрольные карты Шухарта, диаграммы Парето), методиками оценки экономической

		<p>эффективности (cost-benefit), принципами внедрения изменений (модель Коттера).</p> <p>Иметь навык: успешного завершения циклов улучшения качества с документированием положительной динамики ключевых показателей, что становится основой для тиражирования опыта в других подразделениях.</p>
<p>ПК-13 Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>ПК-13.1 Обеспечивает логистику в очаге ЧС: распределение портативных наборов (анестетики, антисептики), создание временных пунктов помощи и отчетность в штаб ЧС</p>	<p>Уметь: координировать доставку и распределение портативных стоматологических наборов (анестетики, антисептики, пломбирочные материалы), развёртывать временные пункты помощи, вести оперативный учёт оказанных услуг.</p> <p>Владеть: принципами логистики в ЧС (цепочки поставок, резервирование), формами экстренной отчётности в штаб (форма № 1-ЧС), алгоритмами взаимодействия с МЧС и другими службами.</p> <p>Иметь навык: оперативного управления ресурсами стоматологической службы в условиях дефицита времени и информации, обеспечивая максимальный охват нуждающихся в неотложной помощи.</p>
	<p>ПК-13.2 Анализирует итоги ЧС (отчеты о помощи, осложнениях) для корректировки планов и обучения, повышая устойчивость стоматологической службы</p>	<p>Уметь: обобщать данные о количестве и структуре оказанной помощи, осложнениях, логистических сбоях, выявлять системные проблемы и лучшие практики.</p> <p>Владеть: методиками посткризисного анализа (After Action Review), принципами обучения на ошибках (blame-free culture), инструментами обновления планов готовности.</p> <p>Иметь навык: повышения устойчивости стоматологической службы через внедрение извлечённых уроков (например, создание мобильных бригад, обучение персонала, обновление аварийных запасов), что подтверждается успешным прохождением учений и реальных ЧС.</p>

5. ОБЪЕМ ПРАКТИКИ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ И ЕЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ В НЕДЕЛЯХ ЛИБО В АКАДЕМИЧЕСКИХ ИЛИ АСТРОНОМИЧЕСКИХ ЧАСАХ

Вид учебной работы	Всего часов	2 семестр	3 семестр	4 семестр
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:	42,2	14	14	14,2
Аудиторные занятия всего, в том числе:	6	2	2	2
Лекции	6	2	2	2
Контактные часы на аттестацию (зачет)	0,2			0,2
Консультация	30	10	10	10
Контроль самостоятельной работы	6	2	2	2
Контроль				
2. Самостоятельная работа	2009,8	958	418	633,8
ИТОГО:	2052	972	432	648
Общая трудоемкость	57	27	12	18

6. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды производственной работы, на практике включая самостоятельную работу обучающихся	Трудоемкость (в часах)	Формы текущего контроля	Реализуемые компетенции
1	Подготовительный этап	Встреча с руководителем практики, знакомство со структурными подразделениями лечебной клинической базы, инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка, соблюдению санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в лечебно-профилактических учреждениях. Изучение структуры и работы ЛПУ. Знакомство с внутренним режимом, правилами приема пациентов, соблюдением основных санитарно-гигиенических норм, принципов асептики и антисептики. Получение индивидуальных заданий, выполняемых в период практики.	6 ч.	Собеседование с руководителем. Текст индивидуального задания студента.	УК-1.1, УК-1.2, УК-2.1, УК-2.2, УК-3.1, УК-3.2, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-6.1, ПК-6.2, ПК-7,1,

2	Клинический этап	<p>Работа в структурных подразделениях ЛПУ амбулаторного и стационарного типа.</p> <p>2 СЕМЕСТР (Начальный этап. Освоение базовых навыков, профилактика, работа с простыми материалами)</p> <p>Цель: Освоить принципы профилактики, научиться работать с временными материалами и изолирующими прокладками, освоить препарирование простых полостей (I и V классы по Блеку) и пломбирование материалами химического отверждения.</p> <p>Содержание практики:</p> <p>Организация работы в ЛПУ амбулаторного типа:</p> <p>Изучение структуры стоматологической поликлиники (отделение профилактики, терапевтическое отделение). Освоение правил асептики и антисептики, СанПиН. Подготовка рабочего места врача-стоматолога. Ведение учетно-отчетной документации (амбулаторная карта стоматологического больного ф. 043/у, дневник учета работы).</p> <p>Профилактическая работа:</p> <p>Проведение стоматологического просвещения пациентов. Обучение гигиене полости рта (контролируемая чистка зубов). Определение гигиенических индексов (ГИ, ИГР-У).</p> <p>Профилактическая обработка зубов противокариозными средствами:</p> <p>Проведение реминерализующей терапии (аппликации 10% раствором глюконата кальция, 2-4% раствором натрия фторида).</p> <p>Запечатывание фиссур герметиками: освоение методики герметизации фиссур (силанты) неинвазивным методом (жидкие текучие герметики, химического или светового отверждения).</p> <p>Препарирование и пломбирование (начальный уровень):</p> <p>Препарирование кариозных полостей:</p> <p>Выбор режущего инструмента (шаровидные, фиссурные боры) и</p>	1913,8 ч.	<p>Консультации у руководителя практики, анализ и обсуждение подготовленных материалов. Доработка материалов с учетом замечаний и повторное представление их для утверждения руководителем практики.</p>	<p>ПК-7,2, ПК-8,1, ПК-8,2, ПК-9,1, ПК-9,2, ПК-10,1, ПК-10,2, ПК-11,1, ПК-11,2, ПК-12,1, ПК-12,2, ПК-13,1, ПК-13,2.</p>
---	------------------	---	-----------	--	--

препарирование полостей **I класса** (фиссуры моляров и премоляров) и **V класса** (пришеечная область) по Блэку.

Пломбирование:

Использование **временных пломбировочных материалов** (искусственный дентин, дентин-паста, цинк-эвгеноловые цементы) и **изолирующих прокладок** (цинк-фосфатные цементы, стеклоиономерные цементы (СИЦ) для прокладок).

Пломбирование зубов **стеклоиономерными цементами (СИЦ)** химического отверждения (классические СИЦ, например, Fuji IX) для восстановления полостей V класса и пломбирования молочных зубов.

Освоение работы с **матрицами** (матрицедержатели, матрицы) при пломбировании полостей V класса (пришеечные матрицы).

Лечение кариеса:

Лечение глубокого кариеса: этапы обработки полости, наложение **современных лечебных прокладок** (кальцийсодержащие препараты: «Кальципульп», «Лайф», «Dycal») с изолирующим слоем.

3 СЕМЕСТР (Освоение адгезивных техник. Композиты. Контактные поверхности)

Цель: Освоить работу с композитными материалами химического и светового отверждения, освоить препарирование и восстановление полостей II и III классов (контактные поверхности) с использованием современных матричных систем и полировочных техник.

Содержание практики:

Расширение работы в ЛПУ:

Работа в отделении терапевтической стоматологии с полной нагрузкой. Освоение принципов работы в системе ОМС (обязательное медицинское страхование).

Препарирование и пломбирование (сложные полости):

Препарирование кариозных полостей:

Препарирование полостей **II класса** (кариес контактных поверхностей моляров и премоляров) и **III класса** (контактные поверхности резцов и клыков без нарушения режущего края) по Блэку.

Пломбирование композитными материалами:

Пломбирование зубов с использованием амальгамы: освоение серебряной амальгамы (при наличии условий) для II класса (формирование ретенционных пунктов, конденсация, моделирование контактного пункта).

Пломбирование композитными материалами химического отверждения: освоение самоотвердеющих композитов.

Пломбирование композитными материалами светового отверждения: основной упор на технику послойного внесения материала.

Использование современных матриц и матрицедержателей:

Работа с **матричными системами** для восстановления II класса (стальные матрицы Tofflemire, секционные матрицы с кольцевыми клипсами, например, Palodent, Comptec).

Использование светоотражательных клиньев при полимеризации композитов: техника установки клиньев для герметичного закрытия контактной зоны и предотвращения нависающего края.

Финишная обработка:

Шлифовать и полировать пломбы:

Освоение этапов финишной обработки: снятие избытков, контурирование, шлифование (диски, камни, боры) и полировка (силиконовые головки, щеточки, полиры). Оценка качества краевого прилегания.

Временные конструкции:

Использование временных пломбировочных материалов и прокладок при лечении осложненного кариеса (пульпит) в рамках подготовки к депульпированию (этапность).

4 СЕМЕСТР (Продвинутые техники.
Эстетика. Восстановление коронковой
части)

Цель: Освоить сложные методы
восстановления зубов (вкладки, штифты),
эстетическую реставрацию (IV класс),
комбинированные технологии (сэндвич), а
также работу в стационаре.

Содержание практики:

**Работа в структурных подразделениях
стационарного типа:**

Работа в челюстно-лицевом стационаре:
лечение пациентов с одонтогенными
кистами, травмами, подготовка зубов к
шинированию при переломах челюстей.
Особенности работы с ослабленными
пациентами и пациентами с
сопутствующими заболеваниями.

**Эстетическая стоматология и
реставрации:**

**Препарирование кариозных
полостей:** препарирование полости **IV
класса** (нарушение угла режущего края и
контактной поверхности резцов) по Блэку.
Сэндвич-технология:

Освоение **закрытого** (замена глубоких
слоев дентина СИЦ, поверхностных —
композитом) и **открытого** (вестибулярное
замещение СИЦ) сэндвич-метода.

Работа с композитами и СИЦ в одной
реставрации.

**Сложное восстановление коронковой
части:**

**Изготовление вкладок прямым
методом:**

Освоение техники моделирования и
изготовления **культевых
вкладок** (цементируемых) и **клеевых
(адгезивных) вкладок** (onlay, overlay) из
композита светового отверждения.

Отработка этапов: препарирование
полости под вкладку (ящик, скошенные
края), работа с моделями.

**Использование парапульпарных
штифтов для восстановления коронки**

		<p>зуба:</p> <p>Применение при травме и кариесе IV класса по Блэку. Освоение техники установки внутридентинных (парапульпарных) штифтов (например, Unifil, FRC Poste) для усиления адгезии композита и создания опоры при значительном разрушении коронковой части (более 1/2).</p> <p>Интеграция навыков:</p> <p>Составление комплексного плана лечения пациента с использованием комбинации методик (например: депульпирование + культевая вкладка + штифт + сэндвич-технология + полимеризация через клин). Анализ результатов лечения (рентген-контроль, оценка контактного пункта, окклюзионная коррекция).</p>			
3	Заключительный этап	<p>1. Систематизация материала наблюдений.</p> <p>2. Работа в электронной библиотеке для выполнения индивидуального задания. Разъяснение по поставленным вопросам</p> <p>3. Обсуждение и анализ материала с руководителем практики, коллегами-практикантами.</p>	60	Обсуждение проведенных обучающимся индивидуальных заданий с руководителем практики	
4	Подготовка отчетных документов по практике	<p>Подбор методов и материалов для выполнения индивидуального задания по практике. Заполнение дневника практики, анализ и обобщение достигнутых результатов. Формулировка выводов и констатация степени успешности проведенной практической работы. Анализ допущенных ошибок. Подготовка наглядных материалов, демонстрирующих достижения обучающегося-практиканта по итогам завершения учебной практики. Подготовка отчета по итогам проведенной работы в соответствии с принятыми стандартами и форматами профессионального сообщества специалистов по социальной работе. Оформление отчетных документов по практике</p>	30	<p>Итоговый отчет по учебной практике:</p> <p>а) отчет практиканта о прохождении практики;</p> <p>б) отзыв руководителя практики.</p> <p>в) выполнение индивидуального задания</p> <p>Оценка: дифференцированный зачет</p>	
	Всего:		2009,8		

Практика проводится в сторонних организациях – медицинских организациях, обладающих необходимым кадровым и научно-техническим потенциалом, основная деятельность которых предопределяет наличие объектов и видов профессиональной деятельности выпускников по данной специальности. С каждым из них заключен договор на прохождение практики обучающимися в индивидуальном порядке.

В период прохождения практики обучающиеся подчиняются всем правилам внутреннего трудового распорядка и техники безопасности, установленных в подразделениях и на рабочих местах в профильной организации (базы практики). Для обучающихся устанавливается режим работы, обязательный для тех структурных подразделений организации, где они проходят практику. Продолжительность рабочего дня для обучающихся в возрасте от 18 лет и старше не более 40 часов в

неделю (ст. 91 ТК РФ).

Направление на практику оформляется распорядительным актом ректора Института с указанием для каждого группы обучающихся и места прохождения практики, вида и срока прохождения практики, ответственного за организацию практики и руководителя практики от Института.

Практическая подготовка обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов организуется с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

При организации практической подготовки профильные организации должны создать условия для реализации компонентов образовательной программы, предоставить оборудование и технические средства обучения в объеме, позволяющем выполнять определенные виды работ, связанные с будущей профессиональной деятельностью обучающихся.

Все обучающиеся, проходящие практику, подчиняются правилам внутреннего трудового распорядка организаций, в которых проходят практику.

7. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Перечень отчетных документов по практике:

1. Индивидуальное задание обучающемуся (приложение 1).
2. Отзыв руководителя (руководителей) практики (приложение 2).
3. Отчет о практике (приложение 3).
4. Аттестационный лист (приложение 4)
5. Дневник по практике (приложение 5)

Основные требования к содержанию отчетных документов по практике:

Индивидуальное задание выдается руководителем (руководителями) практики с учетом направленности образовательной программы, осваиваемой обучающимся и места прохождения практики. В индивидуальном задании отражаются виды работ. Индивидуальное задание согласовывается с руководителем практики от учреждения.

В отзыве руководителя (руководителей) практики указывается степень достижения цели практики и выполнение поставленных перед практикантом задач; общая оценка умения практиканта выполнять поставленные задачи; вывод о дифференцированной оценке. Отзыв заверяется подписью руководителя и печатью организации.

В отчете о практике находят отражение следующие вопросы: место прохождения, длительность практики; описание проделанной работы в соответствии с программой практики, выполнение индивидуальных заданий, анализ изученных документов и подобранных материалов; изложение вопросов, которые возникли в процессе прохождения практики; личное суждение обучающегося о деятельности организации - места прохождения практики; конкретные предложения по улучшению организации практики.

Аттестационный лист это краткая характеристика проделанной обучающимся работы в рамках практики.

Дневник по практике – ведутся записи о работах, выполненных в период практики.

8. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

9. 8.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

10.

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
-----------------------	---------------------------------	------------------

Знания по всем поставленным вопросам в объеме программы практики	Фрагментарные знания, недостаточно полный объем	Минимальный уровень
	Достаточный объем знаний в рамках обязательного уровня профессиональных достижений	Базовый уровень
	Систематизированные, глубокие и полные знания, стремится к получению дополнительных знаний по вопросам практики.	Высокий уровень
Профессиональные умения	Низкий уровень культуры исполнения заданий, некомпетентность в решении стандартных типовых задач	Минимальный уровень
	Способен самостоятельно решать учебные и профессиональные задачи, самостоятельно применять типовые решения в рамках программы практики.	Базовый уровень
	Способен самостоятельно и творчески решать научные и профессиональные задачи в нестандартной ситуации в рамках программы практики .	Высокий уровень
Практическая реализация и уровень отработки вопросов практики	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания на практике к решению конкретных задач.	Минимальный уровень
	Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, проявляет настойчивость и инициативу в процессе отработки отбельных вопросов практики. Однако затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы	Базовый уровень
	Контролирует работу, проводит оценку, совершенствует действия работы. Умеет выбрать эффективные приемы решения задач по возникающим проблемам. Способен производить анализ происходящих процессов, имеет предложения по усовершенствованию, оптимизации цикла работы или его отдельных составляющих, проявляет разумную инициативу при решении задач практики.	Высокий уровень

Типовые практические задания для подготовки к зачету с оценкой

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ.			
Инструкция к выполнению:			
1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.			

2. Прочитайте оба списка.
 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов.
 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4)

1.	УК-3.1, ПК-7.1	Установите соответствие между семестром обучения и основной целью практики на этом этапе.		
		1. 2 семестр 2. 3 семестр 3. 4 семестр	А) Освоение сложных методов восстановления зубов (вкладки, штифты), эстетическая реставрация IV класса. Б) Освоение работы с композитными материалами, препарирование и восстановление полостей II и III классов. В) Освоение принципов профилактики, препарирование простых полостей (I и V классы), работа с временными материалами.	1Б 2Б 3А
	ПК-5.1, ПК-10.1, ПК-8.1	Установите соответствие между видом деятельности и формулировкой компетенции.		
		1. Дифференциальная диагностика острых заболеваний 2. Разработка индивидуальных программ управления 3. Организация работы стоматологического кабинета в условиях ЧС	А) ПК-8.1 Б) ПК-5.1 В) ПК-10.1	1Б 2В 3А
	ПК-7.1, ПК-1.1, ПК-7.2	Установите соответствие между методом лечения и его применением согласно программе практики.		
		1. Сэндвич-технология 2. Запечатывание фиссур герметиками 3. Использование парапульпарных	А) Применяется для усиления адгезии композита при значительном	1Б 2В 3А

		штифтов	разрушении коронковой части зуба. Б) Сочетание стеклоиономерного цемента и композита в одной реставрации. В) Профилактическая обработка зубов неинвазивным методом с использованием жидких текучих герметиков.	
4.	ПК-11.1, ПК-11.2, УК-1.2	Установите соответствие между этапом профессиональной деятельности и типом практического задания, выполняемого ординатором.		
		<ol style="list-style-type: none"> 1. Экспертная деятельность 2. Организационно-управленческая деятельность 3. Научно-исследовательская деятельность 	<p>А) Проведение аудита 20 медицинских карт на предмет полноты заполнения.</p> <p>Б) Поиск и интерпретация зарубежных исследований по теме практики.</p> <p>В) Планирование потребностей в материалах и проведение инвентаризации.</p>	1А 2В 3Б
5.	ПК-5.1, ПК-2.1, ПК-7.2	Установите соответствие между методом обследования и его целью при диагностике стоматологических заболеваний.		
		<ol style="list-style-type: none"> 1. Электроодонтодиагностика (ЭОД) 2. Расчет индекса КПУ/кпу 3. Контрольная периапикальная съемка 	<p>А) Оценка эффективности эндодонтического лечения.</p> <p>Б) Выявление групп риска при проведении профилактических осмотров.</p> <p>В)</p>	1В 2Б 3А

		Дифференциальная диагностика пульпита и периодонтита.	
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ			
Инструкция к выполнению:			
1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.			
2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.			
3 Построить верную последовательность из предложенных элементов.			
4 Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)			
6	ПК-7.1	<p>Расположите в правильной последовательности этапы финишной обработки пломбы из композитного материала.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Полировка 2. Контурирование 3. Шлифование 4. Снятие избытков материала 	4231
7	ПК-10.1, ПК-10.2	<p>Установите правильную последовательность этапов проведения мотивационного интервьюирования при обучении гигиене полости рта.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оценка эффективности (повторные индексы) 2. Обучение моторным навыкам (метод «покажи-сделай-проверь») 3. Анализ барьеров для изменения поведения 4. Постановка достижимых целей (SMART) 	3241
8	ПК-5.1	<p>Установите последовательность действий врача при оказании неотложной помощи по поводу острой боли при пульпите.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Вскрытие полости зуба 2. Обезболивание 3. Наложение девитализирующей пасты или временной пломбы 4. Оценка жалоб и данных объективного осмотра 	4213
9	ПК-6.1, ПК-6.2	<p>Расположите в правильной последовательности этапы подготовки пакета документов для направления пациента на медико-социальную экспертизу (МСЭ).</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сбор консультаций смежных специалистов и 	2413

		<p>функциональных проб</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Оценка степени нарушения функций челюстно-лицевой области 3. Заполнение формы 088/у 4. Формулирование клинического обоснования стойкой утраты трудоспособности 	
10	ПК-7.1, ПК-7.2	<p>Установите последовательность этапов работы врача-стоматолога-терапевта при лечении глубокого кариеса с наложением лечебной прокладки.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Наложение изолирующей прокладки 2. Обработка полости и наложение кальцийсодержащего препарата 3. Препарирование кариозной полости 4. Постоянная реставрация 	3214
<p>ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА</p> <p>Инструкция к выполнению:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3 Выбрать один ответ, наиболее верный. 4 Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. 5 Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа 			
11	ПК-7.1	<p>При лечении глубокого кариеса с риском вскрытия пульпы в качестве лечебной прокладки наиболее обоснованно применение:</p> <ol style="list-style-type: none"> А) Цинк-фосфатного цемента Б) Стеклоиономерного цемента химического отверждения В) Кальцийсодержащего препарата (например, «Dycal») Г) Серебряной амальгамы 	<p>В</p> <p>Обоснование: Кальцийсодержащие препараты стимулируют образование заместительного дентина и оказывают противовоспалительное действие, что необходимо для сохранения жизнеспособности пульпы при глубоком кариесе.</p>
12	ПК-5.1	<p>Для дифференциальной диагностики острого пульпита и острого периодонтита наиболее информативным методом является:</p> <ol style="list-style-type: none"> А) Определение гигиенического индекса ОНI-S Б) Данные перкуссии и электроодонтодиагностики (ЭОД) В) Оценка состояния переходной складки Г) Данные санитарно-просветительной беседы 	<p>Б</p> <p>Обоснование: При пульпите ЭОД показывает снижение электровозбудимости до 20-60 мкА, перкуссия может быть слабо положительной, а при периодонтите ЭОД показывает показатели выше 100 мкА, а перкуссия резко болезненна, что</p>

			позволяет провести дифференциацию.
13	ПК-7.1	При выборе метода пломбирования полости II класса по Блеку с восстановлением контактного пункта обязательным является использование: А) Коффердама Б) Матричной системы и клиньев В) Стеклоиономерного цемента Г) Парапульпарных штифтов	Б Обоснование: Матричная система воссоздает недостающую стенку зуба, а клинья герметизируют контактную зону, предотвращая нависающий край пломбы и формируя правильный межзубной контакт.
14	ПК-11.1	Согласно программе практики, к компетенциям врача-стоматолога-терапевта в области организационно-управленческой деятельности относится: А) Проведение дифференциальной диагностики острой боли Б) Разработка индивидуальных программ долгосрочной профилактики рецидивов В) Организация материально-технического обеспечения кабинета, включая закупки и контроль стерилизации Г) Анализ итогов ЧС и подготовка посткризисного отчета	В Обоснование: Организация материально-технического обеспечения кабинета, включая закупки, инвентаризацию и контроль стерилизации, входит в компетенцию ПК-11.2, которая относится к организационно-управленческой деятельности.
15	ПК-2.1, ПК-2.2	При проведении профилактического осмотра организованного коллектива для выявления групп риска по кариесу у детей первостепенное значение имеет расчет индекса: А) СРITN Б) ОНI-S В) РМА Г) КПУ/кпу	Г Обоснование: Интенсивность кариеса (индекс КПУ/кпу) позволяет оценить распространенность и активность кариозного процесса, что является основой для формирования групп риска и планирования целевых профилактических вмешательств, таких как герметизация фиссур.
<p>ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И РАЗВЕРНУТЫМ ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА</p> <p>Инструкция к выполнению:</p> <p>1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов.</p> <p>2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.</p> <p>3 Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3).</p> <p>4 Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>5. Записать развернутое обоснование выбора</p>			
16	ПК-7.1	Какие из перечисленных методов входят в перечень умений врача-стоматолога-терапевта при работе с композитными материалами согласно программе практики? 1. Техника послойного внесения материала 2. Использование светоотражательных	124 снование: Послойное внесение материала, использование светоотражательных клиньев и работа с адгезивными протоколами являются базовыми

		<p>клиньев</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Конденсация серебряной амальгамы 4. Работа с адгезивными протоколами 5. Замешивание цинк-фосфатного цемента 6. Изготовление цельнолитой вкладки 	<p>техниками при работе с композитными материалами, обеспечивающими эстетику и долговечность реставрации.</p>
17	ПК-5.1	<p>В соответствии с разделом программы по диагностической деятельности, для дифференциальной диагностики пульпита и невралгии необходимо уметь сопоставлять:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Данные объективного осмотра полости рта 2. Анамнез жизни и заболевания 3. Результаты санитарно-просветительной работы 4. Данные рентгенологии и КЛКТ 5. Показатели гигиенических индексов 6. Результаты лабораторных тестов (при необходимости) 	<p>1246 Обоснование: Для дифференциальной диагностики острой боли необходимо сопоставление жалоб, анамнеза, данных объективного осмотра, рентгенологии и лабораторных тестов, что позволяет отличить одонтогенную боль от невралгии или синусита.</p>
18	ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-10.1	<p>Какие из перечисленных задач относятся к профилактической деятельности врача-стоматолога-терапевта согласно программе практики?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение санитарно-просветительной работы среди пациентов 2. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности 3. Выявление причин возникновения заболеваний (вредные привычки, гигиена) 4. Проведение медикаментозной терапии пульпита 5. Разработка индивидуальных программ оздоровления с учетом социальных факторов 6. Оценка эффективности реабилитации по опросникам ОНП-14 	<p>135 Обоснование: Санитарно-просветительная работа, выявление причин заболеваний и разработка индивидуальных программ оздоровления являются основными задачами профилактической деятельности, направленными на сохранение и укрепление здоровья.</p>
19	ПК-8.1, ПК-8.2, ПК-3.1, ПК-3.2	<p>Согласно разделу «Деятельность в условиях ЧС и обеспечение безопасности», врач-стоматолог-терапевт должен владеть:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Принципами медицинской сортировки (триаж) 2. Методиками расчета подушевого финансирования 3. Алгоритмами оказания помощи при 	<p>135 Обоснование: Для работы в ЧС необходимы знания принципов триажа, алгоритмов помощи при массовом поступлении пострадавших и требований санитарных норм для обеспечения инфекционной безопасности в очаге ЧС.</p>

		<p>массовом поступлении пострадавших</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Технологиями проблемно-ориентированного обучения (PBL) 5. Требованиями СанПиН 3.3686-21 6. Методиками критической оценки научных публикаций 	
20	<p>ПК-9.1, ПК-9.2, ПК-13.2</p>	<p>Какие из перечисленных критериев используются для оценки эффективности реабилитации пациента с хроническим генерализованным пародонтитом в отдаленные сроки (через 6-12 месяцев)?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Стабильность прикрепления десны 2. Наличие жалоб на эстетику реставрации 3. Данные рентгенологического мониторинга 4. Удовлетворенность функцией по опроснику ОНП-14 5. Показатели электрометрической диагностики пульпы 6. Количество установленных пломб 	<p>134 Обоснование: Критериями успешной реабилитации в пародонтологии являются стабильность клинических показателей (уровень прикрепления), рентгенологическая картина и субъективная удовлетворенность пациента функцией и качеством жизни.</p>
<p>ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ) Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса. 2. Продумайте логику и полноту ответа. 3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)</p>			
21	<p>ПК-8.1, ПК-8.2</p>	<p>Метод объективной оценки качества предстерилизационной очистки медицинских инструментов, основанный на выявлении остаточных количеств крови, называется _____ проба.</p>	<p>азопирамовая</p>
22	<p>ПК-7.1</p>	<p>Техника моделирования и изготовления клеевой реставрации, замещающей часть коронки зуба и изготавливаемая прямым методом из композита, называется _____ вкладка.</p>	<p>адгезивная</p>
23	<p>ПК-7.1</p>	<p>Комплексный подход к лечению, при котором глубокие слои дентина восстанавливаются стеклоиономерным цементом, а поверхностные — композитом, называется _____ - технология.</p>	<p>сэндвич</p>
24	<p>ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-4.1, ПК-4.2</p>	<p>Международная классификация, используемая для кодирования диагнозов и ведения медицинской документации, обозначается аббревиатурой _____.</p>	<p>МКБ</p>
25	<p>ПК-9.1, ПК-12.1, ПК-12.2</p>	<p>Метод немедикаментозной терапии, использующий низкоинтенсивное электромагнитное излучение для стимуляции регенерации тканей пародонта, называется _____.</p>	<p>лазер</p>

ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ**Инструкция к выполнению:**

- 1 Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.
- 2 Продумать логику и полноту ответа.
- 3 Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.
- 4 В случае расчетной задачи записать решение и ответ

26	ПК-7.1, ПК-7.2	Перечислите три критерия успешного эндодонтического лечения по стандартам ААЕ/ESE, которые должен контролировать врач при отдаленном наблюдении через 6-12 месяцев.	Отсутствие клинических симптомов боли и отека нормализация периапикальных тканей на рентгенограмме восстановление функции зуба в зубном ряду
27	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-6.1	Назовите три основных принципа ведения медицинской документации (амбулаторной карты) в рамках экспертизы качества и медико-правовой защиты.	Полнота заполнения всех разделов карты своевременность записей и их соответствие этапам лечения юридическая грамотность оформления информированного добровольного согласия
28	ПК-7.1	Опишите, из каких этапов состоит стандартный протокол финишной обработки реставрации из композитного материала.	Снятие избытков материала контурирование реставрации шлифование полировка
29	ПК-1.1, ПК-1.2	Перечислите три категории факторов риска, которые должен оценить врач-стоматолог-терапевт при сборе анамнеза для составления индивидуального плана профилактики кариеса.	Характер питания и кариесогенная нагрузка уровень индивидуальной гигиены полости рта наличие общих соматических заболеваний
30	ПК-8.1, ПК-3.1, УК-1.1, УК-2.1, УК-2.2, УК-3.2	Назовите три обязательных компонента комплектации аварийной стоматологической укладки для оказания помощи в очаге чрезвычайной ситуации.	Местные анестетики для обезболивания антисептики для обработки ран и полости рта пломбирочные материалы для временных реставраций

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы;

	<ul style="list-style-type: none"> - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Критерии оценивания тестовых заданий

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

8.3. Критерии оценивания знаний обучающихся

Дифференцированный зачет оценивается по пятибальной системе

Описание шкал оценивания

№ п/п	Оценка за ответ	Характеристика ответа
1	Отлично	Последовательно, аргументировано излагает теоретический и практический материал, предусмотренный индивидуальным заданием на практику. Демонстрирует на высоком уровне умения использовать приобретенные теоретические знания и практические навыки для анализа профессиональных проблем и выполнения индивидуального задания учебной практики. Прослеживается систематичность работы, выполняемой в соответствии с индивидуальным заданием учебной практики, рабочим графиком (планом) учебной практики. Высокая степень личного участия и самостоятельности практиканта в

		выполняемой работе
2	Хорошо	Знает теоретический и практический материал, предусмотренный индивидуальным заданием на учебную практику, не допускает существенных неточностей при его изложении. Может продемонстрировать некоторые умения использования приобретенных теоретических знаний и практических навыков для анализа профессиональных проблем и выполнения индивидуального задания учебной практики. Представляет отдельные материалы, выполняемые в соответствии с индивидуальным заданием учебной практики. Возникает необходимость несущественной корректировки рабочего графика (плана) учебной практики. Принимает участие в решении отдельных вопросов в работе.
3	Удовлетворительно	Усвоил только основной теоретический и практический материал, предусмотренный индивидуальным заданием на учебную практику, допускает существенные неточности при его изложении. Самостоятельно не участвует в решении вопросов в работе, связанной с выполнением задания.
4	Неудовлетворительно	Обучающийся не справляется с индивидуальным заданием учебной практики.

Защита практики осуществляется в форме дифференцированного зачета.

В процессе проведения зачета преподаватель проверяет соответствие индивидуального задания и представленных материалов практики, оценивает качество и полноту знаний по практике, заслушивает отчет обучающегося о результатах проделанной им работы, знакомится с представленными отчетными материалами.

Обучающемуся могут быть заданы некоторые уточняющие вопросы, к примеру, касающиеся работ, выполненных им во время производственной практики, по существу представленных документов, а также по проверке уровня его теоретической и практической подготовки.

Итоговая оценка за защиту отчёта по практике заносится в ведомость и в зачетную книжку обучающегося.

8.4. Типовые индивидуальные задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих формирование компетенций на этапе прохождения производственной практики

;

Оценочные материалы

Дневник прохождения производственной практики
Отчет и комплект документов, собранных по результатам прохождения практики.

Типовые индивидуальные задания

Анализ сложного клинического случая.

Выбрать 3 случая сложной диагностики (например, дифференциация пульпита и невралгии). Провести сравнительный анализ методов диагностики (ЭОД, рентген, КЛКТ), использованных в клинике и рекомендованных в клинических рекомендациях.

Научный поиск и интерпретация.

Найти 5 актуальных зарубежных исследований (PubMed) за последние 3 года по теме практики (например, «биосовместимость силеров»). Кратко законспектировать методы и выводы.

Командное взаимодействие.

Принять участие в планировании работы смены (распределение пациентов между врачами и ассистентами). Учесть нагрузку и квалификацию сотрудников.

Психологический климат.

Провести беседу с коллегами (ассистентами/медсёстрами) для выявления проблем в организации рабочего процесса. Предложить 2 меры по улучшению коммуникации.

Педагогическое планирование.

Разработать тематический план семинара для студентов 4–5 курса по теме «Кариес дентина» (2 академических часа).

Проведение занятия.

Провести фрагмент практического занятия со студентами (отработка навыка на фантоме) с использованием кейс-метода.

Профилактическая программа.

Разработать индивидуальную программу гигиены для 5 пациентов разных групп риска (беременные, дети, пожилые).

Анализ факторов риска.

Выявить у 10 пациентов основные факторы риска кариеса/пародонтита (питание, гигиена, соматика). Предложить меры устранения.

Скрининг населения.

Провести профилактический осмотр организованного коллектива (группа детского сада или класс школы, не менее 20 человек). Рассчитать индексы (КПУ, СРITN, ОHI-S).

Обучение гигиене.

Провести урок гигиены полости рта для группы пациентов (или детей) с использованием disclosing-таблеток для визуализации налёта.

План действий в ЧС.

Разработать алгоритм действий стоматологического кабинета при отключении электроэнергии и воды во время приёма пациента.

Оценка рисков.

Проанализировать потенциальные риски инфекционной безопасности в кабинете (воздух, поверхности, инструменты). Предложить меры минимизации.

Сбор данных.

Провести анкетирование 30 пациентов на тему удовлетворённости качеством лечения или страха перед стоматологом.

Статистический анализ.

Обработать результаты анкетирования. Вычислить процентное соотношение, выявить корреляции (например, возраст и уровень страха).

Дифференциальная диагностика.

Вести приём пациентов с острой болью (не менее 10 случаев). Обосновать диагноз, исключая схожие заболевания.

Кодирование по МКБ.

Заполнить 15 карт пациентов с точным указанием кодов МКБ-10 (включая осложнения, если есть).

Документация для МСЭ.

Подготовить проект направления на МСЭ для пациента со стойким нарушением функции ЧЛЮ (учебный кейс или реальный пациент).

Ведение ЭЛН.

Проанализировать 5 закрытых листков нетрудоспособности по стоматологии. Оценить обоснованность сроков лечения.

Лечебная работа (Художественная реставрация).

Выполнить 10 прямых реставраций зубов (IV класс по Блэку или эквивалент) с фотопротоколом.

Контроль лечения.

Провести повторный осмотр 5 пациентов через 6 месяцев после эндодонтического лечения. Оценить эффективность по рентгену.

Организация в ЧС.

Принять участие в учении по развёртыванию медицинского поста. Проверить комплектацию аварийной стоматологической укладки.

Инфекционная безопасность.

Провести контроль качества предстерилизационной очистки (азопирамовая проба) 10 инструментов случайным образом.

Физиотерапия.

Назначить и проконтролировать курс физиотерапии (лазер, СМТ) для 5 пациентов с заболеваниями пародонта/слизистой.

Реабилитация.

Составить план санаторно-курортного этапа для пациента после комплексного лечения пародонтита.

Мотивация пациента.

Записать на видео (или подробно описать) процесс мотивационного интервьюирования пациента с низкой гигиеной.

Оценка обучения.

Провести повторный тест на знания гигиены для 10 пациентов через 1 месяц после обучения.

Аудит качества.

Провести аудит 20 медицинских карт на предмет полноты заполнения и соблюдения стандартов.

Материальное обеспечение.

Провести инвентаризацию расходных материалов кабинета. Выявить позиции с истекающим сроком годности.

Анализ нагрузок.

Рассчитать среднее время приёма на одного пациента по данным МИС за неделю. Сравнить с нормативами.

Улучшение качества.

Предложить одно мероприятие по снижению процента рецидивов (например, чек-лист перед сдачей работы).

Логистика в ЧС.

Разработать схему эвакуации пациентов и оборудования из кабинета при пожаре/угрозе.

Анализ итогов.

Написать эссе (рефлексию) по итогам практики: какие навыки укреплены, какие дефициты выявлены, план самообразования на следующий год.

11. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

9.1 Основная литература:

1. Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
2. Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : рук. к практ. занятиям / Максимовский Ю. М., Митронин А. В. ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 . - 423, [9] с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/>
3. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник для вузов / под ред. Г. М. Барера; [кол. авт.: Г. М. Барер и др.] . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 . - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/>

9.2. Дополнительная литература

1. Атлас грибковых заболеваний [Текст] / под ред. К. А. Кауфман, Д. Л. Манделла; пер. с англ. под ред. Ю. В. Сергеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 . - 234 с.: ил., цв. ил.
2. Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил.
3. Камышников В. С. и др. Методы клинических лабораторных исследований [Текст] /под ред. В. С. Камышникова. - 7-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2015. - 735, [1] с. : ил., цв. ил. Клиническая анатомия полости зуба и корневых каналов [Текст] : монография / Ю. А. Македонова [и др.] ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 236 с. : ил. - Библиогр. : с. 231-234. 5. Котаниди С. А. и др. Социальный статус стоматолога общей практики [Текст] : монография / ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 116, [4] с.

Периодические издания

1. Вестник Волгоградского государственного медицинского университета: научно практический журнал. - Волгоград: ВолгГМУ.
2. "Институт стоматологии": Научно-практический журнал / издание СПБИНСТОМ.
3. DentalTribuneRussia: приложение к журналу "ConsiliumMedicum". - М. : Медиа Медика.
4. "Клиническая стоматология" ежеквартальный журнал для стоматологов-практиков /ТВІcompany.
5. "Новое в стоматологии" научно-практический журнал издательской группы teamworkmedia (Германия).

6. "Пародонтология" общероссийский рецензируемый ежеквартальный научно практический журнал для стоматологов /издательство "ПолиМедиаПресс".
7. "Стоматология" общероссийский рецензируемый ежеквартальный научно практический журнал для стоматологов /издательство "МЕДИА СФЕРА".
8. Волгоградский научно-медицинский журнал: научно-практический журнал / ГУ "Волгоградский мед.науч.центр". - Волгоград : ВолгГМУ.

9.3. Лицензионное программное обеспечение

	Наименование ПО	Тип лицензии	№ Договора
1	Среда электронного обучения 3KL Moodle, версия 5GB 4.1.3b	Коммерческая	№1756-2 от 20 сентября 2023
2	1С Университет ПРОФ. Ред.2.2.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
3	1С: Университет ПРОФ. Активация возможности обновления конфигурации на 12 мес.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
4	Программное обеспечение «Планы ВПО»	Коммерческая	№2193-24
5	Аппаратно-программный комплекс в составе интерактивного стола и предустановленного программного обеспечения для отображения трехмерного образа человеческого тела. Интерактивный анатомический стол «Пирогов» Модель II	Коммерческая	№1190
6	Защищенный программный комплекс 1С: Предприятие 8.3z	Коммерческая	№ЛМ00-000221
7	1С: Предприятие 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
8	1С: Предприятие 8.3 ПРОФ. Лицензия на сервер.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
9	1С: Бухгалтерия 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490
10	1С: Зарплата и управление персоналом 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490
11	MS SQL Server 2019 Standard	Коммерческая не исключительное право	№ЛМ00-000221
12	Система анализа программного и аппаратного ТСIP/IP сетей (сетевой сканер Ревизор Сети версии 3.0)	Коммерческая	№966
13	Единый центр управления Dallas Lock. Максимальное количество сетевых устройств для мониторинга: 3	Коммерческая	№966
14	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-К (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№966
15	Модуль сбора данных для специального раздела сайта образовательной организации высшего образования	Коммерческая не исключительное право	№2135-23
16	Kaspersky Стандартный Certified Media Pack Russian Edition.	Коммерческая	№297
17	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition.	Educational License	№1190
18	Ревизор сети (версия 3.0), стандартное продление лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190

19	Ревизор сети (версия 3.0) 5 IP, право на использование дополнительного IP адреса к лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
20	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-K (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№1190
21	Dallas Lock 8.0-K с модулем «Межсетевой экран». Право на использование (СЗИ НСД, СКН, МЭ)	Коммерческая	№3D-24
22	Лицензия на использование программы RedCheck Professional для localhost на 3 года	Коммерческая	№393853
23	Медиа-комплект для сертифицированной версии средства анализа защищенности RedCheck	Коммерческая	№393853
24	Kaspersky Certified Media Pack Customized	Коммерческая	№393853
25	ФИКС (версия 2.0.2), программа фиксации и контроля исходного состояния программного комплекса для ОС семейства Windows. Лицензия (право на использование) на 1 год	Коммерческая	№393853
26	TERRIER (версия 3.0) Программа поиска и гарантированного уничтожения информации на дисках. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
27	Передача неисключительных прав на использование ПО VipNet Client for Windows 4.x (KC2). Сеть 2458	Коммерческая	№393853
28	Ревизор 1 XP Средство создания модели системы разграничения доступа. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
29	Ревизор 2 XP Программа контроля полномочий к информационным ресурсам. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
30	Агент инвентаризации. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
31	Libre Office	Бесплатная, GNU General Public License	
32	GIMP	Бесплатная, GNU General Public License	
33	Mozilla Thunderbird	Mozilla Public License	
34	7-Zip	Бесплатная, GNU General Public License	
35	Google Chrome	GPL	
36	Ubuntu	GPL	
37	VLC media player	LGPLv2.1+	

9.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. <http://elibrary.ru>
2. <http://www.scopus.com>
3. <http://www.studentlibrary.ru>
4. <http://e.lanbook.com>

10. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Для проведения и усвоения навыков, полученных в ходе проведения производственной практики, предусмотренных учебным планом и соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам и нормам, необходимый перечень материально-технического обеспечения включает в себя:

<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточных аттестаций Ставропольский край, город Пятигорск, ул. Кучуры, д. 1, кафедра фармации ФПО, ауд. № 163</p>	<p>1. Учебная мебель: -Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (20 шт.); -доска аудиторная; 2. Технические средства обучения: -набор демонстрационного оборудования: Мультимедийное оборудование для демонстрации учебного материала, компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации, средства обучения, позволяющие использовать симуляционные технологии с типовыми наборами профессиональных моделей..</p>
<p>Лекционный зал для проведения лекций. Ставропольский край, город Пятигорск, ул. Кучуры, д. 1, кафедра фармации ФПО</p>	<p>1. Учебная мебель: -Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (35 шт.); -стул ученический (60 шт.); -стол преподавателя (3 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска аудиторная; 2. Технические средства обучения: -набор демонстрационного оборудования: Мультимедийное оборудование для демонстрации учебного материала, компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации</p>
<p>Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к ЭИОС вуза. Ставропольский край, город Пятигорск, пр. Калинина, д. 11, ауд. № 139</p>	<p>Комплекты учебной мебели; компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза;</p>

11.2 Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Критерии оценивания образовательных достижений для тестовых заданий

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания

практической задачи	
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

Шкала оценки для проведения зачета с оценкой по дисциплине

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<ul style="list-style-type: none"> – полно раскрыто содержание материала; – материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; – продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; – точно используется терминология; – показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков; – ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; – продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; – продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; – допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.
Хорошо	<ul style="list-style-type: none"> – вопросы излагаются систематизировано и последовательно; – продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; – продемонстрировано усвоение основной литературы. – ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.
Удовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> – неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; – усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; – имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; – при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение основной литературы.
Неудовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> – не раскрыто основное содержание учебного материала; – обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; – допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов - не сформированы компетенции, умения и навыки, - отказ от ответа или отсутствие ответа